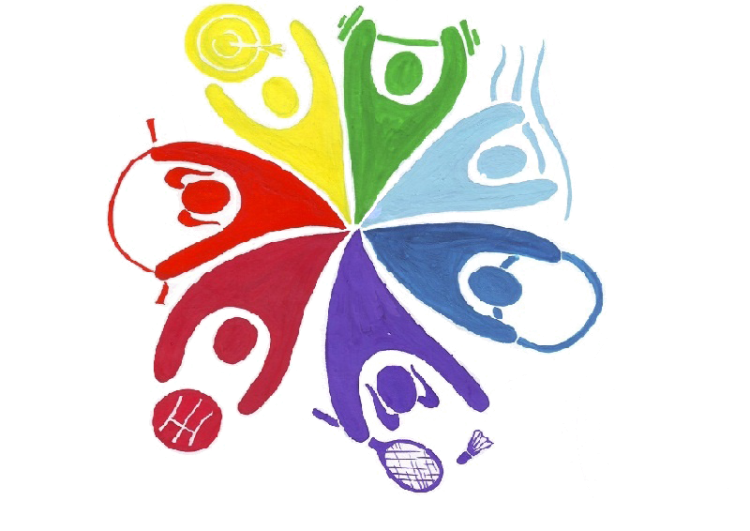
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА** **№ 559**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**620102 г. Екатеринбург, ул. Белореченская, 11а, тел. (343) 212-02-38; факс (343) 212-55-48;**

**e-mail** [**madou559@mail.ru**](mailto:madou559@mail.ru)**; сайт** [**http:// 559.tvoysadik.ru**](http://medunok582.ucoz.ru)



**Физкультурно-оздоровительный проект**

**«Мы здоровье сбережём»**

**Екатеринбург, 2020**

**Содержание:**

* 1. Паспорт проекта;
  2. Введение;
  3. Этапы и направления проекта;
  4. Заключительный этап.

**Приложения:**

1. Дыхательная гимнастика;
2. Профилактика плоскостопия;
3. Детские тренажёры;
4. Игровые упражнения с мячом на развитие пространственной ориентации;
5. Клуб «Юный футболист»;
6. Упражнения на коррекцию осанки;
7. Упражнения с фитболом;
8. Оздоровительное плавание;
9. Газета «Здоровая семья»;
10. Лэпбук.

**Паспорт проекта**

**Авторы проекта:**

Шипицына Людмила Геннадьевна, инструктор по физической культуре МАДОУ № 559, IКК;

Буторина Яна Борисовна, инструктор по физической культуре МАДОУ № 559, IКК.

**Сроки реализации проекта** сентябрь 2029 г. – май 2021 г.

**Тип проекта** – практико-ориентированный, групповой, долгосрочный.

**Участники проекта** – дети от 3 до 7 лет, родители, педагоги, медицинские работники.

**Место реализации проекта** – МО «город Екатеринбург», Верх-Исетский район, МАДОУ – детский сад комбинированного вида № 559.

**Пояснительная записка**

В настоящее время одной из приоритетных задач, стоящих перед педагогами, является сохранение и укрепление физического и психологического здоровья детей в процессе воспитания и обучения. В дошкольном детстве закладывается фундамент здоровья ребенка, происходит его интенсивный рост и развитие, формируются основные движения, осанка, а также необходимые навыки и привычки, приобретаются базовые физические качества, вырабатываются черты характера, без которых невозможен здоровый образ жизни.

**Актуальность.** В настоящее время наблюдается ухудшение состояния здоровья детей. Это обусловлено многими факторами: неблагоприятная экологическая обстановка, облучение детей различными девайсами, социальная напряжённость и интенсификация процесса обучения. Сегодня перед детским садом остро стоит вопрос о путях совершенствования работы по оздоровлению и укреплению здоровья, развитию движений и физическому развитию детей. Исходя из этого, возникла необходимость разработки проекта по оздоровлению детей.

**Цель проекта:** сформировать у детей основы здорового образа жизни, добиваться осознанного выполнения правил здоровьесбережения и ответственного отношения как к собственному здоровью, так и здоровью окружающих.

**Задачи проекта.**

* Расширять знания и навыки по гигиенической культуре, о способах сохранения и укрепления здоровья человека.
* Продолжать формировать у детей позиции признания ценности здоровья, чувство ответственности за сохранение и укрепление своего здоровья.
* Формировать положительное отношение к здоровому образу жизни у детей дошкольного возраста. Воспитать желание у детей заботиться о своем здоровье.
* Формировать у дошкольников потребность в положительных привычках.
* Развивать у детей потребность в активной деятельности. Развивать потребность в выполнении специальных профилактических упражнении и игр на занятиях и в повседневной жизни.
* Сплачивать детей и родителей, родителей и педагогов в процессе активного сотрудничества в ходе реализации проекта.

**Новизна проекта** состоитв формировании *нового типа взаимодействия детского сада и семьи,* характеризующаяся доверительными отношениями педагогов, специалистов с родителями, помогающая корректно влиять на воспитательную позицию семьи и формировать у обучающихся и родителей устойчивое стремления к здоровому образу жизни.

**Инновационная направленность.** Использование традиционных и инновационных форм оздоровительных технологий в игровом варианте обучения, благодаря которому оздоровление происходит с легкостью, а упражнения и оздоровительные техники надолго остаются в памяти ребенка.

**Практическая значимость** проекта заключается в том, что на основе различных видов здоровьесберегающих технологий разработана продуктивная интегративная образовательная программа для оздоровления дошкольников.

**Сущность проекта.** Успешное решение поставленных задач возможно лишь при условии комплексного использования всех средств физического воспитания (физических упражнений, рационального режима, закаливания и др.). Поэтому работа по воспитанию здорового ребенка осуществляется через систему физкультурно-оздоровительной работы, включающей в себя несколько направлений деятельности со всеми субъектами образовательных отношений.

**Степень распространения проекта:**

* размещение материалов по проекту на сайте ДОУ;
* консультации по содержанию проекта на педагогических часах в ДОУ, на родительских собраниях;
* проведение мастер-классов для педагогов ДОУ.

**Средства, формы и методы проекта:**

* занятия по физической культуре;
* оздоровительное плавание;
* подвижные игры;
* спортивные досуги;
* спортивные праздники;
* спортивные соревнования;
* кружковая работа;
* квест;
* лэпбук;
* экскурсии;
* индивидуальная работа.

**Предполагаемый результат**.

* **На системном уровне:**
* Внедрение в систему лечебно-профилактических, психолого-педагогических и оздоровительных мероприятий, эффективных здоровьесберегающих технологий и методик.
* Пополнение развивающей предметно-пространственной среды.

**На уровне педагога:**

* Углубление знаний в области физического развития и оздоровления детей.
* Распространение полученного опыта по приобщению детей к здоровому образу жизни среди педагогов ДОУ.

**На уровне дошкольника:**

* Снижение уровня заболеваемости.
* Повышение уровня физической готовности.
* Сформированность осознанной потребности в ведении здорового образа жизни.
* Повышение уровня успешной социализации ребёнка.

**Условия обеспечения проекта.**

1. В МАДОУ имеется 1 спортивный зал, оборудование которого:

* способствует развитию физических качеств и формированию основных двигательных умений и навыков;
* обеспечивает профилактику нарушений осанки, плоскостопия;
* положительно влияет на психоэмоциональную сферу дошкольников.

Разнообразное оборудование позволяет включить в работу большую группу детей, что обеспечивает высокую моторную плотность занятия. Особое внимание мы уделяем размещению оборудования: оно не загромождает полезную площадь помещения – дети могут свободно пользоваться любыми спортивными снарядами, выполнять упражнения или участвовать в подвижной игре. Для внедрения инновационных методов в работе с детьми в спортивном зале имеются различные тренажеры, фитбольные мячи по количеству детей, сухой бассейн.

Для повышения эффективности оздоровления детей мы используем нестандартное оборудование, это различные массажные дорожки разной ширины, шнуры, ленты с различными наполнителями из природных материалов, коррекционные лесенки, различного вида массажеры и другое оборудование.

2. Для организации двигательной активности детей и проведению оздоровительных мероприятий в группах организованы зоны двигательной активности детей, которые оснащены необходимым оборудованием, схемами для самостоятельной деятельности детей. Инструкторы по физической культуре, медицинская сестра систематически вносят рекомендации по оснащению центров двигательной активности детей с учетом возрастных особенностей, состояния здоровья детей, уровня усвоения образовательной программы.

3. Наличие плавательного бассейна в ДОУ дает возможность не только учить детей плавать, но и проводить оздоровительные мероприятия. Плавание содействует разностороннему физическому развитию, стимулирует деятельность нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной систем, становлению опорно-двигательного аппарата, является одним из лучших средств закаливания. Занятия в бассейне носят оздоровительную направленность и акцентируются на индивидуальном подходе к каждому ребенку. Плавательный бассейн оснащен оборудованием для обучения детей плаванию, закаливанию организма воспитанников.

Перед занятием в бассейне инструктор по плаванию проводит разминку детьми в зоне двигательной активности, в которой находится разнообразное оборудование для проведения разминки. После занятий в воде дети принимают душ, после чего интенсивно растираются махровым полотенцем. По окончании занятия в бассейне дети отдыхают и пьют витаминный чай (настой шиповника).

* 1. Зона двигательной активности для детей, не посещающих бассейн.

В галерее ДОУ оборудована зона двигательной активности для детей, не посещающих бассейн по медицинским показаниям. В данной зоне размещен сухой бассейн для детей младшего возраста, различное оборудование для организации двигательной активности детей, схемы выполнения упражнений, информационные стенды с познавательным материалом по спортивной тематике.

5. На территории детского сада оборудованы две спортивные площадки с зонами для подвижных и спортивных игр, «полосой препятствий», прыжковой ямой, рукоходами, оборудованием для обучения детей подлезанию и пролезанию, мишенями для метания в цель с различного расстояния и с учетом приоритетной руки ребенка, «дорожкой здоровья» для проведения мероприятий по профилактике плоскостопия в летний период.

6. В ДОУ имеется медицинский кабинет, оснащенный всем необходимым оборудованием.

**Элементы медико-профилактической технологии:**

* организация мониторинга здоровья дошкольников;
* разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
* организация и контроль питания детей дошкольного возраста;
* физического развития дошкольников;
* закаливания;
* организация профилактических мероприятий в детском саду.

**Элементы физкультурно-оздоровительной технологии:**

* развитие физических качеств, двигательной активности,
* становление физической культуры дошкольников,
* профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки,
* воспитание привычки к повседневной физической активности и заботе о своем здоровье,
* хореография, оздоровительное плавание, аквааэробика.

**Профилактическая работа включает в себя:**

* соблюдение сезонной одежды детей на прогулке, учитывая их индивидуальное состояние здоровья,
* соблюдение температурного режима в течение дня,
* соблюдение режима проветривания,
* гимнастику после сна,
* мытье прохладной водой рук,
* правильную организацию прогулки и ее длительность,
* неспецифическую профилактику респираторных заболеваний (витаминизация третьих блюд, аромотерапия – лук, чеснок).

**Этапы и направления проекта**

**Первый этап. Педагогическая диагностика и мониторинг состояния здоровья детей**

Весь воспитательно-образовательный процесс, строится на основе педагогической диагностики физической подготовленности детей и состояния здоровья воспитанников.

Педагогическая диагностика проводится два раза в год. Уровень физической подготовленности ребенка определяется в начале учебного года (сентябрь) и в конце (май) с помощью специально разработанного пакета диагностик. Мониторинг развития физических качеств детей проводится по методике Кожуховой Н.Н., Рыжковой Л.А., Самодуровой М.М.

Мониторинг развития детей по плаванию проводится по методике Т. Казаковцевой два раза в год. Это позволяет отследить динамику развития детей, выявить проблемы и наметить пути их решения. При работе учитываются медицинские группы здоровья.

1. *Основная с тренирующей физической нагрузкой.* В нее входят дети с нормальным уровнем физического развития и основных функций организма;

2. *Подготовительная с умеренной нагрузкой.* В нее входят дети, имеющие некоторые функциональные отклонения (нарушение осанки, плоскостопие).

3. *Группа риска с ограниченной психической и физической нагрузкой.* В эту группу входят дети с хроническими заболеваниями и часто болеющие дети.

Ежемесячно медицинский персонал проводит мониторинг заболеваемости воспитанников и вносит рекомендации по профилактике заболеваний на каждую группу.

Данные медико-педагогической диагностики позволяют планировать физкультурно-оздоровительную работу как во время непрерывной образовательной деятельности по физическому развитию, так и воспитательно-образовательный процесс на группах.

**Мониторинг физического развития воспитанников 2020-2021 гг.**

**по возрастным группам**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **уровень** | **Младшая** | | **Средняя** | | **Старшая** | | **Подготовительная** | |
| В | 19,0% |  | 64% |  | 61,0% |  | 74,0% |  |
| С | 42,0% |  | 28,0% |  | 31,0% |  | 20,0% |  |
| Н | 39,0% |  | 8,0% |  | 8,0% |  | 6,0% |  |
|  | начало года | конец года | начало года | конец года | начало года | конец года | начало года | конец года |

**Второй этап. Направления деятельности**

Используя полученные данные, педагоги строят свою работу следующим образом:

**Инструктор по физической культуре**:

* учет уровня физической подготовленности детей при организации непрерывной образовательной деятельности детей;
* учет состояния здоровья воспитанников при организации непосредственной образовательной деятельности детей (снижение нагрузки для часто болеющих детей, для детей с кардиологической патологией; выполнение дыхательных гимнастик для часто болеющих детей; организация выполнения специальных упражнений для детей с плоскостопием и другими проблемами с опорно-двигательным аппаратом);
* организация работы для часто болеющих детей и детей с плоскостопием. Один раз в неделю после дневного сна инструктор по физической культуре организует коррекционные и профилактические упражнения для детей с данными проблемами здоровья;
* создание клуба «Юный футболист».

**Инструктор по плаванию:**

-обучение плаванию с учетом физической подготовленности детей;

- использование таких методических подходов, которые позволяют работать с каждым ребенком учитывая индивидуальные и психофизиологические особенности, развивать личностные качества, способствующие формированию у детей культуры отношений к своему здоровью, познавательной и двигательной активности;

-профилактика нарушения осанки, плоскостопия;

-обеспечение естественной разгрузки позвоночника с одновременной тренировкой мышц;

-сочетание упражнений коррекционной направленности, с упражнениями в воде;

- использование элементов аквааэробики.

**Педагоги на группах:**

-посадка детей за столами в соответствии с ростом и медицинскими показаниями детей;

-организация закаливающих процедур (часто болеющие дети и дети после перенесенных заболеваний менее интенсивно выполняют закаливающие процедуры);

-организация утренней гимнастики;

-организация выхода на прогулку с учетом состояния здоровья воспитанников;

-организация питания воспитанников с учетом медицинских показаний (аллергические реакции);

-организация индивидуальной работы с учетом уровня физической подготовленности детей.

**В реализацию проекта вовлечены педагоги, воспитанники, родители, медицинские работники:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Участники оздоровительного процесса, участвующие в проекте** | **Кол-во** |
| 1. | Педагоги | 13 |
| 2. | Воспитанники | 232 |
| 3. | Родители | 98 |
| 4. | Медицинские работники | 1 |

**Совместная деятельность всех субъектов образовательных отношений:**

- создание серии лэпбуков по разным видам спорта;

- выпуск газеты «Здоровая семья», альбомов «Наши достижения», «Семья и спорт»;

- квест.

**Развитие движений у детей**

Под руководством педагогов и сотрудников ДОУ проводится ежедневная работа по повышению двигательной активности детей. Организованной двигательной активности отводится не менее 2-2.5 часов в день, из них особое внимание уделяется коррекционной работе – 30-40 минут в день.

Утренняя гимнастика – заряд бодрости на весь день.

Утренняя гимнастика вводится в режим дня начиная с групп раннего возраста. Дети раннего возраста выполняют гимнастику в групповом помещении, дети в возрасте 3-7 лет в осенне-зимний период выполняют гимнастику в спортивном или музыкальном зале в зависимости от расписания, в летней оздоровительный период дети данного возраста занимаются гимнастикой на улице.

Разнообразие форм проведения утренней гимнастики способствует формированию интереса к ней.

Особое значение в воспитании здорового ребенка педагоги ДОУ придают развитию движений и физической культуры детей в ходе непосредственной образовательно деятельности по физической культуре и обучению детей плаванию. Формы организации непосредственной образовательной деятельности разнообразны – по единому сюжету, тренировочные, фронтальные, поточные, подгрупповые, индивидуальные, в спортзале, в группе, в бассейне, на спортивной площадке на территории детского сада, на спортивной площадке близлежащей школы, на спортивных и развлекательных площадках города. А также НОД, построенная на подвижных играх, на музыкально-ритмических движениях.

Особое внимание уделяется организации образовательной деятельности с детьми по физической культуре в зимний период времени. Инструкторами по физической культуре разработана программа ознакомления детей с зимними видами спорта и организации физического воспитания детей в зимний период на свежем воздухе.

Образовательная деятельность по физическому воспитанию, сохраняя традиционную структуру, проводятся в игровой форме, т.к. игра является ведущим видом деятельности дошкольников, и помимо традиционных форм включает в себя следующие элементы: оздоровительная гимнастика, самомассаж, фитбол, степ-аэробика, дыхательная гимнастика, элементы йоги, упражнения на коррекцию осанки и стопы, веселый тренинг и элементы психогимнастики, логоритмика, аквааэробика и элементы синхронного плавания.

Все направления работы с детьми в ходе непосредственной образовательной деятельности инструкторы по физической культуре, инструкторы по плаванию отображают в планах воспитательно-образовательной работы, построение которых основано на возрастных особенностях детей, на комплексно-тематическом планировании ДОУ.

В каждом возрастном периоде непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию и обучению плаванию имеет разную направленность:

-детям второй младшей группы они должны доставлять удовольствие, научить детей ориентироваться в пространстве, правильно работать с оборудованием;

-в среднем возрасте акцент ставится на развитие физических качеств;

-в старшем дошкольном возрасте формируется потребность в движении, развитии двигательной способности и самостоятельности.

Что бы физкультурно-оздоровительная работа была эффективной педагоги нашего ДОУ придерживаются следующих правил:

* образовательная деятельность по физической культуре строится в соответствии с задачами на данный период, уровнем подготовленности детей;
* используются различные способы организации детей для выполнения упражнений с целью увеличения двигательной активности;
* распределение нагрузки на организм на протяжении всего занятия;
* использование разнообразного спортивного инвентаря, музыкального сопровождения, ИКТ, повышающих эмоциональное состояние и активность детей.

Однако деятельность по физическому воспитанию детей становятся эффективной только в том случае, если в ходе нее не ущемляется индивидуальность ребенка, реализация его склонностей, интересов, а также учитываются индивидуальные различия детей. В соответствии с этим непосредственная образовательная деятельность по физическому развитию детей строятся на двух основаниях:- планировании, направленном на усвоение детьми определенного содержания,

- педагогической импровизации, посредством которой варьируется содержание, формы и методы в каждой конкретной ситуации взаимодействия с ребенком.

Сочетание этих подходов возможно только при тесном взаимодействии инструктора по физической культуре с воспитателями групп. Часть занятий, проводимых воспитателем, являются подготовительными к освоению нового двигательного материала, который дает воспитатель по физической культуре. А двигательный опыт, который дети накопили с воспитателем по физической культуре, затем используется воспитателями групп в различных физкультурных мероприятиях.

В нашем ДОУ особое внимание уделяется организации тематических дней и недель. Два раза в год (октябрь, апрель) проводятся недели здоровья, в ходе которой дети в увлекательной форме получают знания о способах сохранения и укрепления здоровья.

**Лечебно-профилактическая работа**

Обеспечить эффективную физкультурно-оздоровительную работу можно только при условии содружества медицины и педагогики.

Лечебно - профилактическая работа в нашем детском саду строится на основе анализа заболеваемости в предыдущие годы, чтобы проследить степень эффективности принимаемых профилактических мер, диагностических данных состояния здоровья детей, уровня их физического развития, физической подготовленности.

В летний период используется ультрафиолетовое облучение.

Зимой есть необходимость использовать систему мер для предупреждения ОРВИ, ГРИППА, ангин. Дети полощут рот и горло лечебными растворами, им закладывают оксолиновую мазь в нос (при согласовании с родителями воспитанников), витаминизация третьего блюда, луково-чесночная ароматеропия, использование фитонцидов лука и чеснока.

В восстановительный период укрепляются защитные силы детей, вернувшихся после заболевания. Им предлагается травяной чай, витаминотерапия (витамин С). У этих детей несколько иной режим дня, снижаются физические нагрузки в двигательной деятельности, закаливающие процедуры строго индивидуализируются:

-сокращается длительность прогулки;

-утренняя гимнастика в группах старшего возраста для детей после заболевания организуется младшим воспитателем в помещении музыкального или спортивного зала;

-в ходе образовательной деятельности по физической культуре дети занимаются в носках с противоскользящей подошвой;

-при проведении закаливающих процедур в группе ребенок выполняет упражнения с обнажённым торсом.

Мероприятия комплексного плана лечебно-профилактической работы осуществляется медицинскими работниками.

**Закаливание**

Развитие движений в полной мере не обеспечивает укрепление здоровья. Поэтому особое внимание в режиме дня уделяется проведению закаливающих процедур. Закаливающие мероприятия содействуют созданию привычек здорового образа жизни.

Мы разработали систему закаливания, предусматривающую разнообразные формы и методы, а так же изменения в связи со временем года, возрастом и индивидуальными особенностями здоровья детей. Это обеспечивает постепенное увеличение мер воздействия - в течение года.

ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ

**1.Закаливающие процедуры во время непосредственной образовательной деятельности по физической культуре и плаванию.**

- во время непосредственной образовательной деятельности дети занимаются босиком;

-во время организации подвижных игр дети находятся с голым торсом;

-по окончании непосредственной образовательной деятельности по плаванию дети принимают душ и растираются полотенцем;

-использование элементов самомассажа, точечного массажа;

-использование элементов дыхательной гимнастики.

**2.Закаливающие процедуры при организации образовательной деятельности по обучении детей плаванию:**

-воздушные ванны при организации разминки на суше;

-занятие в воде – одна из форм закаливания;

-контрастное обливание ног.

-контрастные ванны для рук и ног.

**3.Закаливающие процедуры, проводимые педагогами групп.**

-прогулки на свежем воздухе;

-проведение утренней гимнастики в зале или на свежем воздухе круглогодично (в зависимости от возраста детей);

-облегченная одежда детей в группе;

-полоскание рта и горла кипяченей водой;

-элементы самомассажа, точечного массажа;

-контрастные ванночки для рук;

-гигиенический душ в летний период.

-дневной сон. В комплексе закаливающих средств, оберегающих нервную систему детей от перегрузок, особую роль играет правильно организованный дневной сон. В связи с этим воспитатели используют два правила:

1. обеспечить в момент подготовки детей ко сну спокойную обстановку: исключить шумные игры за 30 минут до сна, использовать перед засыпанием релаксационную гимнастику;
2. проветривать спальное помещение перед сном со снижением температуры на 3-5 градусов;
3. сон без маек;
4. организация гимнастики пробуждения;
5. босохождение по дорожкам здоровья;
6. проведение оздоровительного игрового часа.

**Взаимодействие с родителями**

Детский сад и семья – вот две основные социальные структуры, которые главным образом определяют уровень здоровья ребенка. Ни одна, даже самая лучшая физкультурно-оздоровительная программа не сможет дать полноценных результатов, если она не реализуется совместно с семьей, если в дошкольном учреждении не создано сообщество дети – родители – педагоги.

В соответствии с этими основными положениями система работы с семьей включает:

-ознакомление родителей с результатами диагностики состояния здоровья ребенка и его психомоторного развития;

-участие в составлении индивидуальных программ оздоровления детей;

-целенаправленную санитарно-просветительскую работу, пропагандирующую общегигиенические требования, необходимость рационального режима и полноценного сбалансированного питания, закаливания, оптимального воздушного и температурного режима и т. д;

-ознакомление родителей с содержанием физкультурно-оздоровительной работы в детском саду, направленной на физическое, психическое и социальное развитие ребенка;

-обучение конкретным приемам и методам оздоровления (ЛФК, дыхательной гимнастике, самомассажу, разнообразным видам закаливания и т.д.);

-ознакомление с лечебно-профилактическими мероприятиями, проводимыми в ДОУ, обучение отдельным нетрадиционным методам оздоровления детского организма.

В планировании и проведении работы с родителями большую роль оказывает анкетирование родителей в начале учебного года, помогающее изучить особенности внутрисемейного воспитания и наметить эффективные формы взаимодействия.

Кроме традиционных форм работы с семьей, большое влияние оказывают открытые показы занятий и праздников с использованием указанных техник, организация и проведение тематических дней, недель здоровья, совместные занятия детей и родителей типа «Самая спортивная семья», «Веселые старты на воде», которые организуются в детском саду, а также Дни Открытых Дверей для родителей, где родители могут принять участие в занятии.

Создание альбомов: «Наши достижения», в которых дети рассказывают о своих достижениях в спорте; «Семья и спорт».

**Заключительный этап**

Оздоровительные мероприятия, проводимые педагогами в ДОУ, были нацелены на снижение заболеваемости, приобщение детей к ЗОЖ функциональное совершенствование детского организма, на повышение его работоспособности, устойчивости организма к неблагоприятным природно-климатическим факторам.

На апрель 2020 года в ДОУ отмечается снижение числа **часто болеющих детей**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Количество часто болеющих детей** | **Год** | |
| **2020** (214 д.) | **2021** (232 д.) |
| Ясли | 3 | 2 |
| Сад | 8 | 5 |
| Всего | 11 | 7 |
| % часто болеющих детей от среднегодовой численности | 6,5% | 4 % |

Информационные материалы хода реализации проекта публикуются на сайте ДОУ.