**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 31 «Колосок»**

**г. Волжского Волгоградской области**

**«Организация оптимальной системы здоровьесберегающей деятельности**

**в детском саду»**

 Исследования последних лет выявили устойчивую тенденцию к существенному снижению показателей здоровья и темпов развития детей дошкольного возраста, что обусловлено ухудшением социально – экономических и экологических условий жизни, несбалансированным питанием, снижением оздоровительной и воспитательной работы в дошкольных образовательных учреждениях.

Организация оптимальной системы здоровьесберегающей деятельности в детском саду требует решения целого комплекса задач:

* поиска современных, эффективных научных подходов к моделированию педагогической и оздоровительной деятельности;
* выстраивания результативной стратегии управления здоровьесберегающей деятельностью в детском саду;
* определения педагогических условий, обеспечивающих максимальную эффективность здоровьесберегающей деятельности.

Для дошкольников существует насущная необходимость в научно обоснованных подходах к организации здоровьесберегающей деятельности в ДОУ. В настоящее время все более востребованными становятся такие педагогические технологии, которые помимо педагогического эффекта предполагают сбережение здоровья детей. В МБДОУ д/с №31 используются следующие программы и технологии: **«Цветной игротренинг» Погосова Н.М**., **«Организация безопасности детей дошкольного** **возраста» Авдеева Н.Н., Стеркина Р.Б., Князева О.Л.**

«**Разговор о правильном питании» Безруких М.М., Макеева А.Г, Филиппова Т.А.** , **«Физическая культура – дошкольникам Глазырина Л.Д.**

 При переходе на ФГОС дошкольные образовательные учреждения призваны создать основу для дальнейшего развития ребенка и обеспечить максимально благоприятные условия для формирования его здоровья, гармоничного физического, психического и социального развития. Решающими критериями качества дошкольного образования являются его здоровьесберегающая и здоровьеукрепляющая ориентация.

 **Здоровьесберегающие технологии** в дошкольном образовании – это технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду (детей, педагогов, родителей)

 **Цель здоровьесберегающей технологии** в детском саду **применительно к ребенку**  – «обеспечение высокого уровня реального здоровья воспитанников и воспитание валеологической культуры, т.е. совокупность осознанного отношения к здоровью ребенка и жизни человека, знаний о здоровье и умении оберегать сохранять и поддерживать его, **применительно к взрослым** (воспитателям, специалистам**) –** содействие становлению культуры здоровья, в том числе культуры профессионального здоровья воспитателей, и валеологическому просвещению родителей.

 По целевому признаку здоровьесберегающие технологии применяются для поддержания и укрепления физического и психического здоровья дошкольников.

 Управление ЗСД в ДОУ представляет собой систему, в которую входят следующие компоненты:

* планирование деятельности всех субьектов процесса;
* проектирование и разработка средств ЗСД;
* создание педагогических условий ЗСД;
* управление ЗСД и координация деятельности всех участников педагогического процесса;
* диагностика ЗСД;
* контроль за выполнением управленческих решений;
* рефлексия выполнения управленческих решений;
* оценка эффективности ЗСД;
* коррекция управленческих решений по результатам промежуточной диагностики;
* мотивация к повышению ЗСД всех субъектов управления.

 Важный компонент системы управления – **планирование деятельности**, намечаемое на определенный срок в определенной последовательности. Планирование в современных условиях – гибкое, опирается на непрерывный процесс поиска новых путей и методов совершенствования деятельности за счет уточнения набора задач и согласования их друг с другом, выявление дополнительных возможностей, условий и факторов, определяющих успешное выполнение поставленной цели. Такие планы нуждаются в постоянной коррекции, изменяются с учетом конкретной ситуации. Вместе с тем успешная деятельность невозможна без *стратегического планирования,* которое определяетперспективы будущего развития учреждения. Прогнозы на будущее и стратегические планы составляют основу текущих планов, с помощью которых организуется вся конкретная работа образовательного учреждения.

**Создание педагогических условий** – формирование предметной, коммуникативной, учебно – развивающей среды, а также обеспечение её всем необходимым для нормальной работы – персоналом, оборудованием и т.д.

 **Координация** – достижения согласованности в работе всех звеньев образовательной деятельности учреждения посредством налаживания рациональных связей (коммуникаций) между ними.

**Контроль** в общей системе управления выступает как элемент обратной связи. На основании результатов контроля проводится корректировка ранее принятых планов. Умело организованный контроль имеет стратегическую направленность, ориентируется на конечные результаты, осуществляется своевременно с опорой на средства, позволяющие получать оптимальное количество информации в сжатые сроки.

 Результаты контроля заслушиваются на педагогических советах, совещаниях при заведующей.

 **Рефлексия** выполнения управленческих решений субъективная оценка каждым участником образовательного процесса степени актуализации собственных задач в решении вопросов здоровьесбережения.

Работа по проектированию и развитию здоровьесберегающей среды находит отражение в следующих документах дошкольного учреждения:

 - годовой план работы дошкольного учреждения;

* планы воспитательно-образовательной работы;
* проведение мониторинга;

В МДОУ д/с общеразвивающего вида № 31 создана основа для сохранения и дальнейшего развития ребенка, обеспечены максимально благоприятные условия для формирования его здоровья, гармоничного физического, психического и социального развития**. Решающим критерием качества дошкольного образования является его здоровьесберегающая и здоровьеукрепляющая ориентация.**

Осуществляются меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья воспитанников, а именно:

* проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости;
* диспансеризация здоровых и больных детей;
* динамическое медицинское наблюдение за ростом и развитием ребёнка;
* медицинское обслуживание воспитанников;
* проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
* осуществление санитарно - гигиенического образования, в том числе по формированию здорового образа жизни;
* медико – педагогический контроль за организацией физического воспитания;
* организация и кадровое обеспечение проведения ежегодных скринг-обследований и профилактических медицинских осмотров детей;
* организация здоровьесберегающего пространства детского сада;
* внедрение в воспитательно – образовательный процесс передовых технологий;
* компетентность и профессионализм коллектива;
* активизация родительского потенциала совремнной семьи к воспитанию у ребёнка привычки к здоровому образу жизни.
* **реальную нагрузку содержания** образования мы отслеживаем с помощью расписания непосредственно – образовательной деятельности, где указывается количество занятий.

 **Нагрузка НОД**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст группы | Всего занятий | Из них: |
| занятия | кружки |
| С 1,5 года до 3 лет | 10 | 10 | - |
| С 3 лет до 4 лет | 10 | 10 | - |
| С 4 лет до 5 лет | 11 | 11 | - |
| С 5 лет до 6 лет | 13 | 11 | 2 |
| С 6 лет до 7 лет | 18 | 15 | 3 |

**- использование эффективных методов** обучения прослеживается посредством активных методов: «Неделя Здоровья», «Месячник по оздоровлению детей», «День физкультурника», теневой театр «Хворь и болезнь» и др.

**- повышение удельного веса и качества занятий** физической культурой происходит за счет:

- взаимодействия воспитателей со специалистами: в том числе с инструктором по физ.культуре, педагогом – психологом, руководителем изостудии, музыкальным руководителем, со старшей мед.сестрой, врачом.

- использования нетрадиционного оборудования,

- методической работа с коллективом д/с и с социальными институтами (медицинский колледж, детская поликлиника, спортивная школа, ДТДМ), а также родителями;

**- организация мониторинга состояния здоровья** детей прослеживается в папке «Здоровья»;

- **улучшения организации питания воспитанников** - реализация программы «Разговор о правильном питании» Безруких М.М., Макеева А.Г, Филиппова Т.А

- **рационализация досуговой деятельности и летнего отдыха детей**

# Неблагополучное состояние здоровья детей вызывает необходимость повышения требований к качеству организации здоровьесберегающей деятельности в дошкольном учреждении.

 Здоровье ребенка обеспечивается комплексом социально – экономических, экологических, педагогических и других условий.

 Качество здоровьесберегающей деятельности в детском должна рассматриваться с позиции системного и деятельностного подходов.

**Литература:**

1.Алямовская В.Г. **Как воспитать здорового ребенка.**М,Линка –Пресс, 1993

2. Богина **«Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях**» М, Центр дошкольного детства им.Запорожца, 2005

3. Галанов А. **Оздоровительные игры для дошкольников** и младших школьников. Санкт – Петербург, 2007

4**. Здоровье и физическое развитие** детей в дошкольных образовательных учреждениях: проблемы и пути оптимизации. Материалы Всероссийского совещания.-М, Издательство ГНОМ и Д, 2002

 5. Каштанова «**Организация оздоровительного центра в образовательном** учреждении» М, «Аркти»,2004

 6 **«Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года».** Вестник образования, 2002, №6, стр 11-42

7.Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. **Развивающая педагогика оздоровления**.

М, Линка – Пресс, 2000

8.Кузнецова М.Н. **Система комплексных мероприятий по оздоровлению** детей в дошкольных образовательных учреждениях. М, Аркти, 2002

9. Маханева М.Д. **Воспитание здорового ребенка**. М, Аркти, 2000

10. Овчинникова Т.С. **Организация здоровьесберегающей деятельности** в дошкольных образовательных учреждения. Изд – во «Каро», Санкт – Петербург, 2006.