

**Департамент образования Администрации города Екатеринбурга  
Управление образования Чкаловского района  
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение - детский сад  
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности  
по физическому развитию воспитанников № 358 « Лесная полянка»**

**Принято:**

На педагогическом Совете МАДОУ  
Протокол №1 28.08.2020 г.



**Утверждено**

Заведующий МАДОУ № 358  
Кравченко С.И.  
28.08.2020 г.

**«ДЕТСКИЙ САД – ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»  
Программа  
оздоровления и физического развития воспитанников  
на 2020 – 2023 гг.**

**Екатеринбург, 2020**

## Содержание

Пояснительная записка	3
Ресурсобеспечение	7
Цель	8
Задачи	9
Сроки реализации Программы	9
Материально-техническое, программно-методическое и медицинское обеспечение оздоровительной программы	10
Программы, технологии, методические рекомендации по организации оздоровительной деятельности	14
Система и содержание оздоровительной деятельности	15
Санитарно- просветительская работа с педагогическим коллективом и родительской общественностью	22
Ожидаемые результаты	23
Система контроля в МАДОУ № 358	24
Мониторинг физкультурно-оздоровительной работы в детском саду	27
Список литературы	31
Приложения	

**Здоровье – это капитал, данный человеку природой изначально,  
потеряв который трудно вернуть обратно.**

**М. Монтень**

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Жизнь в XXI веке ставит перед нами много новых проблем, среди которых самой актуальной на сегодняшний день является проблема сохранения здоровья. Исследованиями отечественных и зарубежных ученых давно установлено, что здоровье человека лишь на 7-8% зависит от успехов здравоохранения и на 50% от образа жизни. Екатеринбург – крупный промышленный центр, лидер по количеству вредных промышленных выбросов в окружающую среду. Техногенная городская среда оказывает глубокое влияние на главное социальное качество человека – его здоровье. Город имеет неблагоприятные климатические условия: выраженная недостаточность активности ультрафиолетовых лучей, резкие перепады температуры, силы ветра и атмосферного давления так же создают дискомфортные условия. По мнению екатеринбуржцев на ухудшение состояния здоровья детей, прежде всего, влияет загрязненность воздуха. Это субъективное мнение горожан совпадает с тем объективным фактом, что в настоящее время для всех возрастных категорий жителей города ведущим в структуре общей заболеваемости являются болезни органов дыхания, органов пищеварения, нервной системы. Эта печальная статистика говорит о том, что основные причины заболеваний кроются в нездоровом образе жизни, неправильном питании, недостатке двигательной активности, а также во вредном влиянии окружающей среды. С сентября 2006 года в Екатеринбурге реализуется инновационный проект «Мы - за здоровый город!». Проект «Мы - за здоровый город!» направлен на формирование культуры здорового образа жизни и привлечение внимания общественности к вопросам здоровья детей и подростков нашего города. Инициатором проекта выступило Управление образования города Екатеринбурга.

Ежегодно в городе проводится фестиваль «Екатеринбург – территория здоровья». Для воспитанников дошкольных образовательных учреждений ежегодно организуется «Фестиваль здоровья»

На фоне экологической и социальной напряженности в стране, городе, 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 образовательном учреждении. Кроме того, необходимо постоянно помнить о том, что сейчас идеально здоровых детей немного. Не следует также забывать, что только дошкольный возраст самый благоприятный период для выработки правильных привычек, которые в сочетании с обучением воспитанников методам совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам.

Оздоровительное направление работы российских детских садов всегда составляло одну из наиболее важных сторон их деятельности. Основной задачей дошкольных учреждений на современном этапе развития системы образования является оптимизация оздоровительной деятельности. Оздоровительное направление в работе нашего детского сада является приоритетным. Поскольку физическое здоровье образует неразрывное единство с психическим здоровьем и эмоциональным благополучием, то пути его достижения не могут быть сведены к узкопедагогическим и узкопедагогическим мероприятиям. Оздоровительную направленность должна иметь вся организация жизнедеятельности ребенка в дошкольном образовательном учреждении. Поэтому крайне важно активизировать поиск новых технологий физкультурно-оздоровительной работы, оценки состояния здоровья и физического развития детей.

### **1.1 Характеристика здоровья и физического развития контингента воспитанников**

Необходимость комплексного подхода к организации оздоровительной деятельности в дошкольном учреждении уже ни у кого не вызывает сомнения и обоснована состоянием здоровья детей, посещающих детский сад. Среди хронической патологии преобладают нервно-психические расстройства, из которых 60 % приходится на нарушение речи. Большое место занимают болезни костно-мышечной системы (36 %) (нарушения осанки и плоскостопия), органов

пищеварения, почек, бронхо - легочных заболеваний (10 %), наблюдается рост числа эндокринных заболеваний, связанный с увеличением числа детей с отклонениями в физическом развитии.

Большинство воспитанников детского сада имеют 2 группу здоровья (43,0%). Дети с 1 группой здоровья 29,8% Дети с 3 группой здоровья, имеющие хронические заболевания составляют 27%. Детский сад посещают 1% детей с 4 группой здоровья (ОВЗ).

Анализ медицинского обследования физического развития воспитанников по антропометрическим данным показывает:

Среднее - 90%

Ниже среднего – 1,1%,

Выше среднего – 0,9%

Среди отклонений наиболее распространенными являются: повышенная масса тела (8,1 %), высокая масса тела (2,5 %), низкие показатели роста и веса (4,9 %).

Анализ данных по адаптации вновь поступающих детей в детский сад за 2017-2019 г.г., показал, что у 80 % детей адаптация проходит легко. Для детей организован комфортный режим в группе, осуществляется индивидуальный подход, разработаны памятки для родителей, проводится патронаж семей. Тяжело адаптируются дети, имеющие неблагополучный фон здоровья, страдающие частой заболеваемостью, а также дети из семей с гиперопекой (2%).

Обследование физической подготовленности дошкольников показало, что 11,3 % детей имеют ниже средних возрастно-половые показатели развития физических качеств по сравнению с результатами по МАДОУ (6%) и наблюдается тенденция к уменьшению низких результатов. В последние 3 года наблюдается устойчивая тенденция к сохранению и приобретению физических навыков.

Анализ заболеваемости за три года показал положительную динамику общей заболеваемости в 2016 - 2019 годах по сравнению с показателями по МАДОУ в предыдущие годы. В 2019 году наблюдается снижение случаев общей заболеваемости, даже при увеличении численности воспитанников в МАДОУ. Количество случаев простудной заболеваемости за 2017 -2019 годы ниже средних показателей по Чкаловскому району, однако, в 2019 году уровень инфекционной заболеваемости повысился за счет вспышки ветряной оспы. Положительная динамика подтверждает эффективность профилактических мероприятий в период межсезонья и подъема простудных заболеваний: витаминотерапия, прием в пищу фитонцидов, использование талисманов с чесноком, иммуномодуляторов растительного происхождения, использование противовирусных препаратов, обеззараживания воздуха помещений группы ультрафиолетовыми облучателями, очистителями воздуха, и аэрозолями «Бактерокос».

В связи с этим необходимо осмыслить накопленный опыт сохранения и укрепления здоровья дошкольников, дать оценку его эффективности и модернизировать содержание физкультурно-оздоровительной деятельности. Приоритетным направлением в деятельности нашего учреждения является физкультурно-оздоровительная работа с детьми разных возрастных групп (от раннего возраста до семи лет). Первостепенное значение в сохранении полноценного физического и психического развития, а так же оздоровления детей имеет взаимодействие семьи и детского сада как две основные социальные структуры, которые, в основном, и определяют уровень здоровья ребенка. Следовательно, возникает необходимость создания такой системы работы, при которой происходила бы интеграция оздоровительной деятельности в образовательную, что, в конечном итоге, способствовало бы сохранению и укреплению физического и психического здоровья ребенка, формированию привычки здорового образа жизни..

Чтобы достигнуть наилучших результатов, коллектив нашего детского сада разработал свою программу по оздоровлению детей. Она называется «Детский сад – территория здоровья». Данная программа включает в себя воспитательно-образовательную деятельность, разработку и внедрение мероприятий оздоровительного характера, направленных на

улучшение состояния здоровья детей, снижение заболеваемости. Программа направлена на всех участников образовательного процесса: педагогов, детей, родителей. В процессе их взаимодействия формируются ее цели и задачи, определяются пути их реализации, организуется деятельность

Программа разработана в силу особой актуальности, проблемы сохранения и укрепления здоровья детей. Она отражает эффективные подходы к комплексному решению задач оздоровления и коррекции здоровья детей дошкольников. Отличительные особенности целевой программы «Детский сад – территория здоровья» внесены с учетом климатических условий, материально-технической оснащенности детского сада, профессиональной подготовленности педагогических кадров. Девизом данной программы служат слова: «Учить ребёнка быть здоровым, физически активным, защитить его от опасностей современного цивилизованного мира».

## **1.2. Ресурсообеспечение**

**Ресурсообеспечение** нашего учреждения включает следующие представленные **4 компонента**, непосредственно затрагивающие вопросы здоровьесбережения детей:

**Нормативно-правовое** обеспечение включает в себя внешние законодательные акты и внутренние документы, регламентирующие деятельность учреждения.

**Программно-методическое обеспечение** заключается в том, что воспитательно-образовательный процесс осуществляется на основе разумного сочетания базисного и дополнительного компонентов образования при комплексном подходе к ребенку со стороны всех служб учреждения и участников педагогического процесса. Основной общеобразовательной программы – программы дошкольного образования МАДОУ № 358 с учетом комплексной программа “Детство”, Т.И.Бабаевой, Гогоберидзе

Педагоги используют в своей деятельности дополнительные программы «Развивающая педагогика оздоровления» В.Т.Кудрявцева, Б.Б.Егорова «Основы безопасности жизни детей» Н.Авдеевой, Р.Б. Стеркиной. «Программа оздоровления детей дошкольного возраста» М. Д. Маханевой, « Как воспитать здорового ребенка», В.Г Алямовской

**Материально-техническое обеспечение.** Для физического воспитания детей и развития двигательной активности в детском саду имеется отдельный физкультурный зал, оснащенный необходимым традиционным и нестандартным оборудованием, тренажерный зал, плавательный бассейн, спортивные уголки в группах, которые созданы с учётом возрастных особенностей детей. На участке детского сада оборудована спортивная и игровые площадки, где дети имеют возможность развития двигательных навыков в любое время года.

Плотная наполняемость группы требует от педагогов создания условий для уединения детей, их психологического комфорта и здоровья. Поэтому в каждой группе созданы уголки уединения, семейных традиций, уголки здоровья с информацией для родителей. Во всех группах есть уголки природы. Они создают домашнюю, уютную обстановку и комфортную, развивающую и здоровьесберегающую для детей атмосферу.

**Кадровый ресурс** – это ключевой фактор обеспечения успешной деятельности любой организации. Главные принципы современного менеджмента гласят: “Человеческий ресурс-богатство организации”, “Кадры решают все”, “Успех организации предопределен ее сотрудниками”. Важной задачей деятельности администрации нашего учреждения является отслеживание и планирование профессиональной (деловой) карьеры сотрудников. Педагогический состав учреждения включает в себя 23 педагога. Все педагоги имеют специальное педагогическое образование, 100% – базовое дошкольное, 33% педагогов с высшим педагогическим образованием.

## **ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И НАПРАВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**1.3.Цель:** создание здоровьесберегающего образовательного пространства, обеспечивающего развитие ребенка, формирование у него общих способностей, в том числе валеологических, познавательных, творческих, регуляторных.



Повышение эффективности воспитательно-образовательной деятельности в ДОУ путем организации здоровьесберегающего педагогического процесса, соответствующего возрастным и индивидуальным возможностям ребенка; использование адекватных технологий развития и воспитания, способствующих усвоению детьми ценностей здоровья и здорового образа жизни.

#### **1.4 Задачи:**

1. Создать оптимальные условия для укрепления здоровья, всестороннего полноценного развития двигательных и психофизических способностей, детей дошкольного возраста и формирования привычки здорового образа жизни.
2. Обеспечить эмоциональное благополучие каждого ребенка, развитие его положительного самоощущения на основе личностно-ориентированного взаимодействия с ним.
3. Повысить профессиональную культуру педагогов в вопросах здоровьесбережения посредством повышения качества методической работы, включения в экспериментальную исследовательскую деятельность, работу по проектам, самообразование.
4. Разработать и апробировать систему педагогических воздействий по формированию компетентности здоровьесбережения дошкольников.
5. Сформировать систему оздоровительных технологий с учетом особенностей ДОУ.
6. Обеспечить системный подход, призванный в комплексе решать медико - социальные, и психолого-педагогические проблемы детей дошкольного возраста.
7. Разработать систему управления процессами оздоровления, воспитания и обучения, позволяющую интегрировать их в образовательном процессе ДОУ.

#### **1.5. Сроки реализации программы: 2020-2023гг.**

**1.6 Материально-техническое,  
программно - методическое и медицинское обеспечение реализации  
оздоровительной программы**

В детском саду созданы необходимые условия для оздоровления и физического развития детей. Имеются функциональные помещения, оснащенные специальным и физкультурным оборудованием

№	Наименование оборудование	Назначение
<b>Методический блок</b>		
<b>1.</b>	Методический центр в соответствии с требованиями ФГОС ДО	программно-методическое обеспечение
<b>2.</b>	<b>Физкультурный зал:</b>	
	<u>Деревянный спортивный комплекс:</u> гимнастическая стенка, лестница-стремянка, доски гимнастические, лестницы (наклонные) с крючками, ребристая доска, скамейки разной длины и высоты	Для развития крупной и мелкой мускулатуры, силы, выносливости, координационных способностей, формирования правильной осанки
	<u>Металлический спортивный комплекс:</u> канат, турник, веревочная лестница	Для развития крупной и мелкой мускулатуры, физических качеств
	<u>Тренажеры:</u> степпер «кузнечик», батуты, диск здоровья	Для развития крупной и мелкой мускулатуры, координационных способностей
	Баскетбольные кольца, мячи	Для обучения элементам баскетбола
	Цели для метания	Для развития глазомера
	Волейбольная сетка	Для спортивных игр
	Мячи резиновые разного размера	Для развития ловкости, подвижных игр и упражнений
	Мячи теннисные	Для метания
	Массажные дорожки, коврики, мячи; массажеры для стоп	Для профилактики плоскостопия, укрепления мышц стопы, массажа
	Гимнастические маты	Для страховки

	<u>Мелкий спортивный инвентарь</u> : плоские и объемные обручи разного размера, скакалки, гимнастические палки разного размера, кубики, мячи разных размеров, мячи для метания (200 гр), мячи набивные (500, 1000 гр), кистевые эспандеры, гантели	Для развития крупной и мелкой мускулатуры, подвижных игр и упражнений, формирования правильной осанки
	<u>Спортивные игры</u> : теннис, бадминтон, гольф, крокет, большой теннис, кольцоброс, дартс, степы, фитболы	Для развития крупной и мелкой мускулатуры, спортивных игр и упражнений
	Лыжи деревянные, мини-лыжи	Для развития крупной мускулатуры, выносливости
<b>3.</b>	<b>Спортивная площадка (S=250 м2)</b>	
	Беговая дорожка	Для тренировки выносливости
	Гимнастическая стенка	Для развития силы, координации
	Разновысотные дуги	Для подлезания и перешагивания
	Разновысотные мишени	Для развития меткости
	Баскетбольные щиты	Для обучения элементам баскетбола
	Лабиринт	Для развития координационных способностей
	Стойки для волейбольной сетки	Для обучения элементам волейбола
	Скамейка	
	Разновысотные бумы	Для развития равновесия
	Футбольные мячи и ворота	Для обучения элементам футбола
<b>4.</b>	<b>Коорекционно-развивающий блок</b>	
	Логопункт	
	Кабинет педагога-психолога	
<b>5.</b>	<b>Тренажерная комната</b>	
	<u>Мягкие модули</u> : сухой бассейн, бревна, фрезки для бревна, наклонные модули, комплекс «Здоровье»; шведская стенка; маты гимнастические; гимнастические скамейки; ребристые доски, диск «Здоровье»; корректирующие дорожки для стоп; тренажеры ножные и для координации	Для развития крупной и мелкой мускулатуры

	движений; велотренажер «Кетлер»; велотренажеры детские; тренажер «Беговая дорожка» механическая; тренажер «Степпер»; тренажер «Минитвист», тренажер на растяжение, тренажер « Бегущая по волнам», тренажер « Наездник», батуты малые спортивные; эластичные мячи разных размеров и цветов; валик гимнастический коррекционный; доска наклонная гимнастическая; массажная «колючая» дорожка; горка-лесенка; зеркала. Оборудование для развития микромоторики: набор мячей разных диаметров (резиновых); шипованные мячи разных диаметров; пирамидки разные (с колечками, шарами, из геометрических форм и др.);	
<b>6.</b>	<b>Бассейн</b>	
	Надувные мячи, шары, круги	Для подвижных игр, обучения детей плаванию, нырянию, формирования правильной осанки
	Обручи	
	Доски для плавания	
	<u>Мелкий инвентарь</u> : тонущие предметы, теннисные шарики, игрушки	
<b>7.</b>	<b>Разминочный зал</b>	
	Сухой бассейн	Для проведения подготовительных упражнений при обучении детей плаванию
	Гимнастические скамейки разной высоты	
	Мелкий спортивный инвентарь	
<b>8.</b>	<b>Инвентарь и оборудование для оценки физических качеств</b>	
	Секундомер, беговая дорожка	Для оценки результатов в беге на выносливость
	Асфальтированная дорожка на участке (30 м), секундомер	Для оценки результатов в беге на скорость
	Разметки на полу, секундомер	Для оценки равновесия
	сантиметровая лента	Для оценки результатов в прыжках в длину, метании, броске набивного мяча
	Сантиметровая линейка, скамейка	Для оценки гибкости
	Теннисный мяч (вес 200гр), разметки на асфальте	Для оценки скоростно-силовых качеств и силы мышц рук

	Набивной мяч (вес 1 кг), разметки на полу	Для оценки скоростно-силовых качеств и силы мышц спины
	Баскетбольный мяч	Для оценки координационных способностей (ловкости)
	Мат с разметками	Для оценки скоростно-силовых качеств и силы мышц ног
	Пеленки	Для закаливания
<b>11.</b>	<b>Процедурный кабинет</b>	
	Аптечка	Для оказания первой медицинской помощи, проведения профилактических мероприятий
	Медикаменты	
	Медицинский инструментарий	
	Перевязочные средства	
<b>12.</b>	<b>Медицинский кабинет</b>	
	Оборудование для работы медицинского персонала	
<b>14.</b>	<b>Инвентарь и оборудование для оценки физического развития</b>	
	Секундомер	Для проведения функциональных проб
	Сантиметровая лента	Для измерения объема грудной клетки
	Медицинские весы	Для определения массы тела
	Ростометр	Для определения роста детей
	Кистевой динамометр	Для определения силы мышц кисти
<b>15.</b>	<b>Инвентарь и оборудование для закаливающих процедур</b>	
	Махровые варежки	Для влажного обтирания
	Водный термометр	Для контроля температуры воды
	Массажные дорожки, коврики	Для босохождения
	тазы	Для контрастных закаливаний
	Морская соль	Для солевых дорожек

## **Программы, технологии, методические рекомендации по организации оздоровительной деятельности**

Физическое развитие реализуется через парциальную программу Глазыриной Л.Д. «Физическая культура дошкольников», цели и задачи которой не противоречат целям и задачам основной общеобразовательной программы – образовательной программы дошкольного образования МАДОУ № 358 Кроме того, при организации и проведении занятий используется технология Кудрявцева В.Т., Егорова Б.Б. «Развивающая педагогика оздоровления», Авдеевой Н.Н., Князевой О.Л., Стеркиной Р.Б. «Основы безопасности детей дошкольного возраста, М. Д. Маханевой «Программа оздоровления детей дошкольного возраста», В.Г Алямовской « Как воспитать здорового ребенка», Богдановой О.В. «Крепыш» - рабочая программа для детей старшего дошкольного возраста, имеющих нарушения в развитии опорно-двигательного аппарата (аномалия осанки, плоскостопие) с использованием тренажеров. Богдановой О.В. «Фитбол-гимстика», программа по физическому воспитанию.

Исходя из приоритетного направления и созданных в МАДОУ условий (наличие бассейна), начиная со средней группы, организована непосредственно образовательная деятельность по обучению детей плаванию.

Приоритетное направление МАДОУ представлено:

Программой «Расти здоровым, малыш» содержание которой выстроено на основе программы Осокиной Т.И., Тимофеевой Е.А., Богиной Т.Л. «Обучение плаванию в детском саду». Основная цель данной программы – обучить детей дошкольного возраста плаванию, способствовать закаливанию детского организма, развивать и укреплять опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистую, дыхательную и нервную систему; прививать осознанное отношение к физическим упражнениям

### Система и содержание оздоровительной деятельности

№	Мероприятия	Сроки исполнения	Ответственный
<b>1.</b>	<b>Организация санитарно-эпидемиологического режима и создание гигиенических условий жизнедеятельности детей</b> (регламентируется серией нормативно-правовых и инструктивных документов)		
1.1	Уход за ребенком - обеспечение чистоты тела, одежды, постели	постоянно	Воспитатели, мл.воспитатели
1.2	Освещенность игровых и учебных зон	постоянно	Заведующая, Зам. Зав. по ВМР, воспитатели, медперсонал
1.3	Режим проветривания, очистки воздуха	постоянно	Воспитатели Мл.воспитатели
<b>2.</b>	<b>Организация питания</b>		
2.1	Соблюдение правил хранения продуктов питания, их приготовления и выдачи, соблюдение требований к мытью посуды и содержанию пищеблока	постоянно	Работники пищеблока, медсестра
2.2	Выполнение ежемесячных номинальных норм питания в соответствии с нормативными документами, нормирование порций	постоянно	Работники пищеблока, медсестра, млвоспитатели
2.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Специальная диета для детей, страдающих пищевой аллергией и непереносимостью отдельных продуктов питания;</li> <li>• Введение в меню кисломолочных продуктов;</li> <li>• Обогащение меню натуральными соками, фруктами, витаминизация третьего блюда</li> </ul>	постоянно	Работники пищеблока, медперсонал
2.4	Создание комфортных условий приема пищи, контроль качества предлагаемых детям блюд, их соответствие потребностям растущего	постоянно	Воспитатели

	организма; разнообразие меню.		медсестра
<b>3.</b>	<b>Обеспечение психологической безопасности</b>		
3.1	Раннее изучение и своевременное оказание помощи детям вновь поступающим в детский сад.	В течение года	Педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели
3.2.	Создание комфортного микроклимата в группе	В течение года	Воспитатели, педагог- психолог, медперсонал
3.3	Определение оптимальной нагрузки на ребенка с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, состоянием здоровья, санитарно-гигиенических требований	Ежегодно (сентябрь), по мере поступления новых детей	Педагог-психолог, врач
3.4	Создание предметно-развивающей среды, обеспечивающей психологическое благополучие ребенка, уголки психологической разгрузки, представление наглядного материала «Я и моя семья», «Семейный отдых» и т.д.	В течение года	Воспитатели, специалисты МАДОУ, зам.зав. по ВМР, врач.
3.5	Индивидуальные занятия с психологом по снятию стрессовых ситуаций, по устранению трудности, в развитии, общении и поведении	По мере необходимости, по запросу родителей	педагог-психолог
3.6	Использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы, аутогенная тренировка	Ежедневно, несколько раз в день	Воспитатель, педагог- психолог, инстр. по ФИЗО
3.7	Создание индивидуальных образовательных программ и маршрутов для детей группы риска	По мере необходимости	Воспитатели, специалисты МАДОУ, Зам.зав. по ВМР, врач.
3.8	Проведение круглых столов, деловых игр, семинаров-практикумов, дискуссий и др. с целью формирования гармоничных детско-родительских отношений	В течение года	Педагог- психолог
3.9	Индивидуальное и групповое консультирование семей	В течение года	специалисты



4. Организация лечебно-профилактической работы			
4.1	<b>Профилактика заболеваемости в периоды межсезонья и гриппа</b>	Ноябрь, декабрь, февраль, март	Медперсонал, воспитатели
	Противовирусные препараты	По рекомендации врача	родители
	Чесочно - луковые ингаляции	Ноябрь-март	Медперсонал, воспитатели
	Вакцинопрофилактика	По плану дет.поликлиники	Медперсонал
4.2	<b>Профилактика отклонений в физическом развитии:</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Для детей с нарушениями ОДА;</li> </ul>	постоянно	Воспитатели, инструкторы по ФИЗО и плаванию
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Коррекционные занятия по развитию речи</li> </ul>	По показаниям	Учитель-логопед
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Гимнастика для детей с нарушениями зрения</li> </ul>	По показаниям	ИнструкторФИЗО, воспитатели
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Занятия с детьми, имеющими проблемы психоэмоциональной сферы</li> </ul>	По запросу родителей	Педагог-психолог, воспитатели
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реабилитация детей после болезни</li> </ul>	постоянно	Медперсонал, воспитатели
4.3	<b>Лечебно-оздоровительные мероприятия:</b>		
4.3.1	Оздоровление часто болеющих детей	По индивидуальному плану	Врач, медсестра
4.3.2	Персональные схемы оздоровления детей:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• С аллергодерматозами</li> </ul>	По графику	Врач, медсестра
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• С хроническими заболеваниями ЖКТ</li> </ul>	По графику	Врач, медсестра
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• С бронхиальной астмой</li> </ul>	По графику	Врач, медсестра
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• С хроническими заболеваниями мочевыделительной системы</li> </ul>	По графику	Врач, медсестра
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• С нарушением опорно-двигательного аппарата</li> </ul>	По графику	медсестра

<b>4.4</b>	<b>Система закаливающих процедур:</b>		
4.4.1	Воздушные ванны:		
	• Сон при открытых фрамугах	В летний период	Воспитатели, медперсонал
	• Дыхательная гимнастика во время утренних гимнастик и после сна	постоянно	Воспитатели,
	• Занятия в физкультурном зале в облегченной одежде	постоянно	Инструктор ФИЗО, воспитатель
	• Пульсирующий микроклимат	постоянно	Зам. зав. по ВМР, медперсонал, воспитатели
	• Двигательная активность на воздухе	постоянно	Инструктор ФИЗО воспитатели
	• Хождение босиком по «дорожкам здоровья»	постоянно	Медперсонал, воспитатели, инструктор ФИЗО
	• Хождение босиком по солевым дорожкам	В течение года	Воспитатели
4.4.2	Водное закаливание:		Воспитатели
	• Обширное умывание	ежедневно	Воспитатели
	• Полоскание рта отварами трав, с морской солью	ежедневно	Воспитатели
	• Водный душ летом	в летний период	Медперсонал, воспитатели
	• Организация плавания в бассейне	По расписанию	Инструктор ФИЗО медперсонал
	• Игры с водой в летний период	На прогулке летом	Медперсонал, воспитатели
	• Обтирание туловища влажной варежкой	ежедневно	Медперсонал, воспитатели
4.4.3	Закаливание солнцем		
	Курс общего УФО (фотарий)	Январь, февраль	медсестра
	Солнечные ванны в летний период	Ежедневно в	воспитатели

		летний период	
<b>4.6</b>	<b>Санитарное просвещение родителей:</b>		
	• Наглядная информация в родительском уголке	ежемесячно	Воспитатели
	• Родительские собрания	ежеквартально	Воспитатели
	• Индивидуальные консультации	В течение года	Специалисты МАДОУ
	• Совместные спортивно-массовые мероприятия в рамках МАДОУ, города	В течение года	Воспитатели, инструктор ФИЗО
	• Совместные игровые занятия	В соответствии с планом	Воспитатели, инструктор ФИЗО
	• Посещение открытых занятий	В течение года	Воспитатели, инструктор ФИЗО
	• Физкультурные праздники с родителями	В соответствии с планом	Воспитатели, инструктор ФИЗО
<b>5.</b>	<b>Физическое воспитание</b>		
	• Создание необходимой развивающей среды	постоянно	Инструктор ФИЗО, воспитатели
	• Занятия физической культурой в зале	В соответствии с учебным планом	Инструктор ФИЗО воспитатели
	• Занятия физической культурой на воздухе	В соответствии с учебным планом	Инструктор ФИЗО воспитатели
	• Организация плавания в бассейне	В соответствии с учебным планом	Инструктор по плаванию
	• утренняя гимнастика на воздухе	В теплый период	Инструктор ФИЗО воспитатели
	• утренняя гимнастика в зале	ежедневно	Воспитатели, инструктор ФИЗО
	• гимнастика после сна	ежедневно	Воспитатели
	• праздники, досуги, развлечения	1 раз в месяц	Инструктор ФИЗО воспитатели

	• Посещение тренажерного зала «Крепыш» для детей с нарушениями ОДА , Старший возраст	1 раз в неделю	Инструктор ФИЗО
	• Фитбол (со среднего возраста)	2 раза в месяц	Инструктор ФИЗО
	• физкультминутки	ежедневно	Воспитатели
	• индивидуальная деятельность детей по развитию и совершенствованию двигательной сферы	ежедневно	Воспитатели, инструктор ФИЗО
	• самостоятельная деятельность детей	ежедневно	Воспитатели
	• игры и упражнения на прогулке	ежедневно	Воспитатели, инструктор ФИЗО
	• индивидуальная деятельность детей по профилактике нарушений здоровья	ежедневно	Воспитатели
<b>5.1</b>	<b>Диагностика здоровья и физического развития детей:</b>		
	• речевых нарушений	Сентябрь, май	Учитель-логопед
	• психического развития ребенка	По запросу родителей	Педагог-психолог
	• физического развития	Сентябрь, май	Врач, медсестра
	• развития физических качеств	Сентябрь, апрель	Инструктор ФИЗО
	• заболеваемости детей	ежемесячно	медсестра
<b>5.2</b>	<b>Оценка сформированности привычек ЗОЖ</b>	Сентябрь, апрель	воспитатели

### **Профилактика заболеваемости в период межсезонья**

1. Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий внешней среды:

- Комфортный температурный режим в группах;
- Соблюдение графика проветривания, кварцевания и уборки помещений;
- Соблюдение режима прогулок.

2. Соблюдение правил личной гигиены.
3. Тщательный опрос родителей во время утреннего фильтра о состоянии здоровья ребенка.
4. Оздоровление фитонцидами:
  - Чесочно-луковые закуски;
  - орошение помещений «бактерокосом»;
5. Ароматерапия:
  - Медальоны с аромамаслами и с чесноком;
  - Аромалампа.
6. Мыльные аппликации крыльев носа;
7. Медикаментозное воздействие;
8. Полоскание рта солевым раствором.

Месяц	Мероприятия	Доза и периодичность
октябрь	Вакцинопрофилактика гриппа;	
	Ревит	1 др. х 1 раз в день - 10 дней
ноябрь	растительные адаптогены (иммунал, элеутерококк и анаферон)	1 капля на 1 гр. жидкости - 3 недели
	оксолиновая мазь в нос;	2 недели
	аскорбиновая кислота	1 др х 1 раз в день - ежедневно
декабрь	Полоскание зева противовоспалительными травами (эвкалипт, ромашка)	10 дней
	Ревит, гексавит	1 др. х 1 раз в день – 10 дней
	Кислородные коктейли на отваре шиповника	10 дней
январь	Полоскание зева солевым раствором	10 дней
	Оксолиновая мазь в нос	10 дней
	Аскорбиновая кислота	1 др. х 1 раз в день – ежедневно

<b>февраль</b>	Полоскание зева противовоспалительными травами	<i>10 дней</i>
	Растительные адаптогены	<i>10 дней</i>
	Ревит, гексавит	1 др. x 1 раз в день – ежедневно
<b>март</b>	Полоскание зева солевым раствором	<i>10 дней</i>
	Оксолиновая мазь в нос	<i>10 дней</i>
	Аскорбиновая кислота	1 др. x 1 раз в день – ежедневно
	Кислородные коктейли на отваре шиповника	<i>10 дней</i>

#### 9. Профилактические мероприятия в домашних условиях в эпидемический по гриппу и ОРЗ период:

- Ограничение контакта с окружающими (отмена массовых мероприятий с приглашением гостей; исключение пользования общественным транспортом);
- Ограничение контакта с окружающими детьми (отказ от посещения театров, кинотеатров, магазинов и других мест общественного пользования);
- Изоляция заболевших членов семьи, ношение родителями и другими членами семьи марлевых повязок;
- Использование фитонцидов (лук, чеснок)
- Вакцинопрофилактика всех членов семьи

#### **Санитарно- просветительская работа с педагогическим коллективом и родительской общественностью**

<b>Направления деятельности</b>	<b>Содержание работы</b>	<b>Формы работы</b>
«Здоровье» «Физкультура и спорт»	Развитие нормативно-правовой культуры родителей. Индивидуальная работа с родителями по вопросам воспитания и физического развития детей Выработка совместных требований к ребенку.	<b>Общие для всех участников образовательного процесса:</b> - собрания (информационные, инструктивно-консультативные, взаимной поддержки), - родительский лекторий, - тематические конференции, - консультирование специалистов по интересующему вопросу,

	<p>Просвещение родителей о возрастных и психологических особенностях развития ребенка на каждом возрастном этапе. Организация консультационной помощи по вопросам физического и психического здоровья детей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- беседа,</li> <li>- спортивные праздники и развлечения</li> <li>- работа консультативного пункта,</li> <li>- консультационные стенды,</li> <li>- паспорта групп,</li> <li>- информационные и тематические буклеты</li> <li>- газета «Будь здоров»</li> <li>- информация на сайте МАДОУ</li> </ul> <p><b><i>Специфичные формы для некоторых субъектов взаимодействия:</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- педагогические советы,</li> <li>- дискуссии,</li> <li>- мастер-классы,</li> <li>- психологические тренинги, семинары,</li> <li>- педагогические совещания, презентации опыта семейного воспитания</li> </ul>
--	--	--

### **1.7.Ожидаемые результаты**

1. Повысится компетентность в области здоровьесбережения, активное внедрение педагогами в практику своей деятельности методов поддержания психоэмоционального здоровья.
2. Расширится осведомлённость родителей о системе здоровьесберегающей работы в ДОУ. Родители и члены семей станут более активно включаться в планирование и организацию мероприятий, направленных на поддержание здоровья.

3. У детей будет формироваться осознанное отношение к своему здоровью, к специфическим мероприятиям по оздоровлению. Будет отмечаться положительная динамика в снижении заболеваемости детей. Дети овладеют навыками самооздоровления.

И в целом, отношения взрослых участников образовательного процесса станут более доверительными, открытыми, поддерживающими. Деятельность по здоровьесбережению в ДООУ и семье будет основываться на принципе преемственности. Контрольная функция является неотъемлемой частью управленческой деятельности. Информация, полученная в ходе контроля с последующим его анализом, является основой для принятия управленческих решений.

- контроль позволяет установить, все ли выполняется в соответствии с установками нормативных документов, решениями педагогического совета или распоряжениями руководителя. Он помогает выявить отклонения и их причины, определить пути и методы устранения недочетов;
- контроль позволяет оперативно вмешиваться в ход воспитательного процесса, управлять им;
- отсутствие системы контроля вызывает стихийность в осуществлении воспитательно-образовательного процесса;
- контроль является важнейшим фактором воспитания кадров, усиления личной ответственности специалистов за исполнение своих обязанностей.

### **1.8. Система контроля в МАДОУ № 358**

При организации контроля необходимо соблюдать определенную последовательность или **алгоритм осуществления контроля**:

1. Определение цели и объекта контроля.
2. Разработка программы (плана) контроля или схемы предстоящего наблюдения.
3. Сбор информации.



4. Анализ.

5. Выработка рекомендаций и определение путей их реализации.

6. Проверка исполнения рекомендаций.

Функция контроля является важной составляющей управления качеством воспитательной системы, и эффективность ее во многом зависит от **педагогического анализа результатов контроля**, а также необходимых условий его проведения.

Основным методом является **наблюдение** за ходом работы. Этот метод позволяет изучить состояние педпроцесса, эффективность применяемых педагогом методических приемов, вникнуть в суть наблюдаемого и дать объективную оценку происходящему. Для фиксации наблюдаемого используем технические средства: магнитофон, видеоманитофон, видеокамеру, что способствует точности наблюдений. Используем схемы наблюдений, которые позволяют детально изучить определенный участок работы или всю работу, ничего не упустив.

Важным является такой метод, как **беседа**. Она позволяет выявить уровень знаний и у воспитанников и у педагогов, проблемы, имеющиеся в работе, степень благополучия ребенка. В процессе беседы у воспитателей развивается речь, умение отстаивать свою точку зрения, способность к рефлексии и т.д. Руководителю беседа позволяет установить доверительные и вместе с тем деловые и принципиальные отношения.

Периодически используются такие методы контроля как **опрос, анкетирование**.

Важным методом контроля является **изучение документации**, регламентирующей весь процесс жизнедеятельности детей.

Активно используем такой метод контроля, как **заслушивание отчетов воспитателей**.

Использование **делегирования полномочий** позволяет привлекать к контролю органы коллективного управления: совет педагогов, совет учреждения, родительский комитет и т.д. В управлении процессом воспитания необходимо

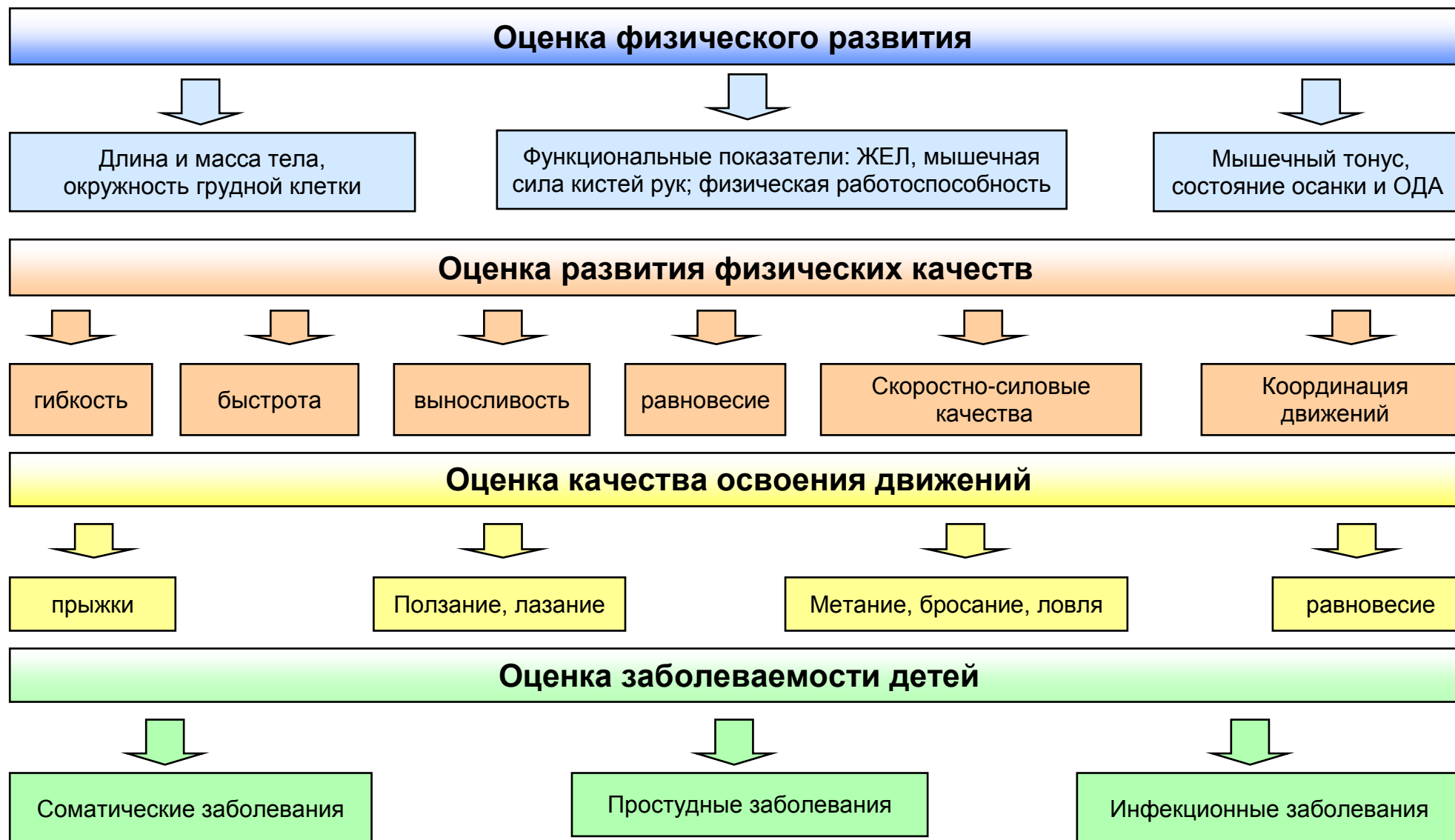
использовать все виды, формы и методы контроля. Правильно организованный контроль является одним из основных условий **научного и рационального управления**.

### **Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной деятельностью**

Контроль и руководство физкультурно-оздоровительной деятельностью представляет собой оперативную систему внутрисадового контроля реализации программы, профессиональное проведение которого позволяет сформулировать верные управленческие и педагогические выводы и своевременно корректировать как процесс оздоровительной работы, так и ее содержание и методы.

<b>№</b>	<b>Содержание контроля</b>	<b>Сроки исполнения</b>	<b>Ответственные</b>
<b>1.</b>	Мониторинг здоровья воспитанников	Сентябрь, январь, май	Зам. зав. по ВМР, врач, заведующая
<b>2.</b>	Мониторинг физического развития детей	Сентябрь, январь, май	Инструктор ФИЗО Зам. зав. по ВМР
<b>3.</b>	Социально-психологический аудит деятельности педагогического персонала		Зам. зав. по ВМР, заведующая
<b>4.</b>	Контроль стабильности функционирования дошкольного учреждения в плане сохранения и укрепления здоровья детей	постоянно	Врач, заведующая
<b>5.</b>	Контроль качества оздоровительной деятельности	Сентябрь, январь, май	Врач, заведующая
<b>6.</b>	Контроль исполнительности и дисциплинированности персонала	постоянно	Заведующая

# Мониторинг физического развития



## **ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ И ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

Для осуществления мониторинга физического воспитания и отслеживания влияния его технологий на здоровье детей в дошкольных учреждениях ежеквартально собирается информация о динамике *физического развития, развитии физических качеств, качества освоения движений, заболеваемости, нервно-психическом развитии, сформированности привычек ЗОЖ, приобщении детей к культуре и традициям большого спорта, степени включенности родителей в физкультурно-оздоровительную деятельность ДОУ.*

**Оценка развития физических качеств.** Развитие физических качеств оценивается по динамике показателей быстроты, выносливости, равновесия, ловкости (координации движений), скоростно-силовых качеств, гибкости. (Приложение 1) Оценка результатов физической подготовленности проводится по стандартным возрастным показателям, предложенным к.п.н. Руновой М.А. (по данным НИЦ ГОЗД и П 1995 г.). (Приложение 2)

В течение года показатели физических качеств могут изменяться. Это происходит за счет естественного роста детей, роста их двигательной активности, целенаправленной работы по физическому воспитанию.

Анализ темпов прироста физических качеств, разработанный В.И. Усаковым, используется для оценки эффективности системы физического воспитания. (Приложение 3)

**Оценка физического развития детей.** Физическое развитие детей – важный показатель состояния здоровья, который характеризуется совокупностью морфологических и функциональных параметров, обусловленных наследственными факторами и условиями окружающей среды.

Для оценки физического развития детей учитывается:

- длина тела, масса тела, окружность рудной клетки;
- функциональные показатели: жизненная емкость легких, мышечная сила кистей рук;
- мышечный тонус, состояние осанки и опорно-двигательного аппарата.

Методика оценки представлена в Приложении 4.

**Оценка нервно-психического развития.** Наблюдение проводится воспитателями групп. Оценка результатов обрабатывается врачом детского сада. Критерии оценки приведены в Приложении 5 (справочное пособие для педиатров. Диагностика и профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья детей. Составители: Л.Г. Голубева, К.Л. Печора, В.Г. Саитова, Т.И. Сухарева, Э.Л. Фрухт, О.А. Харченко, Т.Я. Черток / Центральный институт усовершенствования врачей, Оренбургский государственный медицинский институт, 1993).

**Оценка заболеваемости детей** проводится медперсоналом детского сада ежемесячно, ежеквартально, по результатам учебного и календарного года. Заболевания дифференцируются на общие и простудные. Составляется картина заболеваемости каждого конкретного ребенка, каждой возрастной группы, всего учреждения в целом.

**Оценка качества освоения движений.** Качество двигательных навыков оценивается по тому, как дети выполняют основные движения. Оценка производится на контрольно - срезовых занятиях инструктором по физической культуре. Основные движения и параметры обследования представлены в Приложении 6.

**Оценка формирования привычек здорового образа жизни (ЗОЖ).** Работа по формированию у детей здорового образа жизни организуется воспитателями групп. Разрабатывается перспективное планирование тем на год по формированию полезных и вредных привычек, безопасности жизнедеятельности, культурно-гигиеническим навыкам. Организуя режимные моменты, 2 раза в месяц воспитатель проводит минутки здоровья, заостряя внимание детей на основах здорового образа жизни. Уроки здоровья проводятся 1 раз в месяц. В зависимости от темы урока в группу приглашается интересный человек (родитель, сотрудник или специалист детского сада), который беседует с детьми, а

также предлагает игровые задания для закрепления своей темы. Опросник по формированию привычек ЗОЖ представлен в Приложении 7, критерии сформированности привычек ЗОЖ, предложенные региональной программой, оцениваются воспитателями групп и изложены в Приложении 8.

**Социально-гигиенический скрининг условий и образа жизни семей воспитанников дошкольного учреждения** проводится с целью получения информации об образе жизни родителей, их отношении к здоровью, гигиене жилища, предрасположенности к вредным привычкам, которые могут перенять дети, состоянию здоровья детей и самих родителей. Опросник разработан Пуртовым И.И. и представлен в Приложении 9, порядок работы с опросным листом и ключи к опроснику - в Приложении 9а.

**Приобщение детей к культуре и традициям большого спорта** оценивается по % посещаемости детей спортивных секций и спортивно-массовых мероприятий города.

**Степень включенности родителей в процесс физкультурно-оздоровительной деятельности** оценивается по % родительской активности.

**Технология проведения мониторинга** (Приложение 10). Мониторинг позволяет оценить, что сделано коллективом дошкольного учреждения для каждого конкретного ребенка в плане его физического развития, позволяет вскрыть внутренние резервы дошкольного учреждения и полнее раскрыть творческий потенциал каждого сотрудника. В ходе мониторинга определяются дети, способные к различным видам спортивной деятельности, а также педагоги, чей опыт организации физического воспитания достоин изучения и внедрения в практику работы других специалистов. Педагогические выводы позволяют наметить соответствующую программу коррекции физкультурно-оздоровительной деятельности.

## Список литературы

1. Развивающая педагогика оздоровления под ред. В.Т.Кудрявцева, Б.Б.Егорова – М.: Линка-Пресс, 2005.
2. Оздоровление детей в условиях детского сада/ под ред. Л.В.Кочетковой. – М.:ТЦ Сфера, 2005
3. Воспитатель ДООУ № 1-2008 г.
4. Оздоровительная работа в ДООУ по программе «Остров здоровья» - Издательство «Учитель», 2006
5. Физическая культура – дошкольникам / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2004.
6. Двигательная активность ребенка в детском саду / М.А. Рунова. – М.: Мозаика-синтез, 2000.

## МОДЕЛЬ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ДЕТСКОГО САДА

№	Дни недели	понедельник	вторник	Среда	четверг	Пятница
	Виды деятельности					
1	<b>Организованная деятельность с детей:</b>					
	Утренняя гимнастика на воздухе					
	Закаливающие процедуры					
	Артикуляционная гимнастика (пальчиковые игры)					
	Физкультурное занятие на воздухе					
	Физкультурное занятие в зале					
	Физкультурное занятие в бассейне					
	Совместные занятия с психологом					
	Физминутки					
	Игры и упражнения на утренней прогулке	народные	спортивные	подвижные	Игры-эстафеты	Подвижные
	Игры и упражнения на вечерней прогулке	По желанию детей	народные	Спортивные	подвижные	По желанию детей
	Развитие основных движений на прогулке	прыжки	равновесие	Бег	ходьба	Упражнения с мячом
	Гимнастика после сна	ежедневно	ежедневно	ежедневно	ежедневно	ежедневно
бассейн	По расписанию					
2	<b>Самостоятельная деятельность детей:</b>					
	Самостоятельная двигательная деятельность детей					
3	<b>Индивидуальная работа с детьми:</b>					
	Индивидуальная работа с детьми по развитию движений					
	Индивидуальная работа с детьми по развитию психических процессов					



## ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОМ САДУ

№	Содержание информации	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	Ответственный за проведение	Контроль
	Соблюдение санитарно-гигиенического режима													медсестра	Заведующая, врач
	Организация рационального питания													Работники пищеблока, медперсонал	Заведующая, диетсестра
	Реализация индивидуальных программ оздоровления													Медперсонал, Воспитатели, инструктора	Врач, Заведующая, зам.зав. по ВМП
	Соблюдение режима дня													воспитатели	зам.зав. по ВМП, ст. медсестра
	Проведение профилактических мероприятий в период повышенной заболеваемости и гриппа													Медперсонал, воспитатели.	Врач, ст. медсестра
	Реабилитация детей, вернувшихся после болезни	По мере необходимости											Медперсонал, инструктора, воспитатели	Врач	
	Проведение коррекционных занятий по развитию речи													логопед	зам.зав. по ВМП
	Проведение индивидуальных занятий с детьми, имеющими проблемы психо-эмоциональной сферы	По мере необходимости											психолог	зам.зав. по ВМП	
	Создание и пополнение предметно-развивающей среды													Инструктор по ф.к. и плаванию, воспитатели,	зам.зав. по ВМП

															родители	
	Проведение закаливающих процедур														Воспитатели, медперсонал	Врач
	Проведение физкультурных занятий в зале и на воздухе														Инструктор по ф.к., воспитатели	зам.зав. по ВМП, врач
	Проведение физкультурных занятий в бассейне														Инструктор по плаванию	зам.зав. по ВМП, врач
	Проведение уроков здоровья														воспитатели, медперсонал	зам.зав. по ВМП
	Проведение физкультминуток														воспитатели	зам.зав. по ВМП
	Проведение гимнастики после сна														воспитатели	зам.зав. по ВМП, врач
	Организация двигательной активности детей на прогулке														воспитатели	зам.зав. по ВМП, Медперсонал
	Проведение досугов, развлечений														Инструктора, воспитатели	зам.зав. по ВМП
	Проведение спортивных семейных праздников														Инструктор, воспитатели	зам.зав. по ВМП, врач
	Проведение совместных с родителями игровых занятий														Инструктора, воспитатели	зам.зав. по ВМП, врач
	Организация самостоятельной деятельности детей														воспитатели	зам.зав. по ВМП
	Организация индивидуальной работы с детьми по развитию двигательной сферы														воспитатели	зам.зав. по ВМП
	Организация индивидуальной работы с детьми по профилактике здоровья														воспитатели	Медперсонал,



## Методика проведения тестов по оценке развития физических качеств

**Быстрота** оценивается по скоростному бегу на 30 м. Задание проводится на беговой дорожке 40 м и шириной не менее 2-4 м. В начале дорожки отмечается линия старта и через 30 м – линия финиша. Тестирование проводят двое взрослых. Один находится на линии старта, другой на финише с секундомером. За линией финиша на расстоянии 5-7 метров ставится яркий ориентир - флажок (отдельно для каждого бегуна). Детям предлагается игровое упражнение «Кто быстрее до флажка?» По команде воспитателя «марш!» ребенок с максимальной скоростью бежит к финишу до ориентира – флажка. Фиксируется результат. После окончания бега проводится короткий отдых 3-5 мин в виде спокойной ходьбы и дыхательных упражнений, затем предлагается вторая попытка. Фиксируется лучший результат.

**Ловкость (координационные способности)** оценивается по отбиванию мяча от пола одной рукой. Ребенок принимает исходное положение - стойка ноги врозь и одной рукой отбивает от пола мяч максимальное количество раз (руки можно чередовать). При выполнении задания не разрешается сходить с места. Предоставляется две попытки. Фиксируется лучший результат.

**Равновесие** (статическое) оценивается по стойке на линии, приставляя пяту одной ноги к носку другой, руки вниз, глаза открыты. Тест выполняется без обуви. С момента принятия стойки включается секундомер и засекается время удержания равновесия (до момента схода с линии). Из двух попыток фиксируется лучший результат.

**Гибкость** (тест определяет гибкость позвоночника) измеряется по степени наклона туловища из основной стойки, не сгибая колен. Упражнение проводится на гимнастической скамейке высотой 20-25 см, к которой прикрепляется специальная измерительная линейка так, чтобы край скамейки соответствовал нулевой отметке, а деления располагались как вверх, так и вниз от скамейки. Ребенок должен встать на скамейку так, чтобы кончики пальцев были вровень с краем скамейки. По сигналу он наклоняется вниз, не сгибая колен, стараясь коснуться кончиками пальцев нижней отметки измерительной линейки. Если ребенок не дотягивается до нулевой отметки, то результат фиксируется со знаком минус.

**Выносливость** оценивается по непрерывному бегу на дистанции: 5 лет – 90 м, 6 лет - 120 м, 7 лет - 150 м. Тест считается выполненным, если ребенок пробежал дистанцию без остановки.

**Скоростно-силовые качества** оцениваются по результатам следующих тестов:

- **Прыжок в длину с места** (сила мышц ног). Ребенок принимает исходное положение – узкая стойка ноги врозь. По сигналу взрослого он выполняет прыжок в длину на максимальное расстояние, отталкиваясь ногами и делая интенсивный взмах руками. Замеряется расстояние от носков ног вначале прыжка до пяток в конце прыжка. Прыжок выполняется 2 раза, фиксируется лучший результат.

- Бросок набивного мяча (вес 1 кг) двумя руками из-за головы (сила мышц спины). Ребенок принимает на линии старта исходное положение – стойка ноги врозь или одна нога вперед, руки с мячом за головой. По сигналу взрослого он выполняет бросок мяча вперед на максимальное расстояние (использовать зрительные ориентиры). Результат определяется расстоянием от линии старта до места падения мяча. Выполняется две попытки, фиксируется лучший результат.
- Метание теннисного мяча (вес 200 гр) ведущей рукой от плеча (сила мышц рук). Ребенок принимает исходное положение на линии старта: мяч в ведущей руке согнутой в локте около плеча, разноименная нога стоит на линии старта. По сигналу взрослого выполняется бросок мяча в направлении вперед-вверх способом «от плеча» на максимальное расстояние (важен зрительный ориентир). Результат определяется расстоянием от линии старта до места падения мяча. Выполняется две попытки, фиксируется лучший результат.

## Средние показатели развития физических качеств

Двигательные качества и способности	Контрольные задания	Показатели развития							
		4 года		5 лет		6 лет		7 лет	
		мальчики	девочки	мальчики	девочки	мальчики	девочки	мальчики	Девочки
<b>скоростные</b>	Бег 30м (сек)	8.5-9.8	8.5-10.2	8.1-8.9	8.2-9.0	8.0-6.5	8.1-6.5	7.2-6.0	7.2-6.1
<b>Скоростно-силовые</b>	Прыжок в длину с места (см)	65-90	60-85	80-110	75-105	95-125	90-120	110-130	100-125
	Бросок набивного мяча 2-мя руками из-за головы (см)	120-160	110-150	160-230	150-225	175-300	170-280	220-350	190-330
	Бросок теннисного мяча (200 гр) вдаль 1 рукой (м)	4-5	3-4	5-6	4-5	6-7	5-6	7-10	6-7
<b>Координационные способности (ловкость)</b>	Отбивание мяча 1 рукой (кол-во раз)	3-5	3-5	5-10	5-10	10-20	10-20	20-35	20-35
<b>равновесие</b>	Стойка на линии, приставляя пятку одной ноги к носку другой (сек)	4-16	11-20	12-20	15-28	25-35	30-40	35-42	45-60
<b>Гибкость</b>	Наклон вниз, стоя на скамейке (см)	1-3	2-3	3-6	6-9	4-7	7-10	5-8	8-12
<b>Выносливость</b>	Бег 90, 120, 150 м (сек)	-	-	30.6-25.0	30.6-25.0	35.7-29.2	35.7-29.2	41.2-33.6	41.2-33.6

Возрастные группы формируются, как это принято в медицинской практике. К 4-х летним относятся дети с 3,6 лет до 4,5 лет и 29 дней; к 5-ти летним – от 4,6 лет до 5,5 лет и 29 дней, к 6 летним – от 5,6 лет до 6,5 лет и 29 дней; к 7 летним – от 6,6 лет до 7,5 лет и 29 дней. Поэтому среди дошкольников одной группы будут встречаться дети двух, а то и трех различных возрастов, и оценивать их физическое развитие нужно по разным оценочным таблицам.

### Оценка эффективности системы физического воспитания по темпам прироста

Для оценки эффективности системы физического воспитания используют темпы прироста.

Если они составляют **не более 8 %** в год, то системы физического воспитания в дошкольном учреждении не существует, деятельность педагогов оставляет желать лучшего, естественная двигательная активность детей явно ограничивалась. Результат получен за счет естественного роста детей. Оценка работы дошкольного учреждения является *неудовлетворительной*.

При приросте качеств **от 9 до 10 %** в дошкольном учреждении целенаправленной работы по физическому воспитанию не проводится, педагоги не ограничивают самостоятельную деятельность детей. Результат получен за счет естественного роста детей и увеличения естественной двигательной активности. Оценка работы дошкольного учреждения *удовлетворительная*.

Если показатели темпов прироста физических качеств составляют **от 11 до 14 %**, то это указывает на наличие в дошкольном учреждении целенаправленной, но еще не совершенной системы физического воспитания. Оценка – *хорошо*.

Темпы прироста **15 % и выше** говорят о целенаправленной системе физического воспитания в детском саду, об активном использовании естественных сил природы: солнца, воздуха и воды, т.е. закаливающих процедур. Оценка – *отлично*.

Темпы прироста физических качеств рассчитываются по формуле В.И. Усакова:

$$W = \frac{100 \times (V_2 - V_1)}{1/2 \times (V_1 + V_2)},$$

- где **W** – темпы прироста физических качеств, **V<sub>1</sub>** – исходные показатели, **V<sub>2</sub>** – конечные показатели

### Методика обследования физического развития

- **Длина тела** измеряется станковым ростомером. Ребенок становится спиной к вертикальной стойке. При этом пятки, ягодицы и лопатки должны прижаться к стойке. Подвижная планка опускается к голове ребенка. Длина тела в положении стоя читается по правой стороне ростомера. Если длина тела отстает от должного на 20%, необходима консультация эндокринолога. Рост у дошкольников служит одним из критериев соматической зрелости, а также является основанием для правильной оценки массы тела и окружности грудной клетки.

- **Масса тела** измеряется на медицинских весах. Сначала весы уравниваются. Ребенок встает на площадку весов и сходит с нее при закрепленном коромысле. Взвешивание следует проводить в утреннее время после мочеиспускания и дефекации. Масса тела отражает степень развития костной и мышечной систем, внутренних органов, подкожной жировой клетчатки и зависит от конституционных особенностей ребенка, от внешне-средовых факторов, от физической нагрузки. Повышение массы тела на 10% свидетельствует об ожирении и требует коррекции.

Задержка или отсутствие приростов соматических размеров тела (массы, длины), а также отрицательные сдвиги в массе тела говорят о неблагоприятных изменениях физического развития и требуют принятия мер, в частности рационального режима двигательной активности ребенка (снижение физической нагрузки, увеличение дыхательных упражнений и упражнений в расслаблении).

- **Окружность грудной клетки** измеряют сантиметровой лентой в трех положениях: в состоянии покоя, при вдохе, при выдохе. Сантиметровую ленту накладывают сзади под углом лопаток, а спереди – по нижнему краю около сосковых кружков.

Индивидуальная оценка физического развития проводится путем сопоставления антропометрических показателей ребенка с региональными стандартами

- **Мышечная сила кистей рук** определяется с помощью кистевого динамометра. Ребенок максимально сжимает динамометр правой, затем левой рукой. Рука, сила сжатия которой измеряется, должна быть вытянута в сторону и поднята до уровня плеч, а шкала и стрелка динамометра обращены к поверхности ладони. Измерение повторяют 2-3 раза и записывают наибольший результат. Возрастно-половые показатели динамометрии у дошкольников приведены в таблице 1.



Таблица 1

## Возрастно-половые показатели динамометрии у дошкольников

пол	Д, кг	4 года	5 лет	6 лет	7 лет
Мальчики	Правая	4,0 – 8,0	6,0 - 10,5	8,0 - 12,5	10,0 – 14,5
	Левая	3,5 – 7,5	5,0 – 10,0	6,0 – 10,5	7,5 – 12,0
Девочки	правая	3,5 – 7,5	4,5 – 9,0	6,0 – 11,0	8,0 – 11,5
	левая	3,5 – 6,5	4,5 – 8,5	5,5 – 9,5	7,0 – 10,5

- **Мускулатура** оценивается соматоскопически по трехбалльной системе: учитывается общее развитие мышечной ткани – ее количество и тонус.
  - при слабом развитии мускулатуры рельеф мышц выражен слабо, особенно на груди и спине, тонус их вялый (1 балл);
  - промежуточное состояние оценивается как среднее развитие мускулатуры (2 балла);
  - при сильном развитии мускулатуры рельеф всех мышц хорошо выражен, они упруги (3 балла).
- **Пропорциональность физического развития** измеряется с помощью индекса Пинье (ИП) по формуле:

$$\text{ИП} = \text{Рост (см)} - [\text{масса (кг)} + \text{окружность грудной клетки (см)}]$$

Полученные данные сверяются с показателями, приведенными в табл. 2.

## Показатели нервно-психического развития

возраст	Мышление и речь	Внимание и память	моторика	социализация
5 лет	Строит и составляет по образцу различные узоры (из кубиков, мозаики, леги). Может составить из нескольких предложений рассказ по картинке с открытым и скрытым смыслом	Запоминает последовательность разложенных на столе картинок (4-5), находит одинаковые детали или предметы в двух положенных рядом картинках. Запоминает 1-2 четверостишья, скороговорки или считалки	Самостоятельно одевается и раздевается, рисует фигуру человека из 3-6 частей. Прыгает на одной ноге, продвигаясь вперед	Умеет играть с детьми разного возраста, не ссорясь и соблюдая правила игры.
6 лет	Понимает значение всех слов из бытовой лексики, называет из чего сделаны отдельные предметы. Составляет рассказ по 2-3 картинкам, связанных содержанием. Решает простые логические задачи (отгадывает загадки, подбирает недостающие предметы в ряду)	Запоминает и рассказывает стихи и сказки. Запоминает 6-8 слов и однозначных цифр, названных взрослым	Рисует человека из 6 частей. Рисует круг, может аккуратно закрасить его карандашом. Прыгает в длину с места не менее чем на 40 см.	Знает, как найти свой дом, что надо делать, если потеряет чужую игрушку и т.д. Оценивает поступки и поведение окружающих. Дает самооценку. Знает имя, отчество родителей.

*Оценка качества освоения движений проводится по следующим параметрам:*

- **1 группа:** соответствует возрасту ребенка;
- **2 группа:** ребенок отстает в развитии на 1 эпикризный срок;
- **3 группа:** ребенок отстает в развитии на 2 эпикризных срока

### Параметры для оценки качества освоения движений

ОВД	5 - 6 лет			6 - 7 лет		
	Сентябрь	Январь	Май	Сентябрь	январь	май
<b>Прыжки</b>	Прыжки на 2-х боком через 5-6 предметов (h=10см)	Прыжки через длинную скакалку	Прыжки на 1 ноге через 5-6 гимнастических палок	Прыжки на 1 ноге через 6-7 кирпичиков (h=10см)	Прыжки через короткую скакалку	Прыжки на 1 ноге боком через 6-7 кирпичиков (h=10см)
<b>Упражнения в равновесии</b>	Ходьба по наклонной лесенке на четвереньках (h=35-45см)	Ходьба по скамейке с перешагивание 5-6 предметов	Ходьба на носках по кирпичикам на носках	Ходьба на носках по кирпичикам на носках с выполнением заданий	Ходьба по кирпичикам, приставляя пятку одной ноги к носку другой	Ходьба по скамейке с подбрасыванием и ловлей мяча, ловлей от скамейки
<b>Упражнения с мячом</b>	Перебрасывание мяча в парах от груди	Перебрасывание мяча в парах с ударом о пол	Ведение мяча 1 рукой 5-6 м	Ведение мяча «змейкой»	Бросок баскетбольного мяча в кольцо	Перебрасывание мяча в парах в движении
<b>Ползание, лазанье</b>	Ползание по скамейке на ладонях и коленях	Ползание по скамейке на животе, подтягиваясь руками	Лазание по гимнастической лесенке с переходом на другой пролет	Лазание по гимнастической лесенке по диагонали	Лазание по гимнастической лесенке разноименным способом, спуск на руках	Лазание по веревочной лесенке

*Оценка качества освоения движений проводится по следующим параметрам:*

- Ребенок использует двигательный опыт в самостоятельной деятельности;
- Опыт используется с помощью взрослого;
- Ребенок не использует движения самостоятельно

### Вопросы по формированию основ ЗОЖ

раздел	Содержание
<b>Знание правил гигиены и ухода за своим телом</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что значит быть красивым?</li> <li>2. Как нужно ухаживать за своим телом? Зачем человек умывается и моет тело?</li> <li>3. Как понять пословицу «Рано в кровать и рано вставать – завтра весь день ты не будешь зевать»?</li> </ol>
<b>Знание опасных факторов риска для здоровья и жизни</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как нужно вести себя в лесу?</li> <li>2. Как нужно вести себя с незнакомыми людьми, животными?</li> <li>3. Как быть, если укусили насекомые или животные?</li> <li>4. Что нужно делать, если увидел незнакомые растения, ягоды, грибы?</li> <li>5. Какие опасности могут подстергать нас в доме: в квартире, на лестнице, в подъезде;</li> <li>6. Огонь – наш друг и враг. Как обращаться с огнем? Что делать, чтобы не случился пожар дома, в лесу?</li> <li>7. Как вести себя на дороге? Правила поведения на дороге.</li> <li>8. Вода – наш друг и враг. Правила поведения на воде?</li> </ol>
<b>Знания о том, как устроен человек, какие органы нуждаются в особой защите</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кто я? Чем отличаются мальчики от девочек, люди от животных?</li> <li>2. Какие части тела есть у человека?</li> <li>3. Для чего нужны человеку зубы? Как за ними ухаживать? Что нужно делать, чтобы они не болели?</li> <li>4. Зачем человеку уши? Как заботиться и беречь их?</li> <li>5. Для чего человеку нужны глаза? Как беречь зрение?</li> <li>6. Зачем человеку нос? Что произойдет, если за ним не ухаживать? Как сохранить нос здоровым?</li> <li>7. Для чего у человека рот? Как его беречь?</li> <li>8. Зачем человеку сердце? Что нужно делать, чтобы оно не болело? Как его тренировать?</li> <li>9. Зачем человеку мышцы? Как их тренировать?</li> <li>10. Зачем человеку кости? Как их укреплять?</li> <li>11. Что такое позвоночник? Как нужно заботиться о нем? Что нужно делать, чтобы сохранить правильную осанку?</li> </ol>
<b>Знание о своем</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что значит быть здоровым? Что нужно делать, чтобы не болеть?</li> <li>2. Что полезно для здоровья? Что вредно для здоровья?</li> <li>3. Почему дети играют в подвижные игры?</li> </ol>

<p><b>физическом развитии, уровне физической подготовленности</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Для чего нужны тренировки? Какие физические качества развиваются на тренировках?</li> <li>5. Что означает «Здоровье в порядке – спасибо зарядке»?</li> <li>6. Почему говорят «Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья»?</li> <li>7. Почему люди спят?</li> <li>8. Зачем человек питается? Какая пища полезна, а какая вредна для здоровья? Правила поведения за столом.</li> </ol>
<p><b>Знание о своем эмоциональном развитии</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Почему человек улыбается?</li> <li>2. Что нужно делать, чтобы не ссориться?</li> <li>3. Что такое дружба? Почему люди дружат?</li> <li>4. Что такое добро и зло? «Что такое хорошо и что такое плохо?»</li> <li>5. Что такое настроение? От чего оно зависит?</li> </ol>
<p><b>Уроки вежливости</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как вести себя в общественных местах?</li> <li>2. Чтобы радость и счастье людям дарить, нудно добрым и вежливым быть.</li> </ol>





**Социально-гигиенический скрининг условий и образа жизни семей воспитанников ДОО**

1. Ваш ребенок в семье: а) первый; б) второй; в) третий; г).....;
2. Если бы была возможность, то вы завели бы еще ребенка? А) да; б) нет; в) не уверены;
3. О ком мечтает ваш малыш? А) о сестренке; б) о братике; в) не хочет других детей;
4. Вы нуждаетесь в улучшении жилищных условий? А) да; б) нет; в) не помешало бы;
5. Вы проживаете в одной квартире с родственниками? А) да; б) нет;
6. Это родственники: а) мужа; б) жены;
7. У вас есть загородный дом или садовый участок с домиком? А) да; б) нет;
8. Вы гуляете вечером с ребенком после того, как заберете его из детского сада? А) да; б) нет; в) иногда;
9. Кто преимущественно гуляет с вашим ребенком? А) муж; б) жена; в) старший ребенок; г) другие члены семьи;
10. Вы считаете, что вечером гулять с ребенком необязательно, так как он достаточно бывает на свежем воздухе в детском саду? А) да; б) нет; в) затрудняюсь ответить;
11. Вы ежегодно вывозите ребенка на море или загородную зону? А) не вывозим совсем; б) ежегодно; в) иногда;
12. В гостеприимны, к вам часто ходят гости? А) да; б) нет; в) не совсем так;
13. Ваш ребенок находится среди гостей? А) да; б) не всегда; в) иногда;
14. Кто из вашей семьи курит? А) муж; б) жена; в) оба; г) другие члены семьи; д) все;
15. Они курят: а) за пределами квартиры; б) в специально отведенном месте; в) где хотят;
16. Посещаете ли вы тренажерные залы, спортивные комплексы, фитнес - центры, другое? А) да; б) нет; в) иногда;
17. вы не посещаете спортклубы, фитнес - центры и т.п. по причине: а) недостатка времени; б) недостатка средств; в) не видите необходимости;
18. вы любите плавать? А) да; б) нет; в) не умею;
19. Сколько раз вы с семьей в среднем бываете летом на пляже? А) один раз в неделю; б) два раза в неделю; в) больше; г) не бываем совсем;
20. вы ходите с семьей в бассейн? А) да; б) нет; в) редко;
21. Ваш ребенок смотрит телевизионные телепередачи: а) вместе со всеми; б) только детские;
22. У вашего ребенка отдельная комната? А) да; б) нет;
23. ваш ребенок находится в одной комнате: а) с вами; б) с вашими родителями; в) с другим ребенком;
24. вы ужинаете вечером: а) всей семьей; б) ребенок ест отдельно; в) когда как;
25. вы чистите зубы: а) утром; б) утром и вечером; в) когда как;
26. у вашего ребенка своя зубная паста и полотенце: а) да; б) нет;
27. Какую зубную пасту любит ваш ребенок?
28. Он ее ест? А) да б) нет в) не знаю



29. У вас есть в семье больные родственники, за которыми приходится ухаживать? А) да б) нет
30. Ваш ребенок принимает участие в уходе за больными? А) да б) нет; в) иногда;
31. В вашей семье есть родственники, имеющие вредные привычки? А) да; б) нет; в) затрудняюсь ответить;
32. Эти привычки: а) очень сильные; б) умеренные;
33. Что вы делаете утром? А) гимнастику, пробежку; б) принимаю холодный душ; в) завтракаю и иду на работу;
34. Ребенок присоединяется к вам? А) да; б) нет; в) иногда;
35. Ваш материальный достаток: а) ниже среднего по стране; б) средний; в) выше среднего; г) высокий;
36. Образование жены: а) среднее; б) среднее специальное; в) высшее;
37. Образование мужа: а) среднее; б) среднее специальное; в) высшее;
38. Вы работаете по специальности? А) да; б) нет;
39. Вы считаете, что чистить зубы ребенку лучше: а) дома; б) в детском саду; в) вообще лучше пользоваться жевательной резинкой;
40. Вы даете ребенку сладости: а) регулярно; б) каждый день; в) изредка;
41. Кто в вашей семье большой лакомка? А) муж; б) жена; в) все любят сладкое;
42. Как часто члены вашей семьи, исключая детей, болеют гриппом и ОРЗ? А) не более одного раза в год; б) один - два раза в год; в) часто;
43. Вы ложитесь спать: а) после одиннадцати; б) до одиннадцати; в) раньше;
44. В вашей семье все ложатся спать одновременно? А) чаще всего так; б) не всегда; в) все ложатся в разное время;
45. Вы укладываете ребенка в одно и то же время? А) да; б) бывает по-разному;
46. Выш ребенок засыпает: а) под звуки музыки; б) прослушав вечернюю сказку; в) в абсолютной тишине;
47. Ваш ребенок спит: а) не просыпаясь; б) беспокойно, но не просыпается; в) просыпается;
48. У вас дома есть спортивный инвентарь (лыжи, мячи, коньки и пр.)? а) да; б) нет;
49. Кто-нибудь из членов вашей семьи занимается спортом? А) да; б) нет;
50. Вы делаете генеральную уборку: а) по будням; б) в выходные; в) когда как придется;
51. Вы считаете, что в детском саду следует приучать ребенка к хозяйственному труду? А) да, следует; б) нет, пусть это делают родители;
52. Вы довольны физическим развитием своего ребенка? А) да; б) нет; в) затрудняюсь ответить;
53. Вы знаете возрастные стандарты развития детей? А) да; б) имею приблизительное представление; в) не знаю;
54. Ваш ребенок болеет чаще: а) простудными заболеваниями; б) соматическими; в) инфекционными;
55. В своем питании вы придерживаетесь преимущественно: а) растительно-молочной пищи; б) белковой пищи (мясо, рыба); в) смешанной;
56. Сколько человек в вашей семье? А) двое; б) трое; в) больше;
57. Вы используете для профилактики и укрепления здоровья народные средства? А) в системе; б) в период межсезонья и гриппа; в) когда болеем.

**Оценка результатов тестирования**

1. Подсчитать общее количество баллов с положительным значением.
2. Подсчитать общее количество баллов с отрицательным значением.
3. Из суммы баллов с положительным значением вычесть сумму баллов с отрицательным значением.
4. Дать интерпретацию (объяснение) социально-гигиенических условий семьи, пользуясь ключами к опроснику.
5. Чтобы получить общее представление об условиях и образе жизни семьи группы, следует суммировать баллы всех опросных листов и полученный результат разделить на их количество. Мы получим «групповой портрет» семьи.
6. Чтобы получить общее представление об условиях и образе жизни семей всех воспитанников дошкольного учреждения, нужно суммировать средние значения по группам и полученный результат разделить на количество групп.

**Ключи к опроснику:**

101 – 80 баллов – ответы не достоверны,

79 – 40 баллов – семья ведет в целом здоровый образ жизни,

40 – 33 баллов – семья тяготеет к здоровому образу жизни,

Ниже 32 – 19 баллов - здоровый образ жизни в семье не сложился,

Ниже 19 баллов – вас игнорируют.

### Технология проведения мониторинга

1. Определить темпы прироста физических качеств каждого ребенка;
2. Определить средний процент прироста физических качеств по группе детей;
3. Определить средние показатели прироста физических качеств детей всех экспериментальных групп детского сада.

Сущность мониторинга физкультурно-оздоровительной работы заключается в периодическом сборе и обобщении информации о детях, отслеживании динамики их развития и состояния здоровья с формулированием педагогических выводов и проведения соответствующей коррекции деятельности.

#### Технология формулирования выводов:

- Дать общую **оценку деятельности дошкольного учреждения** по развитию у детей физических качеств в баллах.

До 8 % - неудовлетворительно или 0 баллов;

8-10 % - удовлетворительно - 1 балл;

11-14% - хорошо – 2 балла;

15 % и выше – 3 балла;

- Дать **оценку деятельности педагогов** каждой возрастной группы;

• **Оценить каждого ребенка.** Сравнить данные каждого ребенка со средними показателями группы. Разработать подгруппы детей для дифференцированной работы.

Если результат теста не соответствует стандартам, то его оценивают как пессимальный и выставляют 1 балл. При соответствии результатов нормам стандарта его оценивают как номинальный и выставляют 2 балла. Оптимальный результат – это превышение норматива, и он оценивается в 3 балла.

Баллами оценивается деятельность специалистов и всего дошкольного учреждения (но не дети). Баллы дают представление о том, на каком уровне идет работа по физическому воспитанию, что следует изменить в ней, что интенсифицировать, чтобы к концу года подойти к отличным результатам.