

Рассмотрено и принято:
на заседании Педагогического совета
МБОУ «Начальная школа»
Протокол от 30 августа 2019 года № 1



Утверждаю
Директор МБОУ «Начальная
школа»
С.В. Каверина
Приказ от 30 августа 2019 г. № 102

**КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА
«ЗДОРОВЬЕ»
муниципального общеобразовательного учреждения
«МБОУ Начальная школа»
Энгельсского муниципального района Саратовской области
(2019 г. – 2022 г. на 3 учебных года)**

Энгельс 2019 г.

Здоровье – это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определённый уровень умственной и физической работоспособности.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

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

На сегодняшний день в дошкольном возрасте очень мало здоровых детей. За последние годы состояние здоровья детей прогрессивно ухудшается. Рождение здорового ребёнка стало редкостью, растёт число недоношенных детей, число врождённых аномалий, число детей с речевыми расстройствами.

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейропсихические перегрузки.

В результате этого была разработана программа «Здоровье» и приложения к ней - методические рекомендации по физическому развитию и оздоровлению детей в дошкольном учреждении. Программа «Здоровье» комплексно подходит к решению проблемы сохранения, укрепления и коррекции здоровья детей.

2. СВЕДЕНИЯ ОБ УРОВНЕ ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ МБОУ «НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА» ЗА 3 ПОСЛЕДНИХ КАЛЕНДАРНЫХ ГОДА

Год	2017 год	2018 год	2019 год
Всего детей	161	172	168
Кол-во детей по группам здоровья	1 гр. - 30; 2 гр. - 123; 3 гр.- 6; 5 гр. – 2.	1 гр. - 34; 2 гр. - 129; 3 гр.- 7; 5 гр. – 2.	1 гр. - 48; 2 гр. - 100; 3 гр.- 19; 5 гр. – 1.
Кол-во часто болеющих детей	16	18	16
Кол-во дней, пропущенных одним ребенком в год по болезни	19	18	21

3. КОНЦЕПЦИЯ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» И ЕЕ ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система образовательной деятельности, включая физическое воспитание и охрану психического здоровья. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм.

Укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей образовательной работы МБОУ: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, профилактической работы, индивидуальной работы с учетом личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их

просвещение. Особенностью организации и содержания образовательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

Основные принципы программы:

1. Принцип научности – подкрепление всех необходимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно-обоснованными и практически апробированными методиками.
2. Принцип активности и сознательности – участие педагогов и родителей в поиске новых эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
3. Принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных задач в системе всего образовательного процесса и всех видов деятельности.

4. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

Цель программы: Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, совершенствование их физического развития.

Основными направлениями программы «Здоровье» являются:

1. Материально-техническое оснащение оздоровительного процесса в МБОУ.
2. Образовательное направление.
3. Профилактическое направление.
4. Мониторинг реализации программы.

Задачи и пути реализации оздоровительной работы по каждому из направлений программы:

I. Материально-техническое оснащение оздоровительного процесса в МБОУ.

Задача: Совершенствование здоровьесберегающей среды в МБОУ.

Пути реализации:

а) обновление материально-технической базы:

- приобретение столов и стульев для групп в соответствии с ростом детей
- пополнение спортивного инвентаря спортивного зала.

б) преобразование предметной среды:

- благоустройство физкультурной площадки.
- оборудование зон уединения (для снятия эмоционального напряжения) в каждой возрастной группе.

II. Образовательное направление

I задача: Организация рациональной двигательной активности детей

Забота о здоровье детей в нашем учреждении складывается из создания условий, способствующих благоприятному развитию организма. Наиболее управляемым фактором внешней среды является двигательная нагрузка, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказывать целенаправленное воздействие на оздоровление. Двигательная активность – это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим условием всестороннего развития и воспитания ребенка.

Основные принципы организации двигательной активности:

1. Физическая нагрузка должна быть адекватна возрасту, полу ребёнка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья.
2. Двигательную активность необходимо сочетать с общедоступными закалывающими процедурами.
3. Обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики.
4. Проведение физкультурных мероприятий с учетом медицинских ограничений и сроков медотводов.
5. Включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

Формы организации двигательной активности:

- физические занятия в физкультурном зале и на спортивной площадке учреждения
- утренняя гимнастика
- физкультминутки
- физкультурные досуги, праздники, “Дни здоровья”

Пути реализации рациональной двигательной активности детей:

- выполнение режима двигательной активности всеми педагогами
- преобладание циклических упражнений на физкультурных занятиях для тренировки и совершенствования общей выносливости как наиболее ценного оздоровительного качества
- использование игр, упражнений соревновательного характера на физкультурных занятиях

2 задача: Воспитание у детей культуры здоровья, вооружение знаниями, умениями и навыками для формирования привычки к здоровому образу жизни

Воспитание культуры здоровья актуально уже в дошкольном детстве. Становление культуры человека обусловлено прежде всего процессом воспитания, педагогическим взаимодействием взрослого с ребенком, широким спектром педагогических средств и приемов.

Физическая культура здоровья дошкольника состоит из трех компонентов:

1. осознанного отношения к здоровью и жизни человека;
2. знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его;
3. компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения.

Для реализации данной задачи предполагается продолжение целенаправленной работы по воспитанию культуры здоровья, формированию привычек к здоровому образу жизни через такие формы работы с детьми, как:

- режимные моменты
- физкультурные занятия
- закаливающие процедуры после дневного сна
- организацию и проведение дней Здоровья (1 раз в квартал)

такие формы работы с родителями, как:

- тематические родительские собрания
- совместные детско-родительские мероприятия (физкультурные праздники, развлечения и т. п.)

- консультации специалистов - педиатра, педагогов и др.
(индивидуальные, групповые, стендовые, на сайте МБОУ)

3 задача: Психическое развитие детей и профилактика их эмоционального благополучия.

Психическое здоровье детей обуславливается их полноценным психическим развитием, которое, в свою очередь, предполагает развитие базовых психических процессов дошкольников – восприятия, внимания, памяти, воображения, мышления (анализа, синтеза, обобщения, классификации), речи. Эта задача решается через реализацию образовательной программы МБОУ:

- непрерывная образовательная деятельность и совместная образовательная деятельность с детьми, в структуре и содержании которых уделяется большое внимание развитию речи, мышлению, воображению детей;
- создание полноценной предметно-развивающей среды в группах;
- организацию игровой деятельности детей;
- индивидуальную коррекционную работу с детьми учителем - логопедом.

Профилактика эмоционального благополучия детей

осуществляется в двух основных направлениях:

- обеспечение более благоприятного течения периода адаптации вновь прибывших детей,
- создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе.

Более благоприятное течение периода адаптации вновь прибывших детей обеспечивается через комплекс психолого-педагогических мероприятий:

- анкетирование родителей с целью изучения индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- ведение воспитателями адаптационных листов наблюдений за каждым ребенком;
- гибкий график последовательного введения вновь прибывших детей в группу;
- постепенное увеличение времени пребывания детей в группе;
- использование специальных педагогических приемов (знакомство ребенка с жизнью в детском саду, введение в групповую предметную среду любимых домашних игрушек детей и др.);
- создание эмоционального комфорта при укладывании детей на дневной сон;
- психолого-педагогическое просвещение родителей (групповые, индивидуальные и стендовые консультации);
- проведение культурно-досуговой деятельности.

Создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе обеспечивается через использование форм работы, а также применение психолого-педагогических методов и приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей:

- обеспечение спокойной обстановки в групповом помещении (избегать чрезмерно громкой речи, оперативно реагировать на конфликтные ситуации между детьми);
- подвижные, сюжетно-ролевые игры, драматизация;

- обеспечение условий для полноценного дневного сна (режим проветривания, создания спокойной обстановки, соблюдение «ритуалов» подготовки ко сну);
- организация «уголков психологической разгрузки» (зон уединения детей) в группах;
- создание ситуации успеха для каждого ребенка на занятиях и в свободной деятельности;
- формирование культуры общения детей;
- проведение досугов, развлечений, праздников (в т.ч. совместных на возрастных параллелях, с родителями) и др.;

III. Профилактическое направление

Задача: Совершенствование системы профилактическо-оздоровительной работы.

Профилактическо-оздоровительная работа направлена в первую очередь на выполнение правил СанПиН. Большое внимание следует уделять профилактическим мероприятиям:

- осуществлять проветривание помещения, в соответствии с графиком;
- дважды в день проводить влажную уборку групповых помещений;
- правильно осуществлять расстановку мебели в группах;
- своевременно (до начала цветения) производить покос газонов и участков;
- соблюдать правила применения и хранения моющих средств;
- во время карантинных мероприятий строго придерживаться санэпидрежима.

Виды проводимой профилактически-оздоровительной работы с детьми в МБОУ:

- закаливающие мероприятия
- профилактика нарушения осанки, сколиоза и плоскостопия.

Закаливающие мероприятия

Одним из основных направлений оздоровления детей является использование комплекса закаливающих мероприятий.

Закаливание – это активный процесс, представляющий совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. Закаливающий эффект достигается систематическим, многократным воздействием того или иного закаливающего фактора и постепенным повышением его дозировки.

Необходимо осуществлять единый подход к оздоровительно-закаливающей работе с детьми со стороны всего персонала МБОУ и родителей.

Ведущими научно-обоснованными методами эффективного закаливания в нашем учреждении являются:

- циклические упражнения в облегченной, не стесняющей движений одежде, на занятиях и прогулках, обладающие хорошим закаливающим и оздоровительным эффектом;
- обширное умывание (до локтей, умывание лица, шеи);
- водные процедур (водный душ, обливание ног прохладной водой);
- контрастные температурные воздействия (контрастно-воздушные и воздушные ванны), которые способствуют развитию и совершенствованию системы физической терморегуляции, плохо

функционирующей в первые годы жизни. Обязательным условием проведения воздушных ванн является температура воздуха в помещениях. Для детей дошкольного возраста температура воздуха должна находиться в диапазоне 18-20 градусов в зависимости от большей или меньшей двигательной активности детей и их числа;

- ходьба по массажным коврикам.

Формирование правильной осанки. Профилактика плоскостопия.

В дошкольном возрасте осанка ребенка только формируется и любое нарушение условий этого формирования приводит к патологическим изменениям. Скелет дошкольника обладает лишь чертами костно-мышечной системы. Его развитие еще не завершено, во многом он состоит из хрящевой ткани. Этим обусловлены дальнейший рост и в то же время сравнительная мягкость, податливость костей, что грозит нарушением осанки при неправильном положении тела, отягощении весом и т.д. Особую опасность неправильная поза представляет для малоподвижных детей, удерживающие тело в вертикальном положении, не получают у них должного развития. Осанка зависит от общего состояния скелета, суставно-связочного аппарата, степени развития мышечной системы.

Наиболее действенным методом профилактики патологической осанки является *правильное физическое воспитание* ребенка. Оно должно начинаться с первого года жизни. Это очень важно, так как осанка формируется с самого раннего возраста. По мере роста малыша постепенно включаются новые средства физического воспитания. К 7 годам у здорового дошкольника позвоночник, как правило, приобретает нормальную форму и соответственно вырабатывается правильная осанка.

Нередко плоскостопие является одной из причин нарушения осанки. При плоскостопии, сопровождающемся уплотнением свода стоп, резко понижается опорная функция ног, изменяется положение таза, становится трудно ходить.

Основной причиной плоскостопия является слабость мышц и связочного аппарата, принимающих участие в поддержании свода.

В основе профилактики лежит, во-первых, укрепление мышц, сохраняющих свод, во-вторых, ношение рациональной обуви и, в-третьих, ограничение нагрузки на нижние конечности.

Главным средством профилактики плоскостопия является специальная гимнастика, направленная на укрепление мышечно-связочного аппарата стоп и голени. Такие виды движения и бег не только хорошо воздействует на весь организм, но и служат эффективным средством, предупреждающим образование плоскостопия. Особенно полезна ходьба на носках и наружных краях стопы.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКОВ МБОУ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

Директор:

- общее руководство по внедрению программы
- контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей

Старший воспитатель:

- контроль за реализацией программы
- организация проведения мониторинга
- анализ реализации программы

Инструктор по физической культуре:

- определение показателей двигательной подготовленности детей
- внедрение здоровьесберегающих технологий

- профилактика отклонений физического развития
- включение в физкультурные занятия упражнений для профилактики нарушений осанки и плоскостопия
- проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья
- пропаганда здорового образа жизни

Педагоги:

- внедрение здоровьесберегающих технологий
- пропаганда здорового образа жизни
- проведение с детьми оздоровительных мероприятий:
 - закаливание
 - упражнения для профилактики плоскостопия и нарушений осанки
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей

Старшая медицинская сестра:

- пропаганда здорового образа жизни
- организация рационального питания детей
- организация своевременного прохождения медицинских осмотров воспитанников
- своевременное направление воспитанников на плановую вакцинацию
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы
- организация рационального питания детей
- контроль за соблюдением технологий приготовления блюд
- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке

Заместитель директора по административно-хозяйственной части:

- создание материально-технических условий
- создание условий для предупреждения травматизма в МБОУ
- обеспечение ОБЖ

Младший обслуживающий персонал:

- соблюдение санитарно-гигиенических условий при реализации программы
- помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительных мероприятий

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

- снижение уровня заболеваемости;
- закрепление оздоровительных мер в виде устойчивого психоматического состояния;
- повышение уровня физической подготовленности детей.

Система и содержание оздоровительной деятельности специалистов дошкольного отделения МБОУ «Начальная школа»

Педагогические специалисты	Задачи работы	Формы работы, направления деятельности	Периодичность
Инструктор по физической культуре	<p>1.Оздоровительные задачи: - сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей;</p> <p>2.Образовательные задачи: - формирование жизненно необходимых двигательных умений и навыков ребенка в соответствии его индивидуальным особенностям;</p> <p>- создание условий для реализации потребности детей в двигательной активности;</p> <p>3.Воспитательные задачи: - воспитание потребности в здоровом образе жизни, выработка привычки к</p>	<p>1.Проведение диагностики.</p> <p>2.Проведение физкультурных занятий.</p> <p>3.Индивидуальная работа с детьми, имеющими отставание в физическом развитии</p> <p>4.Проведение спортивных праздников и развлечений.</p> <p>5.Консультации для педагогов и родителей.</p>	<p>В соответствии с требованиями программы и возрастными особенностями детей.</p>

	<p>соблюдению режима дня, потребности в физических упражнениях и играх;</p> <p>- воспитание физических качеств, необходимых для полноценного развития личности.</p>		
Воспитатель	<p>1. Воспитание здорового ребенка через организацию и проведение всей системы физкультурно-оздоровительных мероприятий.</p> <p>2. Привлечение родителей к организации сотрудничества по вопросам оздоровления и закаливания детского организма.</p>	<p>1. Соблюдение режима дня</p> <p>2. Проведение бодрящей, общеразвивающей гимнастики</p> <p>3. Проведение оздоровительного закаливания.</p> <p>4. Работа с родителями.</p> <p>5. Взаимодействие с инструктором по физической культуре, старшей медицинской сестрой, учителем-логопедом.</p>	<p>В соответствии с требованиями программы и возрастными особенностями детей.</p>
Учитель-логопед	<p>1. Изучение уровня речевого, познавательного, социально-личностного, физического развития и индивидуально-типологических особенностей детей, нуждающихся в логопедической поддержке, определение</p>	<p>1. Индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми.</p> <p>2. Проведение диагностики.</p> <p>3. Консультативная помощь воспитателям и родителям.</p>	<p>В соответствии с планом работы</p>

	<p>основных направлений и содержания работы с каждым из них.</p> <p>2. Систематическое проведение необходимой профилактической и коррекционно-речевой работы с детьми в соответствии с их индивидуальными программами.</p> <p>3. Формирование у педагогического коллектива ДОУ и родителей информационной готовности к логопедической работе, оказание им помощи в организации полноценной речевой среды.</p> <p>4. Координация усилий педагогов и родителей, контроль качества проведения речевой работы с детьми.</p>		
--	---	--	--

<p>Старшая медицинская сестра</p>	<p>1.Осуществление первичной профилактики</p> <p>2.Контроль организации питания</p> <p>3.Контроль физического воспитания</p>	<p>1.1.Контроль санитарно – гигиенических условий в учреждении.</p> <p>2.1. Контроль состояния калорийности питания и анализ качества питания;</p> <p>2.2. Контроль выполнения натуральных норм;</p> <p>2.3. Контроль санитарно – гигиенического состояния пищеблока;</p> <p>2.4.Составление меню;</p> <p>2.5. Бракераж готовой продукции.</p> <p>3.1.Распределение воспитанников на группы здоровья для занятий физкультурой;</p> <p>3.2. Анализ эффективности физического воспитания с оценкой физической подготовленности детей;</p> <p>3.3.Осуществление контроля организации физического воспитания,</p>	<p>Постоянно</p> <p>Ежедневно</p> <p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>Ежемесячно</p>

	<p>4. Гигиеническое воспитание в детском коллективе</p> <p>5. Иммунопрофилактика</p> <p>6. Мероприятия по обеспечению благоприятной адаптации детей к дошкольному учреждению</p>	<p>закаливающих мероприятий.</p> <p>4.1. Рекомендации по организации и проведению гигиенического воспитания, формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p>4.2. Организация мероприятий по профилактике нарушения осанки, плоскостопия;</p> <p>4.3 Контроль гигиенического воспитания</p> <p>5.1. Планирование и анализ вакцинации;</p> <p>6.1. Рекомендации по адаптации детей и ее коррекции (совместно с педагогом);</p> <p>6.2. Контроль течения адаптации и проведение медико – педагогической коррекции;</p>	<p>По необходимости</p> <p>Постоянно</p> <p>В соответствии с национальным календарем прививок</p> <p>Постоянно</p>
--	--	--	--

	7. Организация витаминотерапии	7.1. Витаминизация 3 блюда витамином «С» (аскорбиновой кислотой);	Ежедневно
	8. Анализ состояния здоровья. Диспансеризация	8.1. Анализ состояния здоровья воспитанников; 8.2. Проведение профилактических медицинских осмотров;	Ежемесячно Один раз в год

Стратегический план улучшения здоровья детей дошкольного отделения МБОУ «Начальная школа»

№	Содержание	Группа	Периодичность выполнения	Ответственные	Срок выполнения
1.	Оптимизация режима				
	Организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима	Все группы	Ежедневно	Воспитатели Старшая медицинская сестра	В течение года
	Определение оптимальной нагрузки на ребенка, с учетом возрастных и индивидуальных особенностей	Все группы	Ежедневно	Старший воспитатель Специалисты ДОУ	В течение года
2.	Физкультурные занятия	Все группы	3 раза в неделю	Инструктор по физической культуре	В течение года
3.	Гимнастика после дневного сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
4.	Прогулки с включением подвижных игровых упражнений	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года

5.	Ритмическая гимнастика	Старшая и подготовительная к школе группы	1 раз в неделю	Музыкальный руководитель, воспитатели старшей и подготовительной к школе групп	В течение года
6.	Спортивные праздники	Все группы	2 раза в год	Инструктор по физической культуре воспитатели	В течение года
7.	Спортивные развлечения	Все группы	1 раз в месяц	Инструктор по физической культуре Воспитатели	В течение года
8.	Неделя здоровья	Все группы	2 раза в год	Старший воспитатель Воспитатели	В течение года
9.	Физкультминутки	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
10.	Подвижные игры	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года

					года
Медико-профилактическое направление					
1.	Профилактика гриппа (разъяснительно – организационная работа с родителями воспитанников по вакцинации)	Все группы	Октябрь - ноябрь	Старшая медицинская сестра, воспитатели	Октябрь - ноябрь
Витаминотерапия:					
1.	Витаминоизация третьего блюда	Все группы	Ежедневно	Старшая медицинская сестра, повар	В течение года
Закаливание, с учетом состояния здоровья ребенка					
1.	Воздушные ванны	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
2.	Солнечные ванны	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
3.	Прогулки на воздухе	Все группы	2 раза в день	Воспитатели	В течение года
4.	Гимнастика после сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
5.	Обширное умывание после сна	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года

					года
6.	Ходьба по массажным коврикам	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В течение года
7.	Водные процедуры (водный душ, обливание ног прохладной водой)	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	В летний оздоровительный период
8.	Сон при открытых фрамугах	Все группы	Ежедневно	Воспитатели	Весной, летом, осенью
Профилактическая работа с детьми (профилактика плоскостопия, нарушения осанки)					
1.	Включение в утреннюю гимнастику и занятия физкультурой упражнений по профилактике плоскостопия и осанки	Все группы	Ежедневно	Инструктор по физической культуре, воспитатели	В течение года

Мониторинг реализации программы «Здоровье»

Параметры мониторинга	Критерии	Средства, формы диагностики	Сроки мониторинговых исследований	Ответственные
1. Состояние здоровья воспитанников	<p>Посещаемость, заболеваемость детей</p> <p>Группы здоровья детей</p> <p>Индекс Пинье (показатель пропорциональности физического развития)</p>	<p>Табель посещаемости группы</p> <p>Лист здоровья группы</p> <p>Лист здоровья</p>	<p>Ежедневно</p> <p>Сентябрь, апрель - май</p> <p>Октябрь, апрель</p>	<p>Старшая медицинская сестра, воспитатели</p> <p>Старшая медицинская сестра, воспитатели</p> <p>Старшая медицинская сестра, воспитатели</p>

2. Физическая подготовленность	Уровень развития двигательных качеств	Диагностические карты	Сентябрь, май	Инструктор по физическому воспитанию
4. Эмоциональное благополучие детей в детском саду	Уровень адаптации детей второй группы раннего возраста и второй младшей группы к условиям МБОУ. Отношение детей к детскому саду	Адаптационный лист Анкетирование родителей	Август, сентябрь В течение года	Воспитатели второй группы раннего возраста и второй младшей группы Воспитатели

Анкета для родителей «Укрепление здоровья детей и снижение заболеваемости»

№	Вопросы	Кол-во детей	%
1.	Часто ли болеет ваш ребенок?		
	- часто		
	- нет		
	- иногда		
2.	Причины болезни:		
	- недостаточное физическое воспитание в детском саду		
	- недостаточное физическое воспитание в семье		
	- наследственность, предрасположенность		
3.	Знаете ли Вы физические показатели, по которым можно следить за правильным развитием вашего ребенка?		
	- да		
	- нет		
	- частично		
4.	На что, на Ваш взгляд, должны семья и дет.сад обращать внимание, заботясь о здоровье и физическом развитии ребенка?		
	- соблюдение режима		
	- рациональное, калорийное питание		
	- полноценный сон		
	- достаточное пребывание на воздухе		
	- здоровая гигиеническая обстановка		
	- наличие спортивных и детских площадок		
	- физкультурные занятия		
	- закаливающие мероприятия		

5.	Какие закаливающие процедуры наиболее приемлемы для вашего ребенка?		
	- облегченная одежда в группе		
	- обливание ног водой контрастной температуры		
	- хождение босиком		
	- прогулка в любую погоду		
	- полоскание горла водой комнатной температуры		
	- умывание лица, шеи, рук до локтя водой комнатной температуры		
	- систематическое проветривание группы		
6.	Знаете ли Вы как укреплять здоровье ребенка?		
	- да		
	- нет		
	- частично		
7.	Нужна ли Вам помощь детского сада?		
	- да		
	- нет		
	- частично		

Анкета для родителей «О здоровье всерьёз!».

1. Каково состояние Вашего здоровья?

а) очень хорошее; б) хорошее; в) нормальное; г) плохое.

2. Каково состояние здоровья Вашего ребёнка?

а) хорошее; б) нормальное; в) плохое.

3. Когда в последний раз Вы проверяли состояние своего здоровья?

а) в этом месяце; б) в этом полугодии; в) в этом году; г) более года назад; д) не помню.

4. Когда в последний раз проверяли здоровье ребёнка?

а) в этом месяце; б) в этом полугодии; в) в этом году.

5. Вы занимаетесь физкультурой и спортом?

а) постоянно; б) часто; в) очень редко; г) не занимаюсь.

6. Посещает ли Ваш ребёнок спортивную секцию?

а) да; б) нет.

7. Если посещает, то какую? _____

8. Если не посещает, то хотели бы Вы, чтобы Ваш ребёнок посещал секцию? _____

9. Есть ли в Вашем доме спортивные снаряды? а) да; б) нет.

Если есть, то какие?

10. Делаете ли Вы с ребёнком дома утреннюю гимнастику?

а) да, регулярно; б) нерегулярно; в) нет.

11. Считаете ли Вы питание Вашей семьи рациональным?

а) да; б) отчасти; в) нет; г) затрудняюсь ответить.

12. Установлен ли для Вашего ребёнка режим дня?

а) да; б) нет.

13. Соблюдает ли Ваш ребёнок правила личной гигиены?

а) да; б) нет; в) не всегда.

14. Вы употребляете спиртные напитки?

а) не употребляю; б) очень редко; в) часто употребляю.

15. Вы курите?

а) нет; б) очень редко; в) часто; г) бросил.

16. Как Вы проводите свой отпуск?

а) на море; б) дома; в) в санатории; г) когда как.

17. Как Ваши дети проводят досуг?

а) гуляют на улице; б) смотрят телевизор; в) общаются с друзьями;
г) читают книги.

18. Вы знаете, что значит вести здоровый образ жизни?

а) да; б) нет; в) затрудняюсь ответить.

19. Откуда Вы получаете знания о здоровом образе жизни?

а) из специальных книг; б) из средств информации; в) из беседы с врачом; г) другое.

20. Вы ведёте здоровый образ жизни?

а) да; б) отчасти; в) нет; г) затрудняюсь ответить.

21. Вы прививаете здоровый образ жизни своим детям?

а) да; б) затрудняюсь ответить.

22. Если прививаете, то каким образом?

а) с помощью бесед; б) личным примером; в) совместными занятиями с детьми;

г) прибегаю к услугам школы; д) другое.

Подпись _____

Пронумеровано и
пронумеровано 21
С.В. Каверина лист
Директор МБОУ «Начальная
школа»
С.В. Каверина



