

Принято на педагогическом  
совете №1 от 29.08.2015 года

Утверждено приказом  
МАДОУ «Колокольчик»  
№ 80 от 29.08.2015 года



Программа здоровья

**«ЗДОРОВЫЙ  
МАЛЫШ»**

на 2015 – 2020 годы

## Содержание:

<b>1. Пояснительная записка</b>	<b>3</b>
1.1. Актуальность осуществления целенаправленной работы по формированию двигательной активности детей дошкольного возраста	3
1.2. Стратегия организации работы по здоровьесбережению детей	4
1.3. Концепция деятельности ДОО по формированию двигательной активности дошкольников	6
1.4. Программа реализации концепции по здоровьесбережению детей	7
<b>2. Паспорт Программы</b>	<b>9</b>
<b>3. Динамика здоровья и физического развития воспитанников</b>	<b>11</b>
3.1. Анализ заболеваемости детей в ДОО за 2 года	11
3.2. Степень включенности родителей в процесс физкультурно-оздоровительной деятельности (анкетирование родителей «Какое место занимает физкультура в вашей семье»)	11
3.3. Модель стратегии и тактики работы воспитателей с родителями	13
3.4. Анализ профессионального уровня педагогов, выявление потенциала и его влияния на качество физическо-оздоровительной работы	13
<b>4. Система и содержание оздоровительной деятельности</b>	<b>14</b>
4.1. Основные направления оздоровительной работы	14
4.2. Этапы реализации	14
4.3. Планирование и организация работы по выбранному направлению, ресурсное обеспечение	19
4.4. Формы и методы оздоровления детей	25
4.5. Алгоритм образовательной деятельности инструктора по физической культуре	26
4.6. Виды, задачи и необходимые условия для двигательной деятельности ребенка	27
4.7. Концептуальная модель деятельности в ходе реализации двигательного режима инструктора по физической культуре	28
4.8. Схема закаливания	28
4.9. Схема двигательного режима ДОО	29
4.10. Структура и содержание диагностического направления (развитие физических качеств)	30
<b>5. Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной деятельностью</b>	<b>31</b>
5.1. Функции отдельных категорий работников и их взаимодействие, обеспечивающее качественное проведение оздоровительных процедур	32

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Актуальность осуществления целенаправленной работы по формированию двигательной активности детей дошкольного возраста

На современном этапе развития общества выявлена тенденция к ухудшению состояния здоровья детей в разных регионах Российской Федерации и, в частности, в Ханты-Мансийском автономном округе, поэтому нет необходимости убеждать кого-либо в актуальности проблемы здоровья детей.

На фоне экологической и социальной напряжённости в стране, на фоне небывалого роста болезней цивилизации, чтобы быть здоровым, нужно овладеть искусством его сохранения и укрепления. Этому искусству и должно уделяться как можно больше внимания в дошкольном возрасте. В этот период у ребёнка закладываются основные навыки по формированию здоровья, это самое благоприятное время для выработки правильных привычек, которые в сочетании с обучением дошкольников методам совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам. Кроме этого, именно в этом возрасте отмечается более тесная связь ребёнка с семьёй и воспитателем, чем в школьный период, что помогает наиболее эффективно воздействовать не только на ребёнка, но и на членов его семьи.

Среди множества факторов, оказывающих влияние на рост, развитие и состояние здоровья ребёнка, двигательной активности принадлежит едва ли не основная роль. От степени развития естественной потребности ребенка в движении во многом зависят развитие двигательных навыков, памяти, восприятия, эмоции, мышления. Поэтому, именно в дошкольном возрасте, очень важно формировать двигательную активность ребенка.

Достаточно активно в последние годы проводятся исследования, посвящённые проблеме сохранения здоровья детей. Особое внимание уделяется этому вопросу в научных трудах медиков: физиологов и гигиенистов Л.П. Банниковой, Н.Н. Даниловой, А.А. Минха, Н.И. Обреимовой, Л.Е. Панина, Р.С. Тулинской, Н.А. Фомина. Большую роль играют исследования учёных в области валеологии И.И. Брехмана, Г.К. Зайцева, В.В. Колбанова, М.Г. Колесниковой, Т.В. Кружилиной, Н.И. Куинджи, Т.Ф. Ореховой, Л.Г. Татарниковой, а также исследования, посвящённые разработке здоровьесберегающих технологий в образовании (Б.Б. Егоров, Ю.ф. Змановский, В.Т. Кудрявцев, Е.З. Пужаева, И.Ю. Соколова, И.В. Чупаха и др.).

В связи с этим мы считаем, что проблема оздоровления детей не компания одного дня деятельности и одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный срок.

Поэтому, перед нами встала необходимость активизации методической работы по данному направлению, в разработке программы «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ», которая бы отражала систему деятельности Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Когалыма «Колокольчик» (далее по тексту ДОУ) по здоровьесбережению детей, эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения в ДОУ.

## 1.2. Стратегия организации работы по здоровьесбережению детей

В Федеральном законе № 273-ФЗ, в п. 1 ст. 64 указывается на то, что «Дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста». Таким образом, актуальным для нас является целесообразный подбор инновационных образовательных программ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, с приоритетом выбора максимально здоровьесберегающих образовательных методик и технологий, координацией деятельности всех педагогических работников ДОУ с целью разработки индивидуального маршрута воспитания, оздоровления с учетом его здоровья, индивидуальных особенностей, интересов, перспектив развития.

Целеполагающим в стратегии организации работы в контексте качественной реализации здоровьесберегающих технологий для нас является:

1. Проведение мониторинга состояния работы по здоровьесбережению детей:
  - исследований состояния здоровья детей,
  - диагностика физической подготовленности дошкольников;
  - анализ профессиональной компетенции воспитателей,
  - тематическая проверка состояния физкультурно - оздоровительной работы,
  - исследование среди родителей (законных представителей) «Какое место занимает физическая культура в вашей семье?».
2. Анализ созданных условий в ДОУ.
3. Изучение современных нормативных документов, регламентирующих деятельность ДОУ по здоровьесбережению.
4. Изучение и внедрение современных инноваций в области физического развития детей.
5. Выработка алгоритма деятельности.
6. Проектирование модели целостной системы здоровьесбережения.

Результаты исследований исходного состояния здоровья и уровня развития детей показали устойчивую тенденцию ухудшения исходного качества здоровья вновь поступающих детей, значительное сокращение детей с I группой здоровья, расширение спектра основной и сопутствующей патологии, что и определило необходимость организации индивидуального оздоровительного маршрута ребенка.

Работа по физическому воспитанию в ДОУ строится на основе педагогической диагностики, которую проводит инструктор по физической культуре с участием медицинских и педагогических работников. Результаты заносятся в карту развития ребёнка и используются специалистами при планировании работы с детьми. Результаты работы обсуждаются на педагогических советах, медико-педагогических совещаниях и отражаются в документации, оформленной в каждой группе.

Медико-педагогический контроль за организацией физического воспитания в ДОУ осуществляют заведующий, медицинская сестра, педиатр, закреплённый БУ «Когалымская городская больница», заместитель заведующего. Данные оформляются в специальной документации с указанием выводов и предложений.

В ходе мониторинга проведено анкетирование среди родителей (законных представителей) «Какое место занимает физическая культура в вашей семье?» с целью выявления и распространения лучшего опыта, нахождения существующих

проблем и их причин. На основе этого выработана модель стратегии и тактики работы педагогов с родителями (законными представителями).

Для создания целостной системы здоровьесбережения воспитанников очень важным является организация двигательной развивающей среды в ДООУ. Анализ созданных условий показал, что в нашем ДООУ имеются необходимые условия для повышения двигательной активности детей, а так же для их расслабления и отдыха.

Физкультурные залы оборудованы со спортивными комплексами, в наличии разнообразное физкультурное оборудование, а так же пособия, изготовленные своими руками, которые повышают интерес к физической культуре, развивают жизненно-важные качества детей, увеличивают эффективность занятий. Уделяется большое внимание организации физкультурно-оздоровительной работы на свежем воздухе. На участках ДООУ имеется спортивно-игровое оборудование. Для упражнений в ходьбе, беге, прыжках, равновесии используются различные дорожки, косички, змейки, для подлезания – дуги, составные цветные модули. Во всех группах имеются пособия для профилактики плоскостопия, для подвижных игр и упражнений общеразвивающего воздействия.

Основные компоненты здорового начала - покой и движение - должны правильно сочетаться в режиме дошкольного учреждения. Поэтому важным, на наш взгляд, было создание в группах уголков уединения. Здесь дети могут «позвонить» маме по телефону, просто полежать на мягких ковриках. Ведь психическое здоровье детей не менее важно, чем физическое.

Для проведения профилактических мероприятий в нашем ДООУ функционируют медицинские кабинеты, офтальмологический кабинет, все группы оснащены бактерицидными облучателями «ДФЗАР».

Таким образом, можно сказать, оздоровительная среда нашего ДООУ является естественной комфортабельной обстановкой, рационально организованной и насыщенной разнообразным оборудованием и материалами.

Важным компонентом стратегии является изучение современных нормативных документов, регламентирующих деятельность ДООУ по здоровьесбережению.

Для выработки концептуальной модели деятельности по здоровьесбережению нами изучено стратегическое направление государственной политики в области поддержки и сохранения здоровья детей, ряд нормативно-правовых документов. Это «Конвенция о правах ребёнка», Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 № 52-ФЗ; Указ Президента Российской Федерации «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации» (в ред. Указа Президента РФ от 07.11.1997 № 1175).

Учтены локальные акты, регулирующие деятельность ДООУ по вопросам физического воспитания, такие как: образовательная программа дошкольного образования; законодательные документы и инструктажи; правила внутреннего распорядка; должностные инструкции специалистов; приказ об утверждении графика работы специалистов; договор со специалистами.

### 1.3. Концепция деятельности ДОО по формированию двигательной активности дошкольников

Основная цель, которую ставит перед собой коллектив ДОО - это сохранение и укрепление здоровья детей, развитие их двигательной активности с учётом индивидуальных возможностей и способностей; формирование у родителей (законных представителей), педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

Педагогическим коллективом нашего ДОО были разработаны принципы организации деятельности педагогов. Это:

➤ **принцип научности** – подкрепление всех мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками;

➤ **принцип комплексности и интегративности** – решение оздоровительных задач в системе всего воспитательно – образовательного процесса;

➤ **принцип активности, сознательности** – участие всего коллектива в поиске новых эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей;

➤ **принцип адресованности и преемственности** – поддержание связей между возрастными категориями, учёт разноуровневого развития и состояния здоровья;

➤ **принцип результативности и гарантированности** – реализация прав детей на получение помощи и поддержки, гарантия положительного результата.

В процессе нашей деятельности мы стремимся решить следующие задачи:

➤ Разработка системы физкультурно – оздоровительной работы ДОО, обеспечивающей укрепление здоровья детей.

➤ Создание комплекта методических материалов по обеспечению программы «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ».

➤ Укрепление материально-технической базы ДОО, служащей для формирования и сохранения здоровья воспитанников и педагогов.

➤ Формирование в ДОО системы медико-педагогического контроля за организацией образовательного процесса на соответствие его требованиям здоровьесбережения воспитанников.

➤ Формирование оздоровительной направленности в организации жизнедеятельности воспитанников в ДОО.

➤ Разработать систему оздоровительной работы в ДОО, направленную на укрепление здоровья и снижение заболеваемости детей.

➤ Создать в ДОО условия, способствующие повышению двигательной активности детей.

Наиболее эффективными формами взаимодействия являются:

- утренняя гимнастика;
- гимнастика после дневного сна с закаливающими процедурами;
- занятия, прогулки, походы;
- совместные досуги с родителями (законными представителями) и младшими школьниками;
- спортивные праздники и развлечения.

Реализация оздоровительной деятельности ДОО - это четкая интеграция профилактического и организационного направления, педагогического и

физически - формирующего воздействия на ребенка специфическими и неспецифическими средствами, целостной организацией педагогического процесса.

*Профилактическое направление* включает в себя обеспечение благоприятного течения адаптации через систему мероприятий, выполнение санитарно – гигиенического режима, проведение обследования и выявление патологий, предупреждение острых заболеваний и невротических состояний методами неспецифической профилактики, проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний.

*Организационное направление* ориентировано на организацию здоровьесберегающей среды в ДОУ, определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики, составление индивидуальных планов оздоровления, изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик, систематическое повышение квалификации педагогических кадров, пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, родителей (законных представителей), сотрудников.

#### 1.4. Программа реализации концепции по здоровьесбережению детей

На формирование двигательной активности детей оказывает большое влияние двигательный режим. Вся физкультурно-оздоровительная работа в ДОУ строится с учётом структуры усовершенствованного двигательного режима для детей раннего, младшего, среднего и старшего дошкольного возраста.

Уменьшение удельного веса движений в режиме дня отрицательно сказывается на формировании всех систем и, несомненно, понижает защитные силы детского организма. Поэтому, в воспитании здорового ребёнка ведущая роль отводится оптимизации двигательного режима.

Организованной формой в этом двигательном режиме являются физкультурные занятия. При проведении занятий инструктор по физической культуре использует как традиционные, так и нетрадиционные формы занятий: сюжетные, тренировочные, контрольные, комплексные, игры-эстафеты, на спортивных тренажёрах и др. Кроме этого, инструктор по физической культуре применяет на практике авторские разработки занятий. Процесс обучения на занятиях носит дифференцированный, вариативный характер. Используется принцип чередования активной деятельности с упражнениями на дыхание, релаксацию.

Педагоги включают в свою деятельность цикл занятий «Познай себя».

Параллельно с физическим развитием идёт обучение детей основам культуры здоровья. Валеологический материал органично включается в структуру занятий, способствуя расширению знаний детей о строении человека, влиянии физических упражнений на организм, о безопасности жизнедеятельности. С детьми разучиваются комплексы упражнений, направленных на профилактику плоскостопия, дыхательной системы.

Мы понимаем, что здоровье детей в немалой степени зависит от наличия фактора безопасного существования. Поэтому воспитатели огромное внимание уделяют внедрению технологии «Основы безопасности жизнедеятельности детей дошкольного возраста». Наиболее проработанным направлением данной программы у

нас являются вопросы обеспечения безопасности детей в ситуациях дорожного движения.

Поднимающие настроение и мышечный тонус утренняя гимнастика, физкультминутки, бодрящая гимнастика после дневного сна в сочетании с закаливающими процедурами стали естественными и необходимыми в нашем ДОУ. Медицинскими сестрами совместно с врачом-педиатром разработан годовой план профилактической работы, план мероприятий по снижению острой заболеваемости в ДОУ.

Нами разработана система оздоровительной работы по следующим направлениям:

- использование вариативных режимов дня и пребывания ребёнка в ДОУ;
- разнообразные виды организации режима двигательной активности ребёнка;
- система работы с детьми по формированию основ гигиенических знаний и здорового образа жизни;
- организация питания;
- оздоровительное и лечебно-профилактическое сопровождение.

В целях оздоровления организма ребёнка во всех группах проводятся различные виды закаливания. В группах раннего возраста это воздушные ванны и ходьба по корригирующим дорожкам. В младших, средних, старших и подготовительных к школе группах добавляется дыхательная гимнастика.

А сколько положительных эмоций, а следовательно и здоровья получают дети на спортивных праздниках и досугах. Традиционно проводится каникулярная неделя, где дети принимают участие в «Весёлых стартах», в игре «Малые олимпийские игры» и других мероприятиях, показывая уровень своего физического развития, получают эмоциональный заряд от своих достижений. Особенно детям нравится, когда в праздниках активное участие принимают мамы и папы. Такие праздники носят название «Семейные старты», «Папа, мама, я- спортивная семья» и др.

Воспитанники подготовительных к школе групп ежегодно принимают участие в городских командных соревнованиях «Губернаторские состязания».

Большую роль в оздоровлении детей играют прогулки и походы. Данную работу проводит как инструктор по физической культуре, так и воспитатели. С большим удовольствием в таких прогулках участвуют и родители (законные представители), которые не прочь продемонстрировать свои спортивные умения.

## 2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование	Программа «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ»
Дата ее утверждения	Принята на заседании педагогического совета Протокол № 1 от 29.08.2015г.
Основание для разработки Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Анализ заболеваемости воспитанников ДОУ за 2012 – 2014 годы,</li> <li>➤ мониторинг мнения родителей о необходимости данного направления работы,</li> <li>➤ подтверждение данного факта законодательно-нормативными документами и многолетними традициями детского сада.</li> </ul>
Основные разработчики Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Иващук А.В. – заведующий;</li> <li>➤ Дубынина И.В. – заместитель заведующего;</li> <li>➤ Черненко М.А. – старший воспитатель;</li> <li>➤ Набиулина Э.Ф. – старший воспитатель;</li> <li>➤ Ситникова Е.В. – инструктор по физической культуре.</li> </ul>
Исполнители Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Воспитанники ДОУ</li> <li>➤ Семьи детей, посещающих ДОУ</li> <li>➤ Педагоги, специалисты, медицинские работники</li> </ul>
Цель Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Создание в ДОУ оптимальных условий, способствующих формированию здоровья воспитанников, педагогов.</li> <li>➤ Повышение показателя здоровья детей за счет качественного улучшения работы по укреплению здоровья воспитанников.</li> </ul>
Задачи Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Разработка системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ, обеспечивающей укрепление здоровья детей.</li> <li>➤ Создание комплекта методических материалов по обеспечению программы «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ».</li> <li>➤ Укрепление материально-технической базы ДОУ, служащей для формирования и сохранения здоровья воспитанников и педагогов.</li> <li>➤ Формирование в ДОУ системы медико-педагогического контроля за организацией образовательного процесса на соответствие его требованиям здоровьесбережения детей.</li> <li>➤ Формирование оздоровительной направленности в организации жизнедеятельности детей в учреждении.</li> <li>➤ Разработать систему оздоровительной работы в ДОУ, направленную на укрепление здоровья и снижение заболеваемости детей.</li> <li>➤ Создать в ДОУ условия, способствующие повышению двигательной активности детей.</li> </ul>
Важнейшие целевые индикаторы и показатели Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Разработки методических материалов по организации физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ.</li> <li>➤ поэтапное изменение среды дошкольного учреждения с точки зрения создания здоровьесберегающего пространства.</li> <li>➤ Режим групп с включением в него здоровьесберегающих технологий.</li> <li>➤ Показатели по заболеваемости (количество дней, пропущенных ребенком по болезни, количество случаев простудных заболеваний, средняя продолжительность болезни одним ребенком при простудных заболеваниях).</li> <li>➤ Рабочие материалы по контролю (диагностические карты, анкеты, циклограмма).</li> <li>➤ Показатели адаптационного периода (уровни адаптации).</li> </ul>
Сроки и этапы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <i>1-й этап</i> - (2015-2016 уч. год) подготовительно-прогнозирующий.</li> </ul>

реализации Программы	<p>анализ имеющихся условий и выявление проблемных моментов в работе ДОУ, выдвижение идей, гипотез, определение целей и задач работы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 2-й этап - (2016-2017 уч. год) организационный: создание условий и выбор средств для реализации поставленных задач: расширение материально-технической, финансово-экономической и научно-методической базы, повышение профессионального мастерства участников педагогического процесса.</li> <li>➤ 3-й этап - (2017-2018 и 2018-2019 уч. год) внедренческий: отработка модели и технологии системы оздоровительно-образовательной работы ДОУ, методическое и организационное сопровождение, развитие педагогического творчества и группового взаимодействия всех звеньев воспитательно-образовательного процесса.</li> <li>➤ 4-й этап - (2019-2020 уч. год) заключительный: анализ полученных результатов, обобщение и формирование выводов об эффективности проделанной работы, прогнозирование дальнейших путей оздоровления детей.</li> </ul>
Ожидаемые конечные результаты	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Снижение заболеваемости у воспитанников и сотрудников ДОУ.</li> <li>➤ Повышение качества работы сотрудников ДОУ по физической культуре за счет использования методических материалов, разработанных творческой группой программы «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ».</li> <li>➤ Улучшение материально-технической базы ДОУ, создание здоровьесберегающей среды.</li> <li>➤ Сформированная система контроля выполнения задач программы «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ».</li> </ul>

### 3. ДИНАМИКА ЗДОРОВЬЯ И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ВОСПИТАННИКОВ

#### 3.1. Анализ заболеваемости детей в ДОУ за 2 года

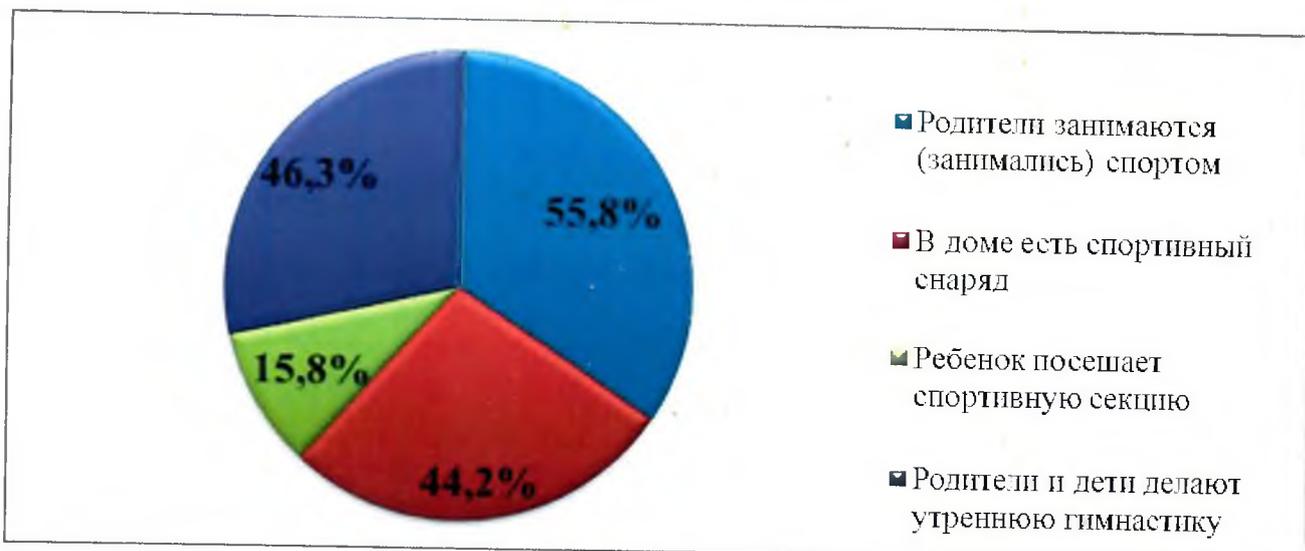
Показатели	В возрасте от 1,2 лет до 3 лет		В возрасте от 3 до 7 лет		Всего дней	
	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.
Количество дней пропущенных одним ребенком по болезни за год:	9.1	5.9	5.3	2.6	4.4	3.8
% от общего числа дней пропуска	12.0	9.6	3.8	5.6	6.7	7.1

Показатели	Всего детей в ДОУ		Количество не болевших детей		с 1 группой здоровья		со 2 группой здоровья		с 3 группой здоровья		с 4 группой здоровья	
	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.	2013-2014 уч.г.	2014-2015 уч.г.
Количество детей	228	245	28	21	79	95	117	116	18	21	-	-
% от общего числа детей в ДОУ			13.0	9.0	36.9	4.1	54.6	50.0	8.4	9.0	-	-

#### 3.2. Степень включенности родителей в процесс физкультурно - оздоровительной деятельности

**Результаты анкетирования родителей  
«Какое место занимает физкультура в вашей семье?» (Приложение 1)**

Анкету заполнили 95 родителей (законных представителей) воспитанников



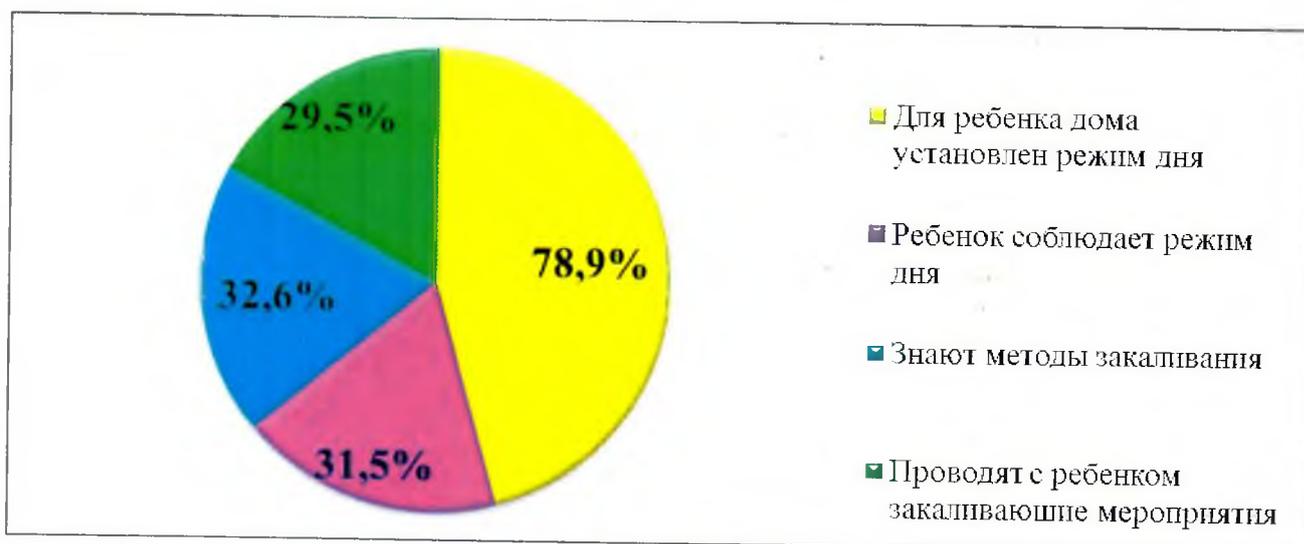
53 человека (55,8%) занимались или занимаются спортом.

У 42 человек (44,2%) есть дома спортивный снаряд.

Посещают спортивные секции: 15 детей (15,8%)

- хоккей - 6,
- борьба - 2,
- бассейн - 3,
- гимнастика - 4.

Делают дома утреннюю гимнастику 44 человека (46,3%).



У 75 человек (78,9%) установлен режим дня, но соблюдается только у 30 человек (31,5%).

31 человек (32,6%) знают методы и приемы закаливания, 28 человек (29,5%) проводят закаливающие мероприятия дома.

### 3.3. Модель стратегии работы воспитателя с родителями

<b>I этап</b> <b>Ознакомительный</b>	
Сбор информации (собеседование, анкетирование)	Выделение группы риска (по результатам исследований)
<b>II этап</b> <b>Общеукрепляющий</b>	
Наглядная агитация (стенды, памятки, выставки)	Встречи со специалистами
<b>III этап</b> <b>Работа с группой риска</b>	
Выявление проблем (беседы, наблюдения, тесты, опросы)	Коррекция родительских установок (тренинги, беседы)
<b>IV этап</b> <b>Индивидуальная работа</b>	
Выявление, знакомство с опытом семейного воспитания	Консультационная индивидуальная помощь (по запросу)
<b>V этап</b> <b>Рефлексивный</b>	
Выявление родительских установок в группе риска (беседы, наблюдения)	Дополнительное обсуждение отдельных вопросов (с привлечением специалистов)
<b>VI этап</b> <b>Интегративный</b>	
Совместные мероприятия (с привлечением группы риска)	Дискуссии (совместное обсуждение проблем)
<b>VII этап</b> <b>Перспективный</b>	
Совместное обсуждение планов на будущее	

### 3.4. Анализ профессионального уровня педагогов, выявление потенциала и его влияния на качество физкультурно-оздоровительной работы

В нашем ДОУ продумана система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей. Она направлена на профессиональное адаптирование, становление, развитие и саморазвитие воспитателей. Система методической работы ДОУ включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных программ и технологий.

Одним из видов деятельности мы рассматриваем проведение педагогических часов, на которых воспитатели и специалисты имеют возможность не только узнать о деятельности коллег, но и систематизировать знания, осмыслить собственные подходы к работе.

Знакомясь с опытом работы педагогов города, воспитатели посещают городские методические объединения. И наше ДОУ не остаётся в стороне от распространения передового педагогического опыта.

## 4. СИСТЕМА И СОДЕРЖАНИЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### 4.1. Основные направления оздоровительной работы

- лечебно-профилактическое;
- физкультурно-оздоровительное;
- плано-организационное;
- консультативно-просветительское.

#### *Лечебно-профилактическое*

- Предупреждение заболеваний методами специфической и неспецифической профилактики;
- Профилактика и коррекция отклонений в физическом и психическом развитии отдельных детей, нуждающихся в лонгированном (продолжительном) лечении;
- Выполнение санитарно-гигиенического режима.

#### *Физкультурно-оздоровительное*

- Обеспечение оптимальной двигательной активности детей;
- Укрепление опорно-двигательного аппарата;
- Формирование здорового образа жизни;
- Развитие психоэмоциональной сферы ребенка.

#### *Плано-организационное*

- Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
- Мониторинг физического развития дошкольников;
- Составление индивидуальных планов оздоровления;
- Изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
- Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров.

#### *Консультативно-просветительское.*

Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления:

- среди родителей (законных представителей);
- среди сотрудников.

### 4.2. Этапы реализации

*1-й этап - (2015-2016 уч. год) Подготовительно-прогнозирующий*

**Цель:** анализ имеющихся условий и выявление проблемных моментов в работе ДОУ, выдвижение идей, гипотез, определение целей и задач работы.

## *2-й этап - (2016-2017 уч. год) Организационный*

**Цель:** создание условий и выбор средств для реализации поставленных целей: расширение материально-технической, финансово-экономической и научно-методической базы, повышение профессионального мастерства участников педагогического процесса.

## *3-й этап - (2017-2018 и 2018-2019 уч. годы) Внедренческий*

**Цель:** отработка модели и технологии системы оздоровительно-образовательной работы ДОУ, методическое и организационное сопровождение, развитие педагогического творчества и группового взаимодействия всех звеньев воспитательно-образовательного процесса.

## *4-й этап - (2019-2020 уч. год) Заключительный*

**Цель:** анализ полученных результатов, обобщение и формирование выводов об эффективности проделанной работы, прогнозирование дальнейших путей оздоровления детей.

В Программу входят оздоровительные, познавательные, эстетические элементы, способствующие воспитанию гармонично развитой личности ребенка, формированию внутренней потребности физиологического, психического и личностного роста детей.

**Оздоровительные мероприятия** основываются на индивидуальных показателях соматического и психического развития.

*Мониторинг состояния здоровья детей* проводится врачом-педиатром, медицинской сестрой. Предусматривает определение форм основного заболевания, выявления сопутствующих заболеваний и отклонений в состоянии здоровья, оценку функциональных и адаптивных возможностей для установления оптимальных учебно-воспитательных нагрузок. Обследование уровня физической подготовленности детей проводится педагогами ДОУ в начале каждого учебного года. По результатам мониторинга определяются группы здоровья детей и намечаются пути их оздоровления.

В ДОУ разработана система закаливающих мероприятий, в которой учитывается постепенность воздействия того или иного природного фактора и непрерывность проведения. Особое внимание уделяется часто болеющим детям – осуществляется индивидуальный подход к их закаливанию: более длительно проводятся мягкие формы закаливания. Закаливающие мероприятия осуществляются круглый год, но их вид и методика меняются в зависимости от сезона и погоды.

*Воздушное закаливание* будет положительным лишь в том случае, если воздух будет полностью отвечать определенным гигиеническим требованиям и, прежде всего, быть свежим и чистым.

Наша задача состоит в том, чтобы действие воздуха оказывало на детей только благоприятное влияние, стимулирующее их правильный рост и развитие. Поддержание чистоты воздуха достигается влажной уборкой, систематическим сквозным и

односторонним проветриванием, обеззараживанием бактерицидными облучателями «ДЕЗАР».

Воздействия разницы температуры воздуха на кожные покровы ребенка в целях закаливания мы достигаем путем местных и общих воздушных ванн при помощи подбора оптимальной слойности одежды при различных температурах в группе, физкультурном, музыкальном зале и на улице. С этой же целью мы организуем бодрящую гимнастику с корригирующими упражнениями после сна.

*Ходьба по массажным коврикам и дорожкам* - это тоже закаливание. Это и массаж стоп, и тренировка сосудов стоп, и тренировка нервной и эндокринной систем организма.

*Прогулки, физкультурные занятия и игры*, проводимые на свежем воздухе являются одним из важных элементов закаливания воздухом. Это наиболее эффективный вид отдыха, хорошо восстанавливает сниженные в процессе деятельности функциональные ресурсы организма.

Параллельно с закаливанием в ДООУ проводятся лечебно-профилактические процедуры, разработан помесечный план названных процедур, который включает в себя специфическую и неспецифическую профилактику гриппа и простудных заболеваний.

Ежегодно в рамках всероссийской программы в период ожидаемых сезонных вспышек гриппа проводится специфическая вакцинопрофилактика.

*Витаминотерапия* играет большую роль в профилактике гипо- и авитаминозов, влияющих на сопротивляемость детского организма простудным и другим заболеваниям, и процессы роста и развития. В осеннее-зимний период дети получают комплексные витаминопрепараты, помогающие достичь оптимального уровня насыщенности организма витаминами.

Профилактике заболеваний щитовидной железы, актуальной проблеме районов приравненных к районам Крайнего севера, способствует включение в рацион детей йодосодержащих продуктов.

*Профилактика плоскостопия и искривления осанки* включает босохождение, игры с применением массажных тренажеров, упражнения корригирующей гимнастики. Ходьба босиком надежно предохраняет от плоскостопия, тренируя мышцы, поддерживающие продольный и поперечный своды стопы. Гимнастические упражнения развивают гибкость позвоночника.

*Профилактике глазных заболеваний*, снижению зрительных утомлений, повышению остроты зрения способствуют упражнения по методике В.Базарного.

Лечебно-оздоровительные мероприятия относятся к организации совместной работы медицинского и педагогического персонала. Слияние педагогического и лечебно-офтальмологического воздействия является одним из наиболее существенных специфических принципов работы в группах комбинированной направленности для детей с нарушением зрения. Оно позволяет, с одной стороны, извлекать лечебный эффект из самих общеобразовательных занятий, а с другой – проводить лечебные воздействия без ущерба для образовательной работы.

*Цель зрительной гимнастики* – включить в динамическую работу глазные мышцы, бездеятельные при выполнении заданий, и наоборот – расслабить те глазные мышцы, на которые падает основная нагрузка. Гимнастика для глаз снимает зрительное напряжение, повышает зрительную работоспособность, улучшает кровообращение и способствует предупреждению нарушений зрения и развития глазных заболеваний, а также более быстрому восстановлению работоспособности и эффективному усвоению учебного материала.

Упражнения для глаз одинаковы для всех возрастных групп, но дозировка должна постепенно увеличиваться в старшем дошкольном возрасте. В целях охраны зрения непрерывная продолжительность зрительного анализатора должна быть регламентирована:

➤ гимнастика для глаз или отдельные упражнения из комплекса физкультминутки проводятся на занятиях и связаны со зрительным напряжением, на 10-11й минуте в течение 2-3 минут,

➤ на 14-17 минуте занятия – физкультминутка для снятия мышечного напряжения в течение трех минут,

➤ в случаях, когда первая половина занятия не связана со зрительной нагрузкой, например, на занятиях по развития речи (чтение, рассказывание), то на 11-13 мин. проводится физкультминутка для мышечного расслабления, а на 17-18-й мин. занятия-упражнения для глаз.

Лучшей *профилактикой невротических состояний* (страха, печали, ненависти, уныния, зависти, тоски) является, в первую очередь, хорошо подобранный персонал, с любовью работающий с детьми. Внимательное, добросердечное отношение – залог охраны психического здоровья детей. Релаксационные упражнения на расслабление и спокойное дыхание, предусмотренные в режиме дня, помогают перевозбужденным детям.

Умение ребенка правильно и красиво говорить помогает ему стать общительнее, преодолеть застенчивость, развивает уверенность в своих силах. *Логопедическая работа* – это, не только исправления звукопроизношения, но и огромная возможность улучшения нервно-психического здоровья детей, развития эмоционально-волевой сферы ребенка. Кроме того, специальные упражнения на развитие речевого дыхания, ритмоинтонационной речи, способствуют согласованной работе дыхательного аппарата, а значит улучшению альвеолярной вентиляции.

Полноценным здоровьем ребенка будет только в том случае, если ему будет обеспечена неотъемлемая составляющая здоровья – *социальное благополучие*. С этой позиции в центре внимания оздоровительной работы оказывается семья. Задача профилактики социального неблагополучия решается пропагандой среди родителей (законных представителей) здорового образа жизни, включения их в совместную с ДОО оздоровительную работу, помощь многодетным семьям и семьям, оказавшимся в сложных жизненных ситуациях.

*Двигательная активность* – залог здоровья, и наша задача – обеспечить каждому ребенку достаточное количество движений в течение дня. Для нормальной жизнедеятельности детского организма ему необходимо от 6 до 13 тысяч движений в день. В три еженедельных физкультурных мероприятия можно «заложить» не менее половины нужного количества движений. Остальное количество движений дети «добирают» на музыкальных занятиях, спортивных досугах, подвижных играх и в самостоятельной деятельности. Основные направления физкультурных мероприятий: тренировка сердечно-сосудистой системы и терморегуляционного аппарата; предупреждение гиподинамии, которая развивается при недостаточной двигательной деятельности; предупреждение проявления отрицательных эмоций. Правильная организация режима, активный отдых дают возможность детям заняться физической деятельностью.

Обучение основным видам движений происходит на физкультурных занятиях. Они проводятся по специальному расписанию инструктором по физической культуре, а при его отсутствии воспитателями групп. Развитие и закрепление полученных двигательных навыков происходит в различных видах

гимнастики, подвижных и спортивных играх, самостоятельных занятиях, динамических часах. Эти формы активизации двигательного режима, а также физкультурные минутки и паузы на занятиях, способствуют повышению работоспособности детей, повышают физическую нагрузку, увеличивают моторную плотность полного дня ребенка в ДОУ. Стало традицией проведение Дней здоровья, спортивных праздников и досугов. Все формы двигательной активности проводятся как в помещении, так и на воздухе, при этом учитываются индивидуальные особенности детей.

*Познавательные занятия* являются неотъемлемым звеном оздоровительной работы нашего ДОУ, они формируют у детей и родителей интерес к оздоровлению собственного организма. Ведь доказано, что здоровье человека более чем на половину зависит от его образа жизни, и чем раньше ребенок получит представление о строении тела человека, узнает о важности движения, правильного питания, дыхания, закаливания, личной гигиены, тем раньше он будет приобщен к здоровому образу жизни.

В ДОУ в работе с воспитанниками широко используются уроки здоровья, проблемные ситуации которые помогают непринуждённо в игровой форме учиться правилам ЗОЖ.

*Эстетические элементы* играют особую роль в нашей оздоровительной Программе, выполняя функцию арттерапии.

➤ Огромные возможности для улучшения нервно-психического здоровья детей, развития психоэмоциональной сферы, повышения социально-адаптивных функций имеет музыка. Кроме того, разные виды музыкальной деятельности благотворно воздействуют на развитие дыхательных органов. Поэтому курс оздоровления детей включает музыкально-ритмические этюды и дыхательные упражнения. Реализуются эти формы работы на музыкальных занятиях.

➤ Развитию психоэмоциональной сферы призваны служить и нетрадиционные методы рисования, такие как монотипия, кляксография, пальчиковая и ладошковая живопись, рисование веревочкой и др. Они позволяют предоставить ребенку свободу действий, возможность выразить свои эмоции, преодолеть чувство страха перед неудачей. Авторами подобных личностно-ориентированных методик являются А.М.Страунинг, Л.В.Куцакова, Н.В.Дубровская, Р.Г.Казакова и др.

➤ Игры с песком имеют положительное значение для развития психики ребенка, установления психологического комфорта. При взаимодействии с песком стабилизируется эмоциональное состояние. Развитие мелкой моторики и тактильной мнемической чувствительности влияет на развитие центра речи в головном мозге ребенка, формирование произвольного внимания и памяти. С развитием тактильно-мнемической чувствительности и мелкой моторики ребенок учится прислушиваться к своим ощущениям и проговаривать их. Эта форма работы реализуется учителями – дефектологами и воспитателями как в коррекционной, так и в повседневной работе.

### 4.3. Планирование и организация работы по выбранным направлениям, ресурсное обеспечение

#### *Лечебно-профилактическое направление*

Мероприятия	Периодичность	Сроки введения	Ответственные
<b>Предупреждение заболеваний методами специфической и неспецифической профилактики</b>			
Бакцинация против гриппа	1 раз в год	проводится	Медперсонал
Адаптогены (чеснок, шиповник, лимон, элеутерококк, С-витаминизированные напитки)	Постоянно	проводится	медсестра
Дыхательная гимнастика	ежедневно	проводится	Воспитатели, инструктор по физической культуре
Звукодвигательные пятиминутки	ежедневно	проводится	Воспитатели
Местные и общие воздушные ванны	ежедневно после сна	проводится	Воспитатели
Игры с водой (ранний и младший дошкольный возраст)	ежедневно	По плану	Воспитатели
Босохождение	ежедневно	проводится	воспитатели, инструктор по физической культуре
Ходение по мокрым дорожкам (младший возраст)	ежедневно	проводится	воспитатели
Гимнастика после сна с корригирующими упражнениями	ежедневно	проводится	воспитатели
Включение в рацион детей йодосодержащих продуктов	ежедневно	проводится	медсестра
Упражнения на тренировку зрительных мышц	ежедневно	проводится	Воспитатели, учителя-дефектологи, инструктор по физической культуре
<b>Выполнение санитарно-гигиенического режима</b>			
Подбор мебели по росту детей	2 раза в год	проводится	Заместитель заведующего по АХР, заведующий хозяйством
Подбор оптимальной обуви	постоянно	проводится	воспитатели
Подбор оптимальной слойности одежды	постоянно	проводится	воспитатели
Щадящий режим	По плану	проводится	воспитатели
Каникулы	январь	проводится	инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели,

			учителя-логопеды, педагоги-психологи, учителя-дефектологи
Прием детей на свежем воздухе	Согласно температурному режиму	проводится	воспитатели
Режим сквозного и одностороннего проветривания в течение дня	ежедневно	проводится	Воспитатели, помощники воспитателя
Облучение воздуха антибактериальными лампами	ежедневно	проводится	помощники воспитателя, медсестра

### **Физкультурно-оздоровительное направление**

#### **Обеспечение оптимальной двигательной активности детей**

Утренняя гимнастика	ежедневно	проводится	инструктор по физической культуре, воспитатели
Физкультминутки	ежедневно	проводится	воспитатели, узкие специалисты
Звукодвигательные пятиминутки	ежедневно	проводится	воспитатели
Физкультурные занятия в зале и на воздухе	3 раза в неделю	проводится	инструктор по физической культуре
Дни здоровья	1 раз в квартал	проводится	инструктор по физической культуре, воспитатели
Физкультурные праздники и досуги	1 раз в месяц	проводится	инструктор по физической культуре, воспитатели
Подвижные игры	ежедневно	проводится	воспитатели
Спортивные игры и их элементы	ежедневно	проводится	воспитатели
Самостоятельная двигательная активность	ежедневно	проводится	воспитатели
<b>Укрепление опорно-двигательного аппарата</b>			
Упражнения для коррекции осанки, включенные в комплекс утренней гимнастики	ежедневно	проводится	инструктор по физической культуре, воспитатели
Побудка с корригирующими упражнениями	ежедневно после дневного сна	проводится	воспитатели
Массажные дорожки	ежедневно	проводится	инструктор по физической культуре,

Массажные мячи	ежедневно	проводится	воспитатели инструктор по физической культуре, воспитатели
<b>Формирование здорового образа жизни</b>			
Уроки здоровья, проблемные ситуации	1 раз в месяц	проводится	воспитатели
Утренняя гимнастика	ежедневно	проводится	воспитатели
Гигиенические водные процедуры	ежедневно	проводится	воспитатели
Гигиенический душ перед ночным сном	ежедневно	проводится	Родители (законные представители)
Занятия по культуре поведения за столом	1 раз в месяц	проводится	воспитатели
Безопасность на дороге (тематические недели)	по плану	проводится	Воспитатели, специалист ГИБДД
<b>Развитие психо-эмоциональной сферы ребенка</b>			
Пальчиковая гимнастика	ежедневно	проводится	Воспитатели, педагоги-психологи
Нетрадиционные техники рисования	по плану	проводится	воспитатели
Упражнения на релаксацию	ежедневно	проводится	Воспитатели, педагоги-психологи
Сон под спокойную музыку	ежедневно	проводится	воспитатели
Коммуникативные игры	ежедневно	проводятся	Воспитатели, педагоги-психологи

### *Планово-организационное направление*

<b>Организация здоровьесберегающей среды</b>			
<b>Ремонт</b>			
Установка новых электроплит	пищеблок	2015-2016 уч. г.	Заведующий, Завхоз, Заместитель заведующего по АХР
Замена светильников по группам	все группы	по плану	Заместитель заведующего по АХР, Завхоз
Установка нового ограждения	территория ДОУ	2017 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
Замена канализационных труб и труб ГВС	подвал	2016г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
<b>Приобретения</b>			
Электроплиты	пищеблок	2015-2016 уч. г.	Заведующий, Заместитель заведующего по АХР, завхоз

Коврики для занятий с детьми	спортивный зал	2015/20 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
Светильники	групповые комнаты, спальни	2015/20 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
Постельное бельё, полотенца, занавеси, спец. одежда	групповые комнаты, спальни	2015/20 г.	Заместитель заведующего по АХР, швея
Ноутбуки, сенсорные панели, планшеты	Кабинеты узких специалистов, группы	2015/20 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
Шагомер	спортивный зал	2016 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
МП-3 диски для релаксации и настроения на сон	группы	2015/20 г.	Заведующий, Заместитель заведующего
Посуда	все группы	2015/20 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
Моющие средства	все группы	2015/20 г.	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
Комплекты учебно-методических и наглядных пособий	методический кабинет	2015/20 г.	Заместитель заведующего, старший воспитатель
Комплекты учебно-методических и наглядных пособий по ПДД	методический кабинет	2015/20 г.	Заместитель заведующего, старший воспитатель
<b>Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья</b>			
Осмотр всех детей врачом-педиатром	еженедельно	проводится	врач-педиатр
Заключение договора с БУ «Когалымская городская больница»	По окончании срока действия предыдущего договора	2017 г.	Заведующий
Осмотр всех детей врачом-хирургом	1 раз в год	проводится	медперсонал
Осмотр всех детей врачом-офтальмологом	1 раз в год	проводится	медперсонал
Осмотр всех детей врачом-невропатологом	1 раз в год	проводится	медперсонал
Осмотр всех детей врачом-стоматологом	1 раз в год	проводится	медперсонал
Осмотр всех детей врачом-отоларингологом	1 раз в год	проводится	медперсонал
Выявление неблагополучия в семье	2 раза в год	проводится	Зам.заведующего
Диагностика развития физических	2 раза в год	проводится	инструктор по

качеств			физической культуре
Антропометрия	2 раза в год	проводится	медсестра
Плантография	2 раза в год	проводится	медсестра
ТПМПК	по плану ТПМПК	проводится	члены ТПМПК
Анализ заболеваемости	ежемесячно	проводится	медсестра
Анализ материально-технических условий	2 раза в год	проводится	Заместитель заведующего по АХР, завхоз
<b>Создание условий для оздоровления</b>			
Распределение детей по группам здоровья в каждой возрастной группе	сентябрь	проводится	медперсонал
Составление списков детей по выявленным заболеваниям	сентябрь	проводится	медперсонал
Рекомендации воспитателям по индивидуальному подходу к детям с ЧДБ	в течение года	проводится	медперсонал
Составление комплексов ОРУ для ЧДБ	сентябрь	проводится	инструктор по физической культуре
Профилактика плоскостопия и нарушения осанки	ежедневно	проводится	инструктор по физической культуре, воспитатели
Составление схем посадки детей за столы по показателям антропометрии.	2 раза в год	проводится	воспитатели
Планирование общих форм оздоровительной работы с детьми	ежедневно	проводится	воспитатели, инструктор по физической культуре
<b>Изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик</b>			
Изучение новинок периодической печати и поиск новейших путей оздоровления детей в ДОУ	в течение года	постоянно	медперсонал, старший воспитатель, воспитатели
Изучение опыта работы детских садов г. Когалыма	в течение года	постоянно	воспитатели, медперсонал
Изучение опыта работы детских садов ХМАО-Югры	в течение года	постоянно	инструктор по физической культуре, старший воспитатель
Изучение опыта работы детских садов Тюменской области	в течение года	постоянно	инструктор по физической культуре, старший воспитатель
Внедрение технологии дыхания по методикам А.Н.Стрельниковой, Бутейко	в течение года	2015/2020	воспитатели, инструктор по физической культуре
Разработка плана проведения тематических недель по ПДД	1 раз в год	2015/20 г.	Зам.заведующего, старший воспитатель, специалист ГИБДД
Внедрение плана работы по безопасности дорожного движения	в течение года	проводится	воспитатели
Консультации специалистов для	в течение года	проводятся	медперсонал,

воспитателей по применению методов и приемов оздоровления			узкие специалисты
<b>Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров</b>			
Курсы повышения квалификации	1 раз в 3 года		зам.заведующего
Сотрудники, вновь принятые на работу	1 раз в 3 года	по мере поступления	зам.заведующего
Участие в научно-практических конференциях, семинарах международного, всероссийского, регионального и городского уровня	постоянно	по мере проведения	зам.заведующего, ст.воспитатель
Открытые просмотры физкультурных занятий, закаливающих процедур, прогулки	в течение года	по графику	ст.воспитатель

**Консультативно-просветительское направление**

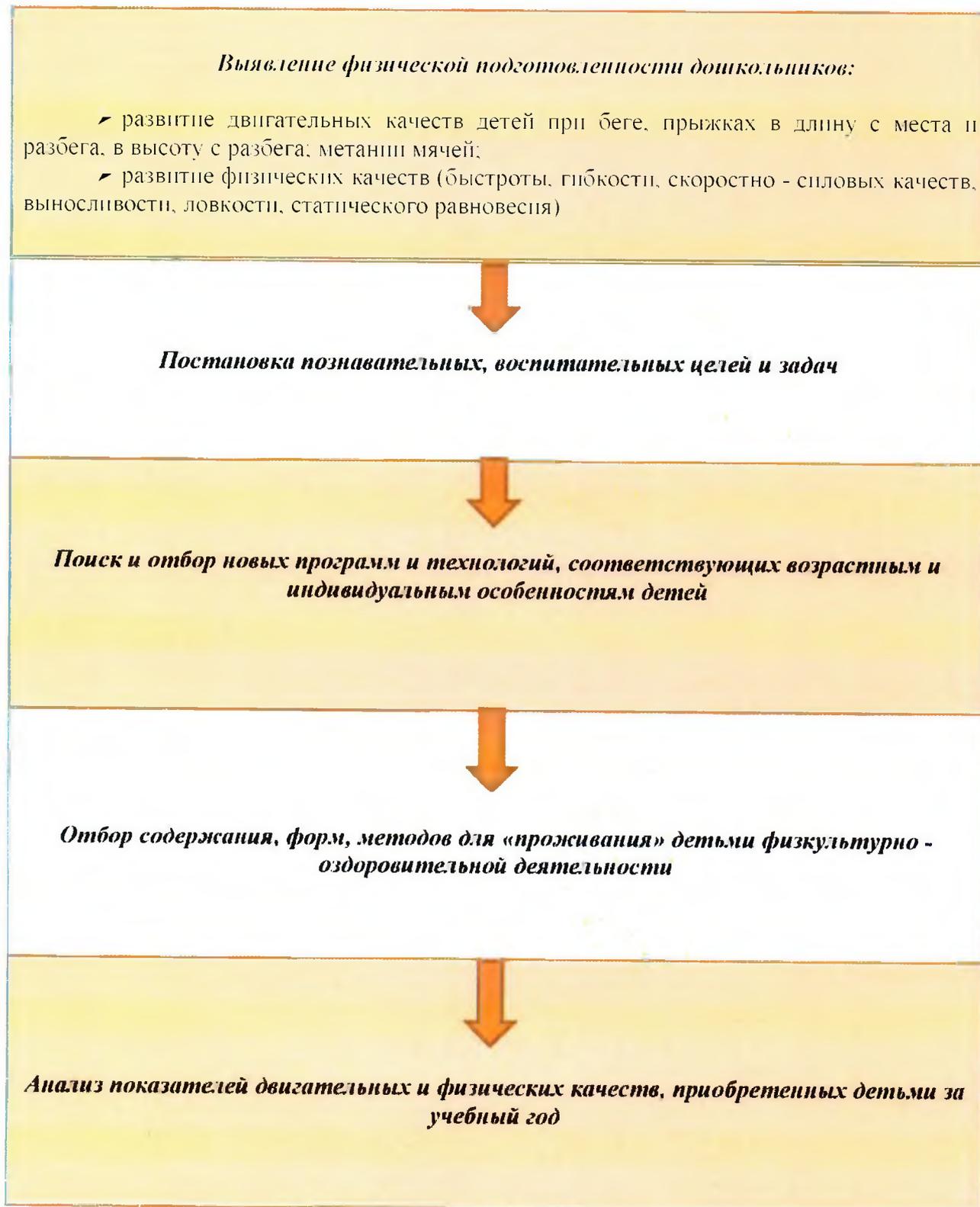
<b>Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления среди родителей</b>			
Дни здоровья	1 раз в квартал	проводится	инструктор по физической культуре, воспитатели
Семинары, педсоветы	по плану	2015/20 г.	зам.заведующего, ст.воспитатель
Консультации	в течение года	проводится	воспитатели, узкие специалисты
Наглядно-агитационная пропаганда	в течение года	проводится	ст. воспитатель, воспитатели, узкие специалисты
Открытые показы на родительских собраниях	в течение года по мере запроса	проводится	инструктор по физической культуре, узкие специалисты, воспитатели

#### 4.4. Формы и методы оздоровления детей

№	Формы и методы	Содержание	Контингент детей
1.	Обеспечение здорового ритма жизни	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ щадящий режим (адаптационный период);</li> <li>➤ гибкий режим;</li> <li>➤ организация микроклимата и стиля жизни группы</li> </ul>	все группы
2.	Физические упражнения	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ утренняя гимнастика;</li> <li>➤ физкультурные занятия (3 – одно на улице со 2-ой мл. группы);</li> <li>➤ подвижные и динамичные игры;</li> <li>➤ профилактическая гимнастика (дыхательная, профилактика и коррекция осанки, плоскостопия);</li> <li>➤ спортивные игры;</li> <li>➤ пешие прогулки;</li> </ul>	все группы
3.	Гигиенические и водные процедуры	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ умывание;</li> <li>➤ мытьё рук;</li> <li>➤ игры с водой;</li> <li>➤ обеспечение чистоты среды</li> </ul>	все группы
4.	Свето-воздушные ванны	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ проветривание помещений;</li> <li>➤ сон при открытых фрамугах (тёплый период);</li> <li>➤ прогулки на свежем воздухе;</li> <li>➤ обеспечение температурного режима и чистоты воздуха</li> </ul>	все группы
5.	Активный отдых	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ развлечения, праздники;</li> <li>➤ игры-забавы;</li> <li>➤ дни здоровья;</li> <li>➤ каникулы</li> </ul>	все группы
6.	Свето, цветотерапия	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ обеспечение светового режима;</li> <li>➤ цветное и световое сопровождение среды и учебного процесса</li> </ul>	все группы
7.	Музтерапия	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ музыкальное сопровождение режимных моментов;</li> <li>➤ музыкальное оформление фона занятий;</li> <li>➤ музыкально – театральная деятельность;</li> <li>➤ хоровое пение;</li> <li>➤ музыкальные занятия</li> </ul>	все группы
8.	Аутотренинг и психогимнастика	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы;</li> <li>➤ игры-тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятие невротических состояний;</li> <li>➤ коррекция поведения;</li> </ul>	все группы
9.	Закаливание	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ходьба по массажным коврикам и дорожкам;</li> <li>➤ воздушное закаливание;</li> <li>➤ дыхательная гимнастика</li> </ul>	дошкольные группы
10.	Пропаганда ЗОЖ	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ уроки здоровья;</li> <li>➤ экологическая сказка;</li> <li>➤ занятия по ОБЖ</li> </ul>	все группы

#### 4.5. Алгоритм образовательной деятельности инструктора по физической культуре

Для реализации целей физического развития воспитанников в ДОУ составлен следующий алгоритм образовательно - воспитательной деятельности инструктора по физической культуре:



#### 4.6. Виды, задачи и необходимые условия для двигательной деятельности ребёнка

Виды двигательной активности	Физиологическая и воспитательная задача	Необходимые условия	Ответственный
<i>Движение во время бодрствования</i>	Удовлетворение органической потребности в движении. Воспитание свободы движений, ловкости, смелости, гибкости	Наличие в групповых помещениях, на участке детского сада места для движений. Одежда, не стесняющая движения. Игрушки и пособия, побуждающие ребёнка к движениям	Инструктор по физической культуре, воспитатели
<i>Повиженные игры</i>	Воспитание умений двигаться в соответствии с заданными условиями, воспитывать волевое (произвольное) внимание через овладение умением выполнять правила игры	Знание правил игры	Воспитатели
<i>Движения под музыку</i>	Воспитание чувства ритма, умения выполнять движения под музыку	Музыкальное сопровождение	Музыкальные руководители
<i>Утренняя гимнастика, гимнастика после сна</i>	Сделать более физиологичным и психологически комфортным переход от сна к бодрствованию. Воспитывать потребность перехода от сна к бодрствованию через движения	Владение воспитателем комплексами утренней гимнастики и гимнастики после сна, наличие в спальне места для проведения побудки	Инструктор по физической культуре, воспитатели

#### 4.7. Концептуальная модель деятельности в ходе реализации двигательного режима инструктора по физической культуре

<b>Цель деятельности</b>	Укрепление здоровья ребенка и улучшение его двигательного статуса с учетом индивидуальных возможностей и способностей				
<b>Задачи</b>	Формировать потребность к ежедневным занятиям физической культурой	Формировать у детей способности анализировать свои движения и движения окружающих	Добиваться осознанного, активного, творческого, с должным мышечным напряжением выполнения движений	Целенаправленно развивать физические качества	Обогащать представления и умения в спортивных играх и упражнениях
<b>Предполагаемый результат</b>	Создание условий для развития индивидуальности ребенка через осознание своих возможностей и способностей				

#### 4.8. Схема закаливания

группа	осень	зима	весна	лето
<b>1-3 года</b>	3, 5, 6, 8, 9, 10	3, 6, 8, 9, 10	3, 6, 7, 8, 9, 10	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
<b>3-4 года</b>	3, 5, 6, 7, 8, 9, 10	3, 6, 8, 9, 10	1, 3, 6, 8, 9, 10	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
<b>4-5 лет</b>	1, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 3, 6, 8, 9, 10	1, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
<b>5-7 лет</b>	1, 2, 3, 5, 6, 8, 9, 10	1, 2, 3, 6, 8, 9, 10	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

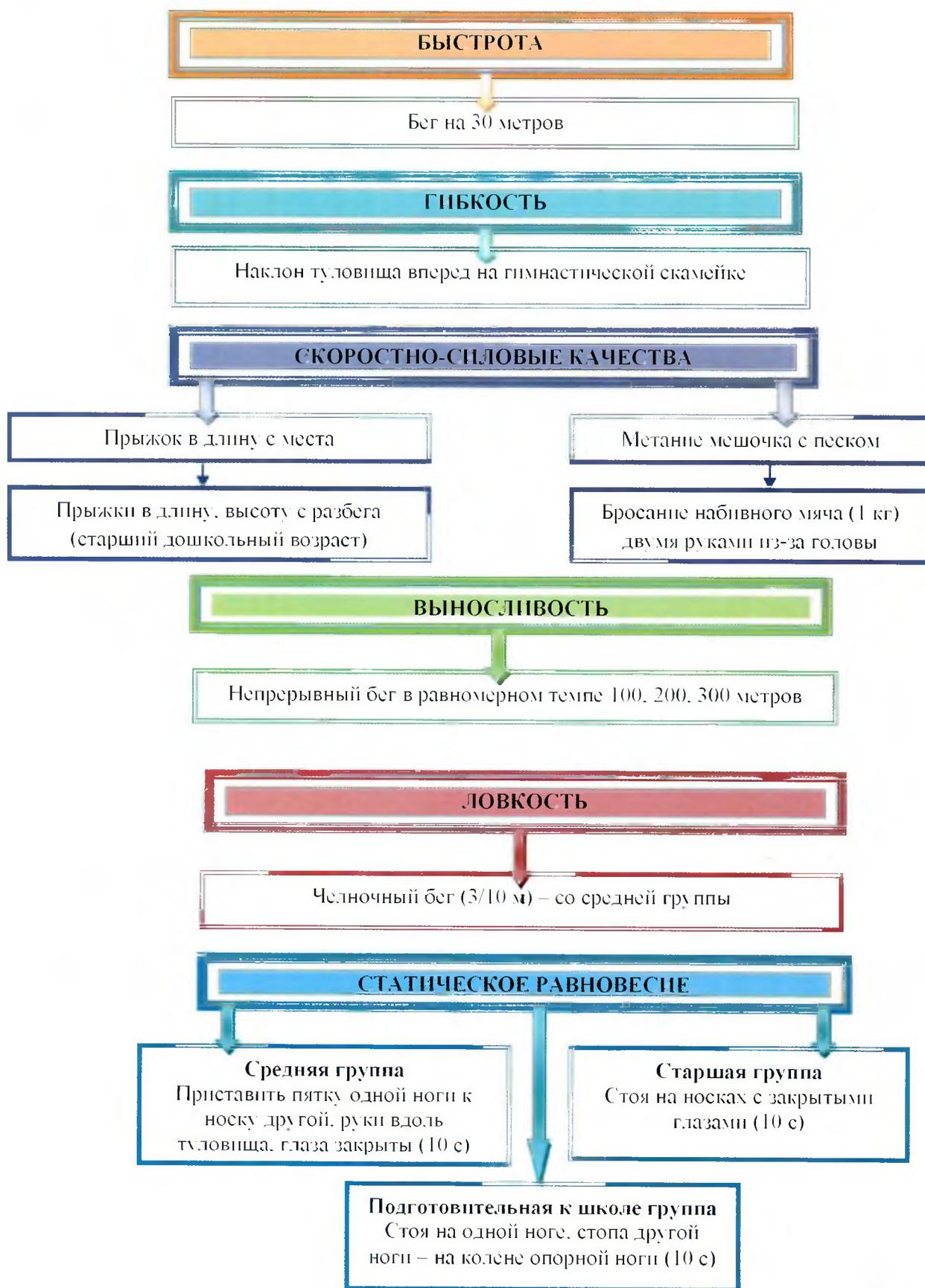
##### Условные обозначения:

1. – утренний приём на свежем воздухе и гимнастика;
2. – оздоровительная пробежка;
3. – воздушные ванны;
4. – солнечные ванны;
5. – облегчённая одежда;
6. – ходьба босиком по ковру до и после сна;
7. – сон при открытых фрамугах.
8. – умывание;
9. – ходьба по массажной дорожке;
10. – ходьба по ребристой дорожке (профилактика плоскостопия).

#### 4.9. Схема двигательного режима ДОУ

Режимные моменты	Группы раннего возраста (с 1,5 до 3 лет)	II-младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовительная к школе группа
Приём детей, самостоятельная двигательная деятельность на площадке (в группе)	ежедневно 30-40 мин.	ежедневно 30-40 мин.	ежедневно 30-40 мин.	ежедневно 30-40 мин.	ежедневно 30-40 мин.
Утренняя гимнастика	ежедневно 5-6 мин.	ежедневно 8 мин.	ежедневно 10 мин.	ежедневно 10-12 мин.	ежедневно 12-15 мин.
Физкультурные занятия	2 раза в неделю	2 раза в неделю	2 раза в неделю	3 раза в неделю	3 раза в неделю
Физкультминутки во время занятий	1-2 мин.	2-3 мин.	3-4 мин.	4-5 мин.	5-6 мин.
Музыкальные занятия	2 раза в неделю	2 раза в неделю	2 раза в неделю	2 раза в неделю	2 раза в неделю
Прогулка с большой физической активностью	20-30 мин.	30-40 мин.	40-50 мин.	1 час	1 час
Гимнастика после сна	10 мин.	15 мин.	20 мин.	25 мин.	30 мин.
Самостоятельная двигательная активность, подвижные игры	20 мин.	25 мин.	25 мин.	30 мин.	35 мин.
Физкультурный досуг		1 раз в неделю			
День здоровья	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц
Динамический час	1 раз в неделю	1 раз в неделю	1 раз в неделю	1 раз в неделю	1 раз в неделю
Посильный физический труд		1 раз в неделю			

#### 4.10. Структура и содержание диагностического направления (развитие физических качеств)



## 5. КОНТРОЛЬ И РУКОВОДСТВО ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

Цели	Подсистемы	Содержание деятельности	Ответственный
Создать механизм взаимодействия ДОУ и социума, обеспечивающий условия оздоровления детей	Региональное взаимодействие ДОУ с другими социальными институтами	Представление интересов учреждения в государственных, муниципальных, общественных органах управления. Участие в анализе деятельности, определении целей развития ДОУ, экспертная оценка совместно с другими органами.	Педагогический совет ДОУ
Создать механизм внутрисадового управления на основе уважения, доверия, успеха.	Самоуправление	Формирование банка данных о развитии ДОУ. Определение целей развития ДОУ. Планирование и организация деятельности коллектива.	Педагогический совет ДОУ, творческие группы ДОУ
Создать экономический механизм обеспечения условий сохранения и укрепления здоровья детей	Экономическое и материально-техническое обеспечение	Планирование постатейного выполнения сметы, планирование и организация бухгалтерского учета, контроль за исполнением. Заключение договоров и отслеживание их выполнения. Организация работы по технике безопасности, санитарно-гигиеническому режиму. Оперативное устранение аварий, ремонта оборудования.	Заведующий, заместитель заведующего, заместитель заведующего по АХР, завхоз, специалист по ОТ
Создать условия медицинского обслуживания детей	Медицинское обеспечение	Организация и проведение профилактических медицинских осмотров, диагностика состояния здоровья детей. Обеспечение своевременной вакцинации. Проведение лечебно-оздоровительных процедур.	Медперсонал
Определить содержание воспитательно-образовательной работы	Обучение, воспитание, развитие	Формирование банка данных о выполнении программы, о состоянии воспитательно-образовательной работы по оздоровлению детей.	Заместитель заведующего
Сформировать у педагогов потребность непрерывного профессионального роста, как условие достижения результата эффективности работы по оздоровлению детей	Научно-методическое обеспечение	Формирование банка данных о повышении квалификации, новых исследованиях в области педагогики, дидактики, психологии; научно-методического материала о состоянии работы в ДОУ. Формирование целей и задач по совершенствованию образовательного процесса, научно-методической деятельности коллектива и отдельных воспитателей, педагогов.	Заведующий, заместитель заведующего, старший воспитатель

		Совместно со специалистами определение этапов развития. Планирование воспитательно-образовательного процесса. Организация исполнения воспитательно-образовательных планов, программ и плана работы ДОУ. Выявление, обобщение и внедрение ППО, повышение квалификации педагогов. Контроль и оценка методической работы совместно со специалистами.	
Создать условия эмоционально-психологического комфорта и защищенности всех участников образовательного процесса	Психолого-педагогическое обеспечение	Прогнозирование, планирование и организация условий для реализации развития личности	Заместитель заведующего, старший воспитатель, педагог-психолог
Обеспечить соблюдение действующих правовых норм и Конвенции о правах ребенка	Правовая защита	Организация совместной деятельности учреждения с другими социальными институтами по достижению целей правовой защиты детей, профилактики безнадзорности, охраны жизни и здоровья	Заведующий, заместитель заведующего

### 5.1. Функции отдельных категорий работников и их взаимодействие, обеспечивающее качественное проведение оздоровительных процедур

#### *Совет Учреждения*

1. Представляет интересы ДОУ в государственных, муниципальных, общественных органах управления, обеспечивая защиту права детей на охрану здоровья.
2. Осуществляет контроль за соблюдением надлежащих условий развития детей, включая обеспечение безопасности образовательного процесса, сохранения и укрепления здоровья воспитанников.
3. Поддерживает общественные инициативы по совершенствованию гармонического развития и воспитания дошкольников, творческие поиски педагогических работников в организации экспериментальной работы.
4. Заслушивает отчеты о работе ДОУ по итогам года, знакомится с итоговыми документами по проверкам деятельности ДОУ и заслушивает выполнение мероприятий по устранению недостатков в работе ДОУ.
5. Вносит на рассмотрение руководителю ДОУ предложения в части:
  - материально-технического обеспечения,
  - создания в ДОУ необходимых условий для организации питания, медицинского обслуживания воспитанников;
  - проведения мероприятий по охране и укреплению здоровья воспитанников.

#### *Заведующий ДОУ*

1. Осуществляет общее руководство ДОУ, включающее создание условий для оздоровления детей:
  - выбор целей и задач;

- стратегическое планирование;
  - экономический механизм;
  - взаимодействие с БУ «Когалымская городская больница» и другими социальными институтами;
  - материально-техническое оснащение;
  - социально-правовую защиту.
2. Осуществляет контроль:
- медицинского обслуживания детей;
  - организации питания;
  - организации физического развития и воспитания детей;
  - санитарно-гигиенического состояния помещений;
  - профилактики травматизма.
3. Оказывает поддержку, доверие, свободу творчества всем педагогам, особенно работающим в инновационном режиме.

### ***Заместитель заведующего***

1. Вместе с заведующим осуществляет руководство ДООУ и участвует в:
- определении цели и задач ДООУ, стратегическом планировании;
  - выборе образовательных программ для детей;
  - развитию сотрудничества с другими организациями.
2. Осуществляет контроль:
- организации работы педагогов в инновационном режиме;
  - организации взаимодействия в работе воспитателя, инструктора по физической культуре, и других специалистов;
  - своевременного планирования для приобретения оборудования, необходимого для проведения оздоровительной работы с детьми.
3. Готовит и проводит заседания педагогического совета.
1. Организует экспериментальную, исследовательскую работу по проблемам обучения, воспитания и оздоровления детей.
2. Осуществляет повышение квалификации педагогов: курсы, аттестация, семинары, обмен опытом.

### ***Старший воспитатель***

1. Планирует и организует работу по воспитанию и оздоровлению детей:
- изучает профессиональные возможности, потребности и запросы педагогов;
  - организует выставки, конкурсы, индивидуальные и групповые консультации по вопросам оздоровления детей;
  - организует работу с воспитателями по изготовлению физкультурных пособий.
2. Осуществляет контроль за работой воспитателей:
- наблюдение за организацией двигательного режима;
  - оценка эффективности физкультурных занятий по параметру моторной плотности;
  - методика проведения физкультурных занятий и оздоровительных мероприятий;
  - проведение прогулок;
  - выполнение режима и методика бытовых процессов.
3. Оказывает методическую помощь воспитателям (в первую очередь начинающим) в подготовке и проведении занятий, мероприятий с родителями (законными представителями).
4. Организует работу творческих групп педагогов, заинтересованных в укреплении и сохранении здоровья детей,

### ***Заместитель заведующего по АХР/завхоз***

1. Обеспечивает материально-технические условия сохранения и укрепления здоровья детей:

- безопасность и сохранность материально-технической базы;
  - своевременное приобретение необходимого оборудования, его обслуживание и замену;
  - оперативное устранение аварий;
  - соответствие оборудования требованиям Сан ПиН;
  - оптимальный температурный режим во всех помещениях;
  - освещение участка и помещений здания;
  - озеленение территории, защищенность от выхлопных газов, химических и бытовых загрязнений.
2. Собирает информацию от педагогов о возникших проблемах в материально-техническом обеспечении и своевременно принимает решения.
  3. Осуществляет производственный контроль согласно программе производственного контроля.

### ***Врач-педиатр***

1. Собирает и анализирует данные о состоянии здоровья ребенка:
  - ведет еженедельные профилактические осмотры всех детей;
  - осмотры перед проведением прививок;
  - назначает диагностические исследования и лечения;
  - об итогах диагностики информирует ТМПТК.
2. Составляет индивидуальный маршрут оздоровительных мероприятий.
3. Осуществляет консультирование и осмотры по запросам:
  - по обращению педагогов, медицинских сестер проводит осмотры детей, у которых имеются симптомы плохого самочувствия;
  - по обращению родителей (законных представителей) и педагогов проводит консультирование по возникшим вопросам.
4. Контролирует выполнение индивидуальных оздоровительных маршрутов.

### ***Медицинская сестра***

1. Систематически осуществляет сбор информации о состоянии здоровья детей:
  - медицинский осмотр при поступлении в ДОУ;
  - контроль адаптационного периода;
  - ежедневную оценку состояния здоровья детей на основании текущих наблюдений;
  - организацию осмотра врачами-специалистами детей перед выпуском в школу.
2. Проводит аналитическую оценку полученной информации и доводит ее до сведения коллектива:
  - об итогах адаптации;
  - о физическом развитии детей по антропометрическим показателям – 2 раза в год;
  - о состоянии здоровья и заболеваемости коллектива воспитанников – ежемесячно;
  - о результативности физического воспитания на основе динамики состояния здоровья детей – 2 раза в год.
3. Проводит постоянную работу по обеспечению условий полноценного физического развития детей:
  - организацию и контроль полноценного питания;
  - чистоту и безопасность воды;
  - организацию и контроль профилактической и текущей дезинфекции;
  - профилактику утомления зрения (проверяет освещение);
  - организацию профилактических прививок;
  - организацию лечения кариеса в стоматологической поликлинике по назначению врача-педиатра;
  - медицинские мероприятия по индивидуальному маршруту оздоровления;
4. Организует, доводит до сведения педагогов и постоянно контролирует:

- план оздоровительных мероприятий для каждой возрастной группы;
- профилактические мероприятия по индивидуальному оздоровительному маршруту;
- проведение лечебно-профилактической работы (закаливание, профилактика заболеваний и т.д.);
- профилактику искривления осанки (измеряет рост детей, проверяет выполнение требований Сан ПиН).

### ***Специалист по охране труда***

1. Проводит профилактическую работу по обеспечению условий полноценного физического развития детей:

- разработку рекомендаций к использованию излучателя рециркуляционного «ДЕЗАР» и осуществляет их выполнение;
- разработку инструкций по охране жизни и здоровья воспитанников и осуществляет контроль их выполнения.

2. Своевременно информирует заведующего и заместителя заведующего по АХР/завхоза о нарушениях техники безопасности во время воспитательно-образовательного процесса.

### ***Воспитатели***

1. Проводят повседневную работу и обеспечивают:

- длительное пребывание детей на свежем воздухе;
- физкультурные занятия, подвижные игры, физкультминутки;
- утреннюю гимнастику;
- упражнения по профилактике зрения;
- смену видов деятельности: активный отдых после занятий, требующих усидчивости; упражнения на релаксацию после занятий, несущих двигательную нагрузку;
- пальчиковые игры;
- коммуникативные игры и игры-тренировки на успех;
- игры и упражнения по арттерапии: нетрадиционное рисование, игры с песком и водой, театрализованные игры;
- бодрящую гимнастику, включающую воздушные ванны, босохождение по массажным коврикам и «дорожку здоровья»;
- соответствие одежды и обуви детей возрастным и гигиеническим требованиям.

2. Ведут педагогическое наблюдение и своевременно информируют соответствующих специалистов:

- об ухудшении самочувствия детей;
- о возникновении угроз жизни и здоровью;
- о выявленных вредных привычках;
- о проявлении страхов, навязчивых мыслей;
- о деструктивном поведении;
- об изменении социальных условий;
- о признаках физического и психического насилия в семье;
- о длительном отсутствии ребенка в детском саду без уважительной причины;
- о ходе адаптации.

3. По рекомендациям специалистов проводят:

- индивидуальный маршрут оздоровительных мероприятий;
- профилактику искривления осанки, нарушений зрения детей путем подбора мебели по росту и составления и коррекции схем посадки детей за столы;
- закрепление разученных комплексов утренней гимнастики и подвижных игр;
- индивидуальную работу по закреплению основных видов движений и физических качеств;
- игры, снимающие психологическое напряжение;
- речевые пятиминутки;

4. Ведут инновационную работу по реализации программы «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ»:
- готовят необходимый для проведения занятий материал (конспекты занятий; пособия и атрибуты);
  - фиксируют результат внесенных изменений;
  - анализируют причины, влекущие за собой сбой в работе;
  - принимают участие в обсуждениях и выработке решений;
  - вносят предложения по оптимизации условий для реализации данной программы.

#### ***Инструктор по физической культуре***

1. Систематически проводит:

- физкультурные занятия, досуги и праздники;
- диагностику двигательных и физических качеств;
- корригирующие упражнения, направленные на укрепление осанки и свода стопы;
- оценку эффективности физического воспитания на основе динамики развития двигательных навыков.

2. Проводит диагностику детей по следующим параметрам: скоростная выносливость; скорость; координация; гибкость; реакция и др.

3. При составлении праздников и досугов согласовывает их содержание и сюжет с воспитателями, в соответствии с пройденным материалом, чтением художественных произведений, темами бесед, наблюдений, экскурсий.

4. Доводит до сведения воспитателей:

- перспективный план работы по освоению основных видов движений;
- комплекс разученных общеразвивающих упражнений;
- название и содержание новой подвижной игры;
- рекомендации по индивидуальной работе.

5. Ведет инновационную работу наравне с воспитателями.

#### ***Учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог***

1. Ведет диагностическую и коррекционную работу с воспитанниками:

- коррекционное обследование;
- анализ полученных данных и выводы сообщает на заседаниях ПМПк.
- индивидуальную и подгрупповую работу с детьми, нуждающимися в коррекционной работе.

2. Вносит рекомендации воспитателям по использованию коррекционных игр и упражнений.

3. По запросам педагогов и родителей оказывает консультативную помощь.

4. Участвует в инновационной работе по своему направлению.

#### ***Музыкальный руководитель***

1. Систематически проводит:

- музыкальные занятия;
- праздники и развлечения;
- музыкально-дидактические игры.

2. При составлении праздников и развлечений согласовывает их содержание и сюжет с воспитателями, в соответствии с пройденным материалом, чтением художественных произведений, темами бесед, наблюдений, экскурсий.

3. Доводит до сведения воспитателей:

- перспективный план работы по музыкальному развитию детей (задачи, репертуар, содержание праздников и развлечений);
- тексты разучиваемых песен;
- рекомендации по выполнению вокально-двигательных пятиминуток;
- рекомендации по индивидуальной работе.

4. Ведет инновационную работу наравне с воспитателями.

***Помощник воспитателя***

1. Принимает активное участие в:

- проведении прогулок: помогает при одевании детей, провожает их на прогулку до участка и обратно;
- проведении воздушных ванн и водных процедур: своевременно обеспечивает открывание и закрывание форточек, контролирует температурный режим в групповых помещениях, следит за чистотой пособий;

2. В соответствии с графиком обеспечивает:

- гигиенические условия для проведения занятий в музыкальном и физкультурном зале,
- питьевой режим;
- профилактику чистоты воздуха: сквозное проветривание помещений, влажная уборка;
- профилактику зрения: мытье окон, осветительных плафонов.

## Анкета для родителей

### «Какое место занимает физкультура в вашей семье?»

1. Ф.И.О., образование, количество детей в семье.
2. Кто из родителей занимается или занимался спортом? Каким?
3. Есть в доме спортивный снаряд? Какой?
4. Посещает ли ваш ребенок спортивную секцию? Какую?
5. Установлен ли для Вашего ребенка режим дня? (Да, нет)
6. Соблюдает ли ребенок этот режим? (Да, нет)
7. Делаете ли вы дома утреннюю гимнастику?
  - ✦ мама (да, нет),
  - ✦ папа (да, нет),
  - ✦ дети (да, нет),
  - ✦ взрослый вместе с ребенком (да, нет),
  - ✦ регулярно или нерегулярно.
8. Соблюдает ли Ваш ребенок дома правила личной гигиены (моет руки перед едой, после туалета, умывается, чистит зубы, моет ноги и т.д.)?
9. Знаете ли Вы основные принципы и методы закаливания? Перечислите их.
10. Проводите ли Вы дома с детьми закаливающие мероприятия? (Да, нет)
11. Что мешает вам заниматься закаливанием детей дома?
12. Кто из членов семьи чаще всего гуляет с ребенком?
13. Гуляете ли Вы с ребенком после детского сада? (Да, нет, иногда)
14. Гуляет ли Ваш ребенок один, без взрослых? (Да, нет, иногда).
15. Виды деятельности ребенка после прихода из детского сада и в выходные дни:
  - ✦ Подвижные игры
  - ✦ Спортивные игры
  - ✦ Настольные игры
  - ✦ Сюжетно - ролевые игры
  - ✦ Музыкально - ритмическая деятельность
  - ✦ Просмотр телепередач
  - ✦ Конструирование
  - ✦ Чтение книг.