**Тема: «Здоровый ребёнок – счастливая семья»**

 Забота о здоровье ребенка и взрослого человека занимает во всем мире ведущие позиции, поскольку в нашей стране нужны личности творческие, гармонично развитые, активные, здоровые. Важно формировать и поддерживать интерес к оздоровлению, как самих себя, так и своих детей. «Родители являются первыми педагогами они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка в младенческом возрасте». [1] Известный русский врач и писатель В.Вересаев так оценивал здоровье: "… с ним ничего не страшно, никакие испытания, его потерять - значит потерять всё; без него нет свободы, нет независимости, человек становится рабом окружающих и обстановки; оно - высшее и необходимое благо, а между тем удержать его так трудно".

Здоровье – это отсутствие болезней, а также психическое и социальное благополучие. «Здоровым может считаться человек, который отличается гармоничным развитием и хорошо адаптирован к окружающей его физической и социальной среде. Здоровье, не означает просто отсутствие болезней: это нечто положительное, это жизнерадостное и охотное выполнение обязанностей, которые жизнь возлагает на человека» *(автор: Г. Сигерист, американский медик).* Формирование здоровья детей, полноценное развитие их организма - одна из основных проблем в современном обществе.

Согласно ФГОС [2] «…физическое развитие детей… это становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами».

По мнению ученых, дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья. В современных условиях наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, растет количество заболеваний. Это связано с образом жизни семьи ребенка, зависящим от семейных традиций и характера двигательного режима. Что может быть объективнее статистики? А она год за годом посылает нам лишь неутешительные сигналы.

Исследования, проведенные НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН, показали, что за последние 10 лет количество детей с хронической патологией увеличилось в 2 раза, а детей, не имеющих отклонений в здоровье, снизилось в 3 раза.

Об этом же свидетельствует и мониторинг состояния здоровья воспитанников нашего детского сада (Приложение 1). Увеличивается количество детей, относящихся к 3 группе здоровья (с 9 человек в 2012 году до 37 человек в 2013 году); растет число детей, часто болеющих и имеющих хронические заболевания (38% от общего числа детей, посещающих детский сад, состоят на диспансерном учете).

1.Закон РФ «Об образовании» п.1 ст.18

2.Приказ Мин. образования и науки РФ от 17.10.13г. №1155, п.2.6

По результатам медицинского контроля часто болеющих детей старшего дошкольного возраста количество увеличилось в 2 раза. А мы знаем, что в этом возрасте увеличиваются нагрузки, происходит интенсивный рост развития, формируются основные движения, осанка, а также необходимые навыки, привычки помогающие вести здоровый образ жизни, а в дальнейшем успешное обучение в школе. В связи с этим было проведено анкетирование родителей детей старшего дошкольного возраста, которое показало, что большинство из них не занимаются укреплением здоровья своих детей, ссылаясь на занятость и некомпетентность в этих вопросах.

 Сотрудничество с семьями воспитанников всегда была одной из задач функционирования нашего детского сада. В нашем учреждении с большим успехом проводились консультации, родительские собрания, анкетирования, для родителей вывешивалась различная полезная информация в родительских уголках. Все складывалось вполне традиционно (Приложение 2). Но мы задались вопросом, все ли так уж хорошо в нашем общении с родителями. Многие педагоги не до конца понимали всю важность этой работы, считали, что родители слишком заняты, чтобы стать партнерами, им хочется, чтобы детский сад взял на себя все функции по воспитанию и развитию детей, а родители бы только осуществляли необходимый уход. Иногда можно было услышать и такое мнение, что молодые родители не только не знают, как и что делать с детьми, но и не хотят этого знать. При разработке системы взаимодействия с родителями была создана творческая группа из педагогов, способных нестандартно мыслить, генерировать идеи. Эта группа стала стержнем в организации последующей работы с семьями воспитанников.

Для решения поставленной проблемы нам было необходимо взаимодействие всех участников проекта.

**Цель этой работы**:

Актуализировать роль семьи в вопросах здорового образа жизни образовательной среды ДОУ.

**Задачи**

* Проанализировать опыт образовательного учреждения и передовой педагогический опыт в вопросах формирования здорового образа жизни.
* Выявить и повысить уровень компетенции родителей в формах, методах и средствах формирования здорового образа жизни у детей.
* Создать необходимую развивающую среду с помощью привлечения родителей к изготовлению нестандартного физкультурного оборудования.
* Активизировать участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях ДОУ.

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

Уважаемые родители!

Убедительно просим внимательно прочитать анкету и ответить на вопросы. Необходимые сведения подчеркнуть или дописать.

1. Установлен ли для Вашего ребёнка режим дня?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Есть ли дома физкультурное оборудование?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Если да, то какое?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Проводите ли Вы дома закаливающие мероприятия?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Частота заболеваний ребёнка за последний год:
* не болел ни разу;
* 1 раз;
* 2 раза;
* каждый месяц;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Каковы, на Ваш взгляд, причины заболеваемости?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Расположите по значимости направления в развитии ребёнка (на 1-м

 месте, на 2-м месте и т.д)

* + Здоровье;
	+ Интеллектуальное развитие;
	+ Духовное развитие;
	+ Социальное развитие;

 7. На что, на ваш Взгляд, должны обращать внимание детский сад и семья, заботясь о здоровье детей?

* Соблюдение режима;
* Полноценный сон;
* Рациональное, калорийное питание;
* Благоприятная психологическая атмосфера;
* Закаливающие мероприятия;
* Физкультурные занятия;
* Достаточное пребывание на свежем воздухе;

 8. Какие формы работы детского сада с родителями Вы считаете эффективными и наиболее перспективными в воспитании здорового ребёнка?

* Совместные праздники ( спортивные досуги, «Дни здоровья»,

«Мама, папа и я – спортивная семья»);

* Открытые занятия;
* Тематические выставки, конкурсы;
* Групповые (индивидуальные консультации и беседы с педагогами)
* Совместный выходной день;
* Вечерняя спортивная площадка;
* Соревнования;
* Информация в родительский уголок;

 9. Какую помощь, поддержку в решении проблемы здоровья ребёнка

 Вы оказываете детскому саду?

* Соблюдение режима дня дома;
* Соблюдение гигиенических правил;
* Проведение закаливающих процедур;
* Совместные занятия с детьми спортом на открытом воздухе и дома;
* Участие в спортивных мероприятиях детского сада;
* Участие в профилактических мероприятиях детского сада.

10. Меры, принимаемые для укрепления здоровья дошкольников

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Меры по укреплению здоровья** |  **Семья**  |  **Детский сад** |
| Посещение врачей |  |  |
| Прием лекарств |  |  |
| Соблюдение режима дня |  |  |
| Соблюдение сан.- гигиенических норм |  |  |
| Занятия физическими упражнениями |  |  |
| Правильное питание |  |  |
| Прогулки на свежем воздухе |  |  |
| Закаливание |  |  |
| Немедикаментозные средства оздоровления (массаж, фито и т.п.) |  |  |

**Благодарим за сотрудничество!**

 ***Условия реализации проекта:***

1. Интеграция и дифференциация   здоровьесберегающего  материала с содержанием комплексной “Программы обучения и воспитания” под ред. Васильевой.

2. Наличие теоретических и практических знаний у педагогов.

3. Накопление, систематизация материалов по физкультурно-оздоровительной работе.

4. Активное сотрудничество с семьей и социумом.

***Реализация проекта***

**I этап: подготовительный**

(диагностическое и организационное направление)

Комплексная диагностика и исследование состояния здоровья детей специалистами, а также изучение мнения родителей и педагогов и получение семейной поддержки:

1. Регулярный осмотр детей педиатром и старшей медсестрой ДОУ.

2. Выявление нарушений двигательной активности, координации движений в беседах с родителями и непосредственно на занятиях в детском саду.

3. Диагностирование общей физической подготовленности детей по возрасту инструктором по физвоспитанию.

4. Анкетирование родителей.

5. Диагностика психоэмоционального развития детей, психологического климата коллектива педагогов и детей педагогом - психологом.

**II этап: внедренческий**

**Направления работы во II этапе:**

1. Рациональная организация двигательной деятельности детей.

2. Познавательная деятельность.

3. Оздоровительно–профилактическое направление.

4. Система закаливания.

5. Комплекс психологических мероприятий.

6. Работа с родителями.

7. Работа с педагогическим коллективом.

***Формы работы по проекту***

|  |  |
| --- | --- |
| *Взаимодействие детского сада и семьи* | - анкетирование, наблюдение, тестирование, беседа;- наглядная агитация по ЗОЖ (стенды, папки передвижки и др.);- встречи со специалистами ДОУ (педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальным работником, педиатром, ст. медсестрой и др.) на общих родительских собраниях, днях открытых дверей, семинарах – практикумах, просмотр открытых занятий, индивидуально, по запросу;- совместные мероприятия – спортивные праздники, участие в соревнованиях |
| *Медико–психологические услуги* | - диспансеризация специалистов детской поликлиники на базе МДОУ;-диагностическая, консультативная, просветительская, профилактическая, коррекционная работа педагога-психолога;- занятия с педагогом – психологом- кислородные коктейли; |
| *Комплексная система физического развития* | - физкультурные занятия в зале и одно на улице;- утренняя гимнастика,- коррегирующая гимнастика- закаливающие мероприятия;- самостоятельная двигательная активность;- музыкальные занятия;- динамические паузы;- физкультминутки;- пальчиковые игры,- артикуляционная гимнастика;- профилактическая гимнастика (самомассаж);- дыхательная гимнастика;- совместные физкультурные занятия (родители с детьми)- подвижные игры на улице- праздники, развлечения, досуги- туристические походы, экскурсии |
| *Гигиена, режим, питание* | - подбор мебели согласно ростовым показателям;- закаливающие мероприятия;- проветривание помещения, - прогулка на воздухе;- соблюдение теплового режима;- гигиенические и водные процедуры. |

**III этап: контрольно-оценочный**

(подводятся итоги, выстраивается перспектива)

* Диагностику осуществляют врачи, анализируя динамику заболеваний детей в течение года.
* Проводится повторное анкетирование родителей.
* Инструктор по физической культуре проводит тестирование по характеристике двигательной активности и сравнивает с результатами, показанными детьми в начале года.
* Диагностику психоэмоционального развития детей, психологического климата коллектива педагогов и детей проводит педагог - психолог.
* Оформление результатов совместного творчества детей и родителей:

-составление сказок, сочинение рассказов, кроссвордов о здоровье;

- конкурс газет, плакатов; фотовыставки;

- изготовление нестандартного оборудования для спортплощадки, спортзала.

**IV. Презентация проекта**

* “Делай с нами, делай как мы, делай лучше нас” (спортивный праздник с участие детей и родителей)
* Выставка фото проектов “Спорт в нашей семье”

***Рабочий план реализации проекта***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения  | Место проведения | Наименование мероприятия | Задачи  | Ответственный за выполнение |
| Сентябрь | Группа  | Анкетирование родителей | Выявить умения родителей в оздоровлении детей в семье | Инструктор, психолог, воспитатели |
| Сентябрь  | Лес  | Поход в осенний лес | Вызвать у детей радость, эмоциональный подъём от совместной деятельности педагога и родителей | Инструктор, воспитатели, родители |
| Октябрь  | Группа  | Родительское собрание. Фоторепортаж «Поход в лес» | Приобщение детей к ЗОЖ через совместную деятельность с родителями; познакомить с результатами анкетирования; поделиться впечатлениями о совместном походе. | Инструктор, медработник, воспитатели, дети |
| Октябрь  | Спортзал  | Спортивные игры | Формировать глубокий, ритмичный вдох – выдох, развивать координацию движений, укреплять мышцы тела. | Инструктор, воспитатель, дети |
| Октябрь  | Группа, спортзал | Консультация для родителей «Здоровье – дело престижное» | Познакомить родителей с зональным массажем ног, уметь применять на практике. | Инструктор, медицинский работник |
| Ноябрь  | В семье | Изготовление нестандартного оборудования | Привлечь родителей к созданию нетрадиционной развивающей среды | Инструктор, родители. дети |
| Ноябрь  | Группа  | Занятие с детьми «Сохрани своё здоровье» | Формировать умение самостоятельно следить за своим здоровьем | Воспитатели, дети |
| Ноябрь  | Группа, спортзал | Консультация для родителей «Какими видами спорта можно заниматься» | Познакомить с различными видами спорта, которыми можно заниматься дома со своим ребёнком.  | Инструктор, психолог |
| Декабрь  | Спортзал  | «Круглый стол» с родителями «Физическое развитие ребёнка в семье и в ДОУ» | Познакомить с методической литературой по физическому развитию ребёнка в семье | Инструктор, психолог, воспитатели |
| Декабрь  | Спортзал  | Физкультурное занятие с детьми, родителями «Спорт – это жизнь» | Закрепить знания о различных видах спорта, об Олимпиаде; развивать двигательные навыки, повысить эмоциональный настрой. | Инструктор, воспитатели, дети, родители |
| Январь  | Спортзал  | Викторина с родителями «Спорт – это жизнь» | Активизировать участие родителей в физкультурно – оздоровительных мероприятиях. | Инструктор, воспитатели, психолог, родители, дети |
| Январь  | Стадион  | Экскурсия на стадион | Воспитывать стремление заниматься спортом, приобщать к месту проведения спортивных соревнований. | Инструктор, воспитатели, дети, родители |
| Февраль  | Группа, спортзал | Консультация для родителей «Больше внимания осанке» | Познакомить с причинами нарушения осанки, профилактикой, рекомендовать физические упражнения. | Инструктор, медицинский работник |
| Февраль  | Лес  | Поход в зимний лес (на лыжах) | Развивать умение кататься на лыжах; привлечь родителей к проведению лыжного марафона. | Инструктор, воспитатели, дети. Родители |
| Март  | Группа  | Изготовление детьми пакета рекомендаций о ЗОЖ | Привлечь детей к созданию советов, рекомендаций для сказочного персонажа (Баба Яга) | Инструктор, воспитатели, дети |
| Март  | Спортзал  | Изготовление макета спортивной площадки | Привлечь родителей, детей к моделированию спортивной площадке, изготовить её в виде макета; развивать творческое воображение. | Инструктор, родители, дети |
| Апрель  | Спортзал  | День здоровья «Семейный час» | Побуждать детей и родителей к участию в спортивных соревнованиях. | Инструктор, родители, дети, воспитатели |
| Апрель | Спортзал | Спортивное развлечение для детей «Космическое путешествие» | Создать мотивацию для занятий спортом. Воспитывать умение быть организованными, поддерживать дружеские отношения со сверстниками. Обогащать родителей знаниями, практическими умениями в организации и проведении детского досуга. | Инструктор, психолог, воспитатели, медработник, дети, родители |
| Май  | Спортзал  | Викторина «Что, где, когда?»для родителей и детей | Побуждать детей и родителей к участию в спортивных, творческих, интеллектуальных соревнованиях. | Инструктор, родители, дети, воспитатели, психололг |
| Май  | Спортзал  | Презентация проекта «Здоровый ребёнок – счастливая семья» | Подготовить к презентации проекта: распределить роли между детьми, родителями, изготовить костюмы, атрибуты, пригласительные билеты. | Инструктор, психолог, воспитатели, медработник, дети, родители |

 ***Предполагаемый итоговый результат***

– это компетентная семья, как первоисточник здоровья ребёнка и освоение дошкольниками практических навыков ЗОЖ; активное отношение ребёнка к своему здоровью, умение определять и чувствовать свой организм.

***Краткосрочные результаты***

* Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья дошкольников
* Снижение количества заболеваний наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве
* Совершенствование системы физического воспитания на основе реализации
* Повышение заинтересованности работников детского сада, родителей в укреплении здоровья дошкольника
* Увеличение потребностей родителей заботиться о сохранении своего здоровья и здоровья своих детей
* Установление партнерских отношений с семьями воспитанников
* Вовлечение родителей в деятельность ДОУ, совместная работа по обобщению опытом

***Долгосрочные результаты:***

* Положительная мотивация к здоровому образу жизни в семье:
* - активный отдых вместе с детьми;
* - посещение кружков, секций оздоровительной направленности;
* - проведение закаливающих процедур;
* - использование рекомендаций, полученных в ходе педагогического и медицинского просвещения.

 ***Оценка эффективности реализации проекта***

 Исходя из целей и задач проекта, были разработаны следующие критерии оценивания:

1. **Уровень компетентности педагогов по вопросам формирования здорового образа жизни**

***Показатели:***
\* Умение планировать собственную деятельность по работе с семьей на основе глубокого анализа предыдущей деятельности, типа семьи, их интересов, нужд и потребностей.
\* Умение применять на практике методики психолого-педагогической диагностики: выявлять достоинства воспитательных воздействий конкретной семьи, причины низкого воспитательного потенциала семьи и т.д.).
\* Умение строить оптимальные взаимоотношения с родителями на основе сотрудничества и взаимодействия.
\* Умение организовать правовое и психолого-педагогическое просвещение родителей, выбрать соответствующие целям формы организации, методы и приемы.
\* Умение вовлечь родителей в образовательный процесс ДОУ.
\* Умение выявить и обобщить передовой педагогический опыт.

1. **Уровень сформированности условий, обеспечивающих включение семей в образовательное пространство ДОУ.
*Показатели:***
\*Наличие нормативно - правовых документов, регламентирующих и определяющих функции, права и обязанности семьи и дошкольного образовательного учреждения
\*Наличие методических материалов по вопросам взаимодействия ДОУ с семьями по вопросам формирования здорового образа жизни;
\*Наличие социологических данных о контингенте семей воспитанников (работа воспитателей , психолога, администрации по сбору данных)

**3. Степень эффективности взаимодействия дошкольного образовательного учреждения и семьи (**выявляется по результатам входящего и итогового анкетирования)
 ***Показатели:***
\*Снижение заболеваемости детей, посещающих МДОУ.

\*Повышение уровня физической подготовленности.

\*Использование полученных знаний и сформированных умений детьми в повседневной жизни.

\*Мотивационная готовность родителей к самообразованию в вопросах воспитания, развития и оздоровления детей.(для родителей -использование выставок литературы, консультации, семинары-практикумы, КВН, тестирование)
\*Расширение спектра совместных дел родителей и педагогического коллектива.
\*Увеличение охвата родителей разнообразными формами сотрудничества.
\*Изменение характера вопросов родителей к воспитателям и специалистам  ДОУ как показатель их педагогической компетентности.
\*Рост посещаемости родителями мероприятий по педагогическому просвещению и активность их участия в них.

 Проведя оценку эффективности реализации проекта, с помощью определенных критериев мы пришли к выводу, что проводимая работа позволила повысить психолого-педагогическую компетентность родителей в вопросах формирования здорового образа жизни, а также в вопросах детско-родительских отношений физкультурно-оздоровительной деятельности.

 Родители стали проявлять искренний интерес к здоровью детей и жизни ДОУ, научились выражать восхищение результатами детской физкультурной деятельности, эмоционально поддерживать своего ребенка, проявили такие качественные показатели как: инициативность, ответственность за здоровье своих детей, положительное отношение к продуктам совместной деятельности с детьми.

 ***Оценка рисков (меры предотвращения)***

Любая деятельность, а особенно физическая, может осуществляться лишь под непосредственным контролем и наблюдением со стороны взрослого. В спортивном зале и на спортивной площадке должны быть созданы условия, обеспечивающие охрану жизни и здоровья детей.

При реализации проекта возможны следующие ситуации риска, которые могут привести к снижению результативности деятельности:

1. ***Травматизм.***

 **Основные причины травматизма детей в дошкольных образовательных учреждениях на физкультурных занятиях**

1. **Нарушение правил организации занятий.**

- проведение занятий с большим числом детей на одного преподавателя, чем полагается;

- нахождение детей в зале без присмотра преподавателя и неорганизованный вход, и выход из зала;

- самовольный доступ к снарядам и тренажерам;

- неправильный выбор преподавателем места при проведении занятия, когда часть детей находится вне его поля зрения;

- недостаточный интервал и дистанция между детьми при выполнении групповых упражнений.

**2. Нарушение в методике преподавания**

- форсированное обучение сложным, связанным с риском и психологическими трудностями для ребенка, упражнениям без достаточной его подготовленности;

- чрезмерная нагрузка на ребенка в ходе занятия, связанное с этим значительное утомление, приводящее к снижению концентрации внимания;

- излишнее эмоциональное возбуждение, вызванное выполнением южных упражнений, игр, эстафет.

**3. Нарушение санитарно-гигиенических условий и формы одежды.**

- недостаточная освещенность зала или площадки для занятий;

- отсутствие вентиляции;

- неудобная, сковывающая движения и затрудняющая теплообмен одежда;

- скользкая кожаная или пластиковая жесткая подошва обуви, высокий каблук, не завязанные шнурки;

- посторонние колющие предметы на одежде или в карманах (значки, булавки, заколки, мелкие игрушки и т.п.).

- бусы, цепочки, тесемки, завязывающиеся на шее; длинные, не убранные в косу или не подобранные на резинку волосы у девочек;

- очки у плохо видящих детей, не закрепленные на затылке резинкой.

**4**. **Отсутствие систематического врачебного контроля над физическим воспитанием**.

- чрезмерность нагрузки для детей, недавно перенесших заболевания;

- отсутствие систематической (2 раза в год) диспансеризации детей;

- отсутствие сведений о хронических заболеваниях и травмах.

**5**. **Недооценка значения страховки и помощи.**

- неправильная страховка или ее отсутствие при выполнении сложных упражнений на гимнастических снарядах, основных видах движений, опорных прыжках, акробатике;

- отсутствие матов под снарядами и тренажерами.

**6.** **Нарушение техники безопасности, неудовлетворительное состояние мест занятий, инвентаря, оборудования.**

- малые размеры зала или площадки для занятий;

- неровности пола, расщепленные половицы, незакрепленные половицы паркета;

- неисправность коврового покрытия и матов (разрывы, разошедшиеся швы) и отсутствие его надежного крепления к полу;

- неисправность снарядов и тренажеров, ненадежность крепления, разболтанность соединений, незатянутые гайки, торчащие болты и шурупы;

- неправильная, излишне скученная расстановка снарядов и тренажеров, при которой дети мешают друг другу выполнять упражнения;

- плохо закрепленные и неисправные электрические выключатели, розетки;

- низко повешенные декоративные растения, украшения, светильники;

- отсутствие защитных сеток на вентиляторах, до которых могут дотянуться дети;

- расположение магнитофона или проигрывателя в доступном для детей месте;

- колонны и выступы, не обитые мягким материалом;

- отсутствие ярких наклеек на стеклянных дверях на уровне глаз ребенка;

- свободный доступ детей к окнам, открытым для проветривания;

- отсутствие телефона в доступном месте;

- отсутствие в легкодоступном месте аптечки первой медицинской помощи.

Таким образом, для предотвращения травматизма детей на физкультурных занятиях должны соблюдаться все правила организации занятия, требования к методике преподавания физической деятельности, соблюдение санитарно-гигиенических условий и форм одежды. Обязательный систематический врачебный контроль над физическим состоянием детей, осознано оценивать значение страховки и помощи; место занятия, инвентарь и оборудование должно находиться в удовлетворительном состоянии.

1. ***Активность участия родителей в совместных мероприятиях.***

Для этого предусмотрено построение мероприятий от теоретических форм работы к практической. Когда родители осознают значимость совместной деятельности. Так же с целью активизации деятельности родителей запланировано проведения ряда индивидуальных консультаций для родителей.

1. ***Утеря интереса детей к деятельности.***

Для устранения данного риска, проект включает инновационные формы работы с детьми, они разнообразны и как правило представлены в игровой форме. Это стимулирует познавательную и двигательную деятельность детей.