Проектирование модели физкультурно-озоровительного центра

Среди множества факторов, оказывающих влияние на рост, развитие и состояние здоровья ребенка, двигательной активности принадлежит едва ли не основная роль. От степени развития естественной потребности ребенка в движении во многом зависит развитие двигательных навыков, восприятия, эмоции, мышления. Поэтому очень важно обогащать двигательный опыт ребенка, который составляет его двигательный статус.

 В связи с этим мы считаем, что проблема оздоровления детей не компания одного дня деятельности и одного человека, а целенаправленная системная работа ДОУ на длительный срок.

 Целеполагающими в стратегии организации работы по здоровьесбережению является:

* Проведение мониторинга по здоровьесбережению детей.
* Анализ созданных условий в группе.
* Изучение современных нормативных документов по здоровьесбережению.
* Изучение и внедрение современных инноваций в области физического развития детей.
* Выработка алгоритма деятельности.
* Проектирование модели целостной системы здоровьесбережения.

Модель ЗСД включает систему взаимосвязанных блоков, состоящих из следующих элементов: целевой, содержательный, технологический и оценочно-результативный.

Таким образом, выстраивая деятельность по алгоритму: 🡪анализ🡪цель🡪задачи🡪методы, формы, средства🡪результат; учитывая ресурсы и индивидуальные условия группы реализуется системный подход в освоении всех компонентов. ЗОЖ человека /КГН, питания, двигательной активности, закаливания и выполнения режима дня.

Технологический компонент с учетом ФГОСов рассматривает совместную деятельность педагога и детей, осуществляемый в ходе:

* Организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, художественно-эстетической, художественно-речевой).
* Образовательно-оздоровительной деятельности.
* Утренняя гимнастика.
* Гимнастика после дневного сна.
* Занятия, прогулки, походы.
* Совместные досуги с родителями.
* Спортивные праздники и развлечения.
* Создание вспомогательного кружка.
* Самостоятельная деятельность детей.

Важно то, что модель здоровьесберегающей деятельности может быть действительной и эффективной при соблюдении обязательных условий:

1. Взаимодействие детского сада с семьей.
2. Готовность педагогических кадров к реализации системы здоровьесбережения. В детском саду должна быть продумана система всесторонней методической работы по совершенствование мастерства педагогов по вопросам здоровьесбережения, становления, развития и саморазвития.
3. Создание благоприятной здоровьесберегающей и здоровьесозидающей среды.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название | Цель деятельности | Методический продукт |
| 1.1.11.2 | ЗдоровьесбережениеЗакаливание воспитанников Создание двигательной среды | Сохранение и укрепление физического здоровья | Методические рекомендации по организации водного закаливания:- каталог п/игр;- перспективно-календарное планирование двигательного часа на свежем воздухе;- рекомендации по содержанию двигательных центров. |
| 2. | Сказкотерапия | Сохранение и укрепление психического здоровья | - конспекты занятий;- каталог релаксационных текстов;- каталог музыкальных произведений с учетом возраста |
| 3. | Индивидуальная работа с детьми | Развитие индивидуальных функциональных способностей детей | Перспективно-календарное планирование кружковой работы.- комплексы совместной двигательной деятельности с детьми с использованием нетрадиционного оборудования. |
| 4. | По работе ЧБД | Профилактика и сохранение здоровья часто болеющих детей  | - план оздоровления;- оздоровительный комплекс для детей;- рекомендации;- консультации. |

Таким образом, созданная система по здоровьесбережению позволит качественно решать цель развития : физически развитой, социально-активной, творческой личности.