

Администрация муниципального образования городской округ «Воркута»  
**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**  
**«Детский сад № 56 «Смородинка» г. Воркуты**  
«Челядьёс 56 №-а видзанін» «Смородинка» школаёдз велёдан  
муниципальной сьомкуд учреждение Воркута к.

**ПРИНЯТА**  
Педагогическим советом  
МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты  
Протокол № 1  
от «31» августа 2018 г.

**УТВЕРЖДЕНА**  
приказом заведующего  
МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты  
от «31» августа 2018 г. № 231

**Комплексная программа «Здоровье»**  
**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**  
**«Детский сад № 56 «Смородинка» г. Воркуты**

## Содержание:

1. Аналитическая часть.
  2. Пояснительная записка
  3. Содержание деятельности, направленной на охрану здоровья обучающихся:
    - 3.1. Создание материально-технических условий для охраны здоровья обучающихся.
    - 3.2. Создание условий для медицинского обслуживания обучающихся.
    - 3.3. Создание санитарно-гигиенических условий для пребывания детей и реализации ООП ДО.
    - 3.4. Деятельность по организации питания обучающихся.
    - 3.5. Деятельность, направленная на профилактику заболеваний различных видов, охрану и укрепление здоровья обучающихся.
    - 3.6. Деятельность, направленная на физическое развитие, на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни.
    - 3.7. Деятельность, направленная на психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (в том числе – детей с ОВЗ и инвалидов) и на создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.
    - 3.8. Организация взаимодействия с семьями воспитанников по охране здоровья воспитанников.
    - 3.9. Деятельность, направленная на повышение компетентности работников в области охраны здоровья обучающихся.
  4. Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы.
  5. Приложения.
- Список использованной литературы и электронных ресурсов.

## 1. Аналитическая часть.

1.1. Сведения о режиме и графике работы МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты

Режим работы и длительность пребывания в МБДОУ «Детский сад №56» г. Воркуты (далее - Учреждение) детей составляет 12 часов (с 7.00 до 19.00) при 5-ти дневной рабочей неделе (выходные – суббота, воскресенье и праздничные дни).

1.2. Характеристика состава групп в Учреждении:

	Всего групп	Из них разновозрастных	Из общего количества		Оздоровительной направленности
			Общеразвивающей направленности	Компенсирующей направленности	
Кол-во групп в ОУ	10	4	10	0	0

1.3. Характеристика контингента воспитанников:

Общее кол-во воспитанников:		Из общего количества – кол-во детей в группах общеразвивающей направленности		Из общего количества – кол-во детей в специализированных группах	
чел. - 230		чел. - 230		чел. - 0	
Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет
чел 65	чел. 165	чел. 65	чел. 165	чел. - 0	чел. - 0

1.4. Доля воспитанников, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья:

Показатель	2015 год	2016 год	2017 год
Доля воспитанников, стоящих на диспансерном учёте	17%	19 %	21%
Доля воспитанников, имеющих официальный статус ОВЗ по заключению ПМПК	-	-	-
Кол-во воспитанников, имеющих инвалидность	-	-	1%

В 2017 году 1 воспитаннику была впервые установлена инвалидность, законным представителям ребенка рекомендовано пройти обследование в МКУ «Центр ППМиСП», однако ребенок дошкольное учреждение не посещает.

1.5. Доля воспитанников по группам здоровья, в сравнении за 3 года:

Группа здоровья	2015 год	2016 год	2017 год
I	10%	18%	23%
II	67%	72%	76%
III	26%	18%	12%
IV	7%	2%	1%
V	-	-	-

Данные проведенного анализа свидетельствуют о том, что в дошкольное учреждение приходят дети в основном со II группой здоровья. Результаты исследований исходного состояния здоровья и уровня заболеваемости детей показали устойчивую тенденцию ухудшения исходного качества здоровья вновь поступающих детей, увеличение детей с I группой здоровья.

1.6. Уровень заболеваемости обучающихся, в сравнении за 3 года.

2015 год	2016 год	2017 год
Среднесписочный состав: <b>230</b>	Среднесписочный состав: <b>230</b>	Среднесписочный состав: <b>230</b>
Всего кол-во детодней: <b>22042</b>	Всего кол-во детодней: <b>20916</b>	Всего кол-во детодней: <b>21101</b>
Всего пропусков по болезни: <b>3325</b>	Всего пропусков по болезни: <b>2578</b>	Всего пропусков по болезни: <b>2300</b>
Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: <b>18,6</b>	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: <b>18,2 (по городу - 22,9)</b>	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: <b>16,7 (по городу 23,5)</b>

По итогам мониторинга состояния здоровья за 2015-2017 г.г. наблюдаются достаточно высокие показатели общей заболеваемости воспитанников. Однако, наблюдается снижение пропусков по болезни (на 278д/д), посещаемость увеличилась на 185 д/д, снизилось количество дней, пропущенных одним ребенком по болезни на 1,5%.

Таким образом, на протяжении трех лет уровень заболеваемости воспитанников находится на стабильно высоком уровне (по сравнению с общегородскими показателями).

Организация и систематизация общей деятельности по оздоровлению и физическому развитию дошкольников осуществлялась согласно, разработанной в Учреждении программы «Здоровье» (2012-2017г.г.), а также содержанию рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие». Основные направления программы: оздоровительная, воспитательная, просветительская и профилактическая деятельность. Большое внимание уделяется физкультурно-оздоровительной работе, направленной на решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры, традиционными и нетрадиционными методами оздоровления. Осуществляемые мероприятия отмечаются в групповых Паспортах здоровья.

С целью оптимизации и координации работы по охране и укреплению здоровья воспитанников разработаны мероприятия медико-педагогического контроля (качество физкультурных занятий, содержание и организация прогулок и закаливающих процедур; качество утренней гимнастики; соблюдение режима дня и санитарно-гигиенических условий образовательного процесса; организация питания воспитанников).

Использование в воспитательно-образовательном процессе здоровьесберегающих технологий В.Г. Алямовской «Как воспитать здорового ребенка», В.Т. Кудрявцева, Б.Б. Егорова «Развивающая педагогика оздоровления» педагогический коллектив рассматривает как технологическую основу здоровьесберегающей педагогики, состоящей из совокупности приемов, форм и методов организации воспитательного процесса детей без ущерба для их здоровья.

В Учреждении систематически (согласно имеющемуся плану) проводилось медицинское обследование детей: охват периодическим медицинским обследованием воспитанников составляет 100 %.

Соблюдались гигиенические требования к режиму воспитательно-образовательного процесса в части расписания НОД и организации пребывания детей в Учреждении в целом.

Организация образовательного процесса строилась с учетом возрастных и психофизиологических возможностей детей. Максимальный объем учебной нагрузки регламентирован Учебным планом и расписанием НОД в режиме пятидневной учебной недели и не превышает норм предельно допустимой нагрузки.

Ежегодно к началу учебного года разрабатывается порядок организации жизни и воспитания детей в теплый и холодный периоды года. Для каждой возрастной группы режим дня предусматривает рациональную организацию различных видов деятельности, чередование бодрствования и сна, что в свою очередь способствует укреплению здоровья, обеспечивает работоспособность, предохраняет от переутомления. Разработаны вариативные режимы дня: при

карантине и неблагоприятных погодных условиях. В режим дня включены утренние и вечерние прогулки на свежем воздухе. Продолжительность и проведение прогулок зависят от возрастных особенностей детей, от погодных условий. Дневной сон организуется однократно продолжительностью не менее 3 часов для детей раннего возраста, не менее 2 часов для детей дошкольного возраста.

Большое внимание в режиме дня уделяется самостоятельной деятельности детей, которая занимает не менее 4 часов. Для активизации самостоятельной деятельности детей педагоги создают специальные условия, направленные на развитие интеллектуальных, творческих и двигательных способностей детей.

На Педагогических советах регулярно обсуждались вопросы сохранения и укрепления здоровья воспитанников: «Уровень заболеваемости воспитанников», «Система работы по организации и качеству проведения закаливающих мероприятий», «Итоги освоения образовательной области «Физическое развитие», «Анализ качества оздоровительной и профилактической деятельности». По итогам работы Педагогического совета принимались конструктивные решения по каждому вопросу.

Для педагогов Учреждения организованы семинары-практикумы «Оптимизация двигательной активности детей в интегрированных физкультурно-оздоровительных мероприятиях», проведены консультации: «Здоровые дети – здоровое будущее», «Система и формы закаливания», «Активные формы работы с родителями», «Спортивный уголок в группе. Нетрадиционные спортивные атрибуты», «Особенности проведения оздоровительной, утренней гимнастики, прогулки».

Систематически проводилась непосредственно-образовательная деятельность по реализации образовательной области «Физическое развитие» (2 занятия в физкультурном зале под руководством инструктора по физической культуре, 1 занятие на улице воспитателями дошкольных групп), а также различные виды детской деятельности (беседы, игры, решение проблемных ситуаций, целевые прогулки и экскурсии, соревнования, праздники).

Особое внимание уделялось организации двигательной активности детей, ее организация осуществляется посредством реализации «Модели двигательной активности», где помимо организованной образовательной деятельности по физической культуре в режиме дня дошкольников значительное место отведено самостоятельным двигательным играм с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, проведению динамических часов и минуток.

Систематически осуществлялась индивидуальная работа с детьми по формированию двигательных умений.

Родители принимали участие:

- в совместной организации фотовыставок «Здоровые дети в здоровой семье», «Прогулки – это здорово!»;
- в подготовке детей к соревнованиям, физкультурным досугам.
- вопросы сохранения и укрепления здоровья воспитанников обсуждались на Общем и групповых родительских собраниях;
- помощь в подготовке к участию в городской Спартакиаде «Я – будущий чемпион!», конкурсе-соревновании по детскому фитнесу».

Для родителей подготовлены консультации: «Воспитываем здоровые привычки в семье», «Режим в семье», «Как помочь малышу адаптироваться в детском саду», «Активный отдых», «Спорт в семье», цикл консультаций «Советует доктор».

Совместными усилиями педагогов и родителей выстраивается целенаправленная система работы по сохранению и укреплению здоровья детей, использованию в образовательной деятельности здоровьесберегающих технологий В.Г.Алямовской «Как воспитать здорового ребёнка», В.Т.Кудрявцева, Б.Б.Егорова «Развивающая педагогика оздоровления», в Учреждении создаются условия для комплексного решения вопросов по сохранению и укреплению здоровья воспитанников, их гармоничного физического и психического развития.

#### 1.7. Уровень травматизма среди обучающихся:

2015 год			2016 год			2017 год		
Кол-во травм			Кол-во травм			Кол-во травм		
Из общего кол-ва травм			Из общего кол-ва травм			Из общего кол-ва травм		
На прогулке	В совместной деятельности	В самостоятельной деятельности	На прогулке	В совместной деятельности	В самостоятельной деятельности	На прогулке	В совместной деятельности	В самостоятельной деятельности
-	-	-	-	-	-	--	-	-

На протяжении трех лет травмы в Учреждении отсутствуют, что свидетельствует об оптимальном уровне представлений у воспитанников о способах обеспечения безопасности жизнедеятельности, осознанного отношения к различным чрезвычайным ситуациям.

#### 1.8. Показатели адаптации к условиям вновь прибывших детей:

2015 год (28 чел.)			2016 год (32 чел.)			2017 год (34 чел.)		
Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень
11	15	нет	13	18	нет	13	18	нет

**Анализ адаптации** детей раннего возраста свидетельствует о том, что 92% благоприятно адаптировались к условиям Учреждения. Эмоциональное состояние этих детей определяется как спокойное и уравновешенное, дети могут заниматься предметной деятельностью, играть в игры, положительно относятся к взаимоотношениям со взрослыми и сверстниками, могут сами обращаться к взрослым, самостоятельны в своих действиях. Необходимо систематизировать психологическое сопровождение адаптации детей.

У 48% детей с легкой степенью адаптации в течение первых двух недель наблюдалось устойчивое эмоциональное состояние, хороший аппетит, сон, дети легко шли на контакт как с детьми, так и со взрослыми. У детей со средней тяжестью адаптации, отмечалась заболеваемость на 2 и 3 неделе, неустойчивое эмоциональное состояние, у детей наблюдался плохой аппетит, сон, эти дети адаптировались в течение месяца.

Уровень прохождения адаптации вновь прибывших детей к условиям Учреждения находится на достаточно высоком уровне, чему способствует организация работы с родителями (законными представителями), Деятельность педагогов направлена на создание комплексной системы взаимодействия дошкольного учреждения и родителей для наилучшей адаптации детей раннего возраста к МБДОУ.

Ежегодный анализ показателей результатов адаптации детей и анкетирование родителей, является основой для составления актуализированных Планов работы с родителями в группах раннего возраста, где учитываются различные формы работы с родителями (индивидуальные, групповые, коллективные, наглядные, нетрадиционные и т.д.).

#### 1.9. Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическая культура»:

2015 год			2016 год			2017 год		
Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
20%	60%	20%	25%	65%	10%	35%	60%	5%

Анализируя показатели за 2015-2017 г.г. можно наблюдать стабильно высокий уровень освоения детьми ОО «Физическая культура», который достигается за счет развития физических качеств воспитанников, накопления и обогащения двигательного опыта, формирования потребности в двигательной активности через организацию НОД по физической культуре, систематичность проведения утренней гимнастики, регулярное использование динамических пауз, физкультурных досугов и праздников.

1.10. Показатели охвата обучающихся участием в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности:

Годы	2015 год	2016 год	2017 год
Кол-во детей (чел)	26	32	38
% от общего количества воспитанников	11,8%	17,0%	21%
Перечень мероприятий, в которых участвовали воспитанники:	<p>1. Соревнования по плаванию в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>2. Соревнования по детскому фитнесу в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>3. Семейные спортивные старты «Силой богатырской славится земля русская...»</p>	<p>1. Соревнования по плаванию в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>2. Муниципальный конкурс-соревнование среди воспитанников дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Зеленый огонек-2016».</p> <p>4. Муниципальный этап Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России - 2016»</p> <p>5. Участие в сдаче нормативов ГТО.</p>	<p>1. Соревнования по плаванию в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>2. Соревнования по детскому фитнесу в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>3. Участие в сдаче нормативов ГТО.</p>

Процент участия воспитанников в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности за 2016, 2017 года значительно увеличился за счет привлечения детей к сдаче нормативов ГТО. Однако, дальнейшее увеличение охвата воспитанников конкурсным движением по данному направлению невозможно по причине участия в муниципальных мероприятиях физкультурно-спортивной направленности только воспитанников старшего дошкольного возраста.

На основании вышеизложенного установлено, что в Учреждении деятельность по воспитанию здорового ребенка направлена на повышение качества реализации современных

здоровьесберегающих технологий, реализацию комплекса мер, обеспечивающих снижение уровня заболеваемости и созданию условий по обеспечению охраны жизни и здоровья воспитанников.

Наблюдается положительная динамика в снижении заболеваемости в целом. Наблюдается относительно стабильная картина показателей по группам здоровья, по уровню физического развития детей. Выстраивается система работы по физкультурно-оздоровительному направлению, позволяющей модернизировать образовательный процесс на основе внедрения новых форм и методов здоровьесбережения, объединения усилий всех участников образовательного процесса.

1.11. Свод основных проблем, существующих в системе работы по охране здоровья обучающихся и путей их решения

№ п/п	Основные проблемы, недоработки	Действия по решению проблем, основные меры по устранению недоработок	Возможные риски, возникающие в ходе решения проблем	Действия, направленные на минимизацию потенциальных рисков
1	Снижение посещаемости	Активизация работы с родителями	Погодные условия, пропуски по неуважительным причинам	Активизация работы с родителями
2	Увеличение количества дней, пропущенных одним ребёнком по болезни	Разработка Программы «Здоровье»	эпидподъем респираторных вирусных заболеваний в городе.	Проведение мониторинга здоровья детей: пропуски одним ребенком; выполнение детодней. Контроль за организацией образовательного процесса, выполнение санитарных норм, соблюдение режима проветривания, питьевого режима, графика работы дезара



## 2. Пояснительная записка.

### *Актуальность деятельности по охране здоровья обучающихся и обоснование необходимости создания Программы.*

Что может быть дороже здоровья? Своим самым близким и дорогим людям мы всегда в первую очередь желаем именно его, прекрасно понимая, что больного человека не радуют по-настоящему ни материальные блага, ни карьерный рост, ни красота окружающего мира. Что же входит в само понятие «здоровье»? В Уставе Всемирной Организации Здравоохранения говорится о том, что здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, а состояние полного физического, психического и социального благополучия. Выпадение хотя бы одной из названных структурных частей приводит к утрате целого. В современном мире здоровье перестаёт быть только личной проблемой конкретного человека. Новая концепция здоровья подтверждает его социальную сущность, которая заключается в распределении ответственности за охрану здоровья между обществом, индивидуумом и медицинскими работниками. Здоровье как общественная проблема охватывает комплекс медико-биологических, психологических, физкультурно-оздоровительных и социальных наук.

Забота о здоровье взрослого человека и, тем более, ребёнка стала занимать во всём мире приоритетные позиции, поскольку любой стране нужны личности творческие, гармонично развитые, активные и, главное, здоровые. При этом демографический потенциал страны определяют именно дети в возрасте до 5 лет. Инвестиции в здоровье детей на ранних этапах их развития предполагают получение большой отдачи на следующих этапах их жизни и полезны для всего населения.

Здоровье детей является важнейшим показателем, отражающим:

- биологические характеристики ребёнка;
- социально-экономическое состояние семьи;
- условия воспитания и образования детей;
- условия их жизни в семье;
- качество окружающей среды;
- степень развития медицинской помощи, служб охраны материнства и детства;
- отношение государства к проблемам здоровья.

По данным зарубежных и отечественных исследований здоровье человека на 50 – 55% зависит от собственного образа жизни, на 20 – 25% - от окружающей среды, на 16 – 20% - от наследственности и на 10 – 15% - от уровня здравоохранения в стране. Нельзя улучшить свою наследственность и лично повлиять на здравоохранение. Невозможно значительно изменить экологические условия своего существования. Но образ жизни, который человек избирает, целиком зависит от него самого.

Современное состояние общества, высокий темп его развития предъявляют всё новые требования к человеку и его здоровью. Но 40% заболеваний взрослых людей своими истоками уходит в детский возраст, а именно – в первые 5 – 7 лет жизни.

Состояние здоровья детей в настоящее время вызывает особенную озабоченность в государстве и обществе. Так, например, по данным научно-исследовательского института гигиены и охраны здоровья детей и подростков, Научного центра здоровья детей Российской Академии Медицинских наук число здоровых дошкольников уменьшилось в 5 раз и составляет лишь около 10% от контингента детей, поступающих в школу. Кроме того, отмечается ухудшение *физического развития* детей дошкольного возраста, одного из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья ребёнка. Особенно – в дошкольном периоде, когда процессы роста и развития протекают достаточно интенсивно. Так, среди детей в возрасте до 5 лет дефицит массы тела выявляется у 4,1%, избыток массы тела – у 1,7%, низкий рост – у 1,2%. В 5 – 6 лет количество детей с дефицитом массы тела возрастает до 11%, а с избытком массы тела – до 8%. У

современных детей в возрасте 6 лет силовые возможности снижены на 10% по сравнению с их сверстниками 90-х годов.

Существует также проблема роста уровня заболеваемости детей инфекционными болезнями и такого показателя как «инвалидность». Число детей-инвалидов до 4 лет возросло с 75,9 тысяч до 84,4 тысяч человек. В структуре причин инвалидности детей данной возрастной группы наиболее значимыми являются врождённые аномалии, болезни нервной системы, последствия инфекционных заболеваний и соматические болезни.

Особо пристальное внимание учёных в последние десятилетия направлено на проблему *детских стрессов*, которые являются следствием дефицита положительных эмоций у ребёнка и участвующими случаями отрицательной психологической обстановки в семье. Детские стрессы нарушают нормальное течение физиологических процессов, что неизбежно приводит к ухудшению здоровья (Кистовская М.Ю., Анохина П.К., Неверович Л.З. и др.), к возникновению различных соматических и функциональных заболеваний.

По данным научно-исследовательского института педиатрии, более 20 % детей 6-7 лет не готовы к обучению в школе, у 50 % младших школьников отмечаются функциональные отклонения в состоянии здоровья. А по данным института возрастной физиологии, около половины школьников страдают невротическими синдромами, 30-35 % детей, поступивших в школу, уже имеют хронические заболевания. В их структуре первое место занимают нарушения опорно-двигательного аппарата, на втором месте - заболевания нервной системы, на третьем - заболевания дыхательной и сердечнососудистой систем, на четвертом - заболевания органов пищеварения и аллергические заболевания кожи. За годы обучения в школе в 4-5 раз возрастает число нарушений осанки и зрения, около 70 % детей младшего школьного возраста страдают от гипокинезии (недостаточной двигательной активности). Из года в год увеличивается число детей, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе. Более 40 % выпускников общеобразовательных школ оказываются не пригодными к военной службе. Таким образом, состояние здоровья детей дошкольного и младшего школьного возраста вызывает опасение за будущее всей нации.

В районах Крайнего Севера проблема сохранения здоровья встаёт очень остро, потому что дети, родившиеся и постоянно проживающие здесь, подвергаются неблагоприятным воздействиям климатогеографических особенностей региона уже с периода внутриутробного развития. Условия проживания людей в районах Крайнего Севера являются в значительной степени экстремальными, что обусловлено климатогеографическими особенностями региона, к которым относятся:

1. Наличие таких жёстких природных факторов как низкая температура воздуха (количество дней с температурой ниже 0 °С колеблется от 200 до 300 дней, с температурой ниже -30 °С – около 100 дней в году).

2. Нарушение жизненных режимов, к которым приспособился человек в ходе исторического развития, а именно:

- значительные отклонения в световом режиме, то есть в смене светлого и темного периода, длительный период полярной ночи; отклонения в смене времени года; продолжительная зима (снежный покров держится 250÷300 дней);
- короткое, часто холодное лето;
- колебания атмосферного давления;
- низкий уровень влажности;
- низкая концентрация кислорода в воздухе;
- сильные ветры.

3. Невыразительность, однообразие ландшафта, бедный растительный и животный мир.

Следует заметить, что неблагоприятные климатогеографические условия не нивелируются, а часто, напротив, усугубляются последствиями хозяйственной деятельности человека, ведущей к загрязнению окружающей среды: водоемов, почвы, воздушного бассейна.

Наш город находится за Полярным кругом. Градообразующей является угледобывающая отрасль. Главными источниками загрязнения становятся угольные шахты, транспорт, которые

выбрасывают в воздух огромное количество примесей, состоящих из продуктов сгорания и пыли, угарный газ, органические и неорганические вещества. По результатам лабораторных замеров, концентрация угольной пыли, азота, серы, формальдегида, фенола, окиси углерода в атмосферном воздухе в несколько раз превышает допустимую норму.

Таким образом, социальный фактор усиливает экстремальность условий среды северного региона, оказывая неблагоприятное влияние на состояние здоровья людей, которое в свою очередь приводит к ухудшению общего самочувствия, снижению работоспособности, повышенной утомляемости, обострению хронических заболеваний, психических расстройств, как у взрослого населения, так и у детей.

Результаты исследований Института медицинских проблем Севера убедительно доказывают отрицательное влияние условий жизни в данном регионе не только на здоровье, но и на уровень *когнитивного развития* ребенка. Ученые отмечают, что в период наиболее ускоренного созревания центральной нервной системы на нее часто действуют токсические и гипоксические факторы, что приводит к высокой представленности перинатальной патологии центральной нервной системы, в том числе и резидуально-органической.

Пагубно на развитии наших детей сказывается недостаток сенсорной стимуляции, вызванный однообразием окружающего ландшафта, и ограничение двигательной активности из-за влияния холодного фактора.

Специфика обстановки развития является одной из причин перенапряжения адаптационных возможностей детского организма и находит свое негативное отражение в развитии практически всех психических функций ребенка.

Всемирная Организация Здравоохранения констатирует: «Проблема *сохранения здоровья и жизни детей в возрасте до 5 лет* является *важнейшей стратегической задачей* сохранения жизни и здоровья населения в целом».

Из этого следует, что в современных условиях задача охраны и укрепления психофизического здоровья детей относится к разряду *приоритетных* задач, как в сфере здравоохранения, так и в сфере образования. Чтобы быть психически и физически здоровым на фоне экологической и социальной напряженности в стране, на фоне небывалого роста болезней «цивилизации», нужно овладеть умением его сохранения и укрепления. Этому умению должно уделяться как можно больше внимания в дошкольном учреждении, которое является первой ступенью общей системы народного образования. Нельзя забывать о том, что дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического здоровья. До семи лет человек проходит огромный путь развития, который нельзя повторить на протяжении последующих лет жизни. Именно в этот период:

- происходит интенсивное развитие всех органов, становление, развитие и совершенствование функциональных систем организма;
- повышаются его адаптивные возможности организма, устойчивость к внешним воздействиям;
- формируются движения, осанка, физические качества;
- вырабатываются начальные гигиенические навыки и навыки самообслуживания;
- закладываются основные черты личности;
- формируется характер, отношение к себе и к окружающим.

Очень важно на этом этапе сформировать у детей базу знаний и практических навыков здорового образа жизни, потребность в систематических занятиях физкультурой и спортом.

Актуальность проблемы сохранения и укрепления здоровья детей требует **разработки программы оздоровления как грамотного и эффективного плана** целенаправленных действий педагогов и узких специалистов образовательного учреждения.

**- Обзор перечня основных нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность по охране здоровья воспитанников:**

Наименование законодательного акта	Основные положения, регламентирующие основные направления работы	Обязанности ОУ
Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155	1.6.Стандарт направлен на решение следующих задач: 1) охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия; 2) обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе – ограниченных возможностей здоровья)	1.Организовать систему работы по охране здоровья, в том числе – в процессе реализации ООП ДО. 2.Разработать и реализовывать систему психолого-педагогического сопровождения дошкольников. 3. При необходимости – создать условия для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.
Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	<p><b>Статья 2 Основные понятия</b></p> <p><b>п.27</b> инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей</p> <p><b>п.28</b> адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц</p> <p><b>п.34</b> присмотр и уход за детьми - комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня</p> <p><b>Статья 5. Право на образование. Государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации</b></p> <p><b>п.5 п.п.1.5.</b> В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления:</p> <p>1) создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p><b>Статья 13. Общие требования к реализации образовательных программ</b></p>	<p>1. Обеспечить равный доступ к образованию для всех воспитанников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.</p> <p>2. При необходимости разработать адаптированную образовательную программу для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей.</p> <p>3. Осуществлять присмотр и уход за детьми</p> <p>4. Создание условий для получения без дискриминации качественного образования лицами с ОВЗ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>5. Не использовать при реализации ООП ДО методы и средства обучения и воспитания, образовательные технологии, наносящих вред физическому или психическому здоровью</p>

	<p><b>п.9.</b> Использование при реализации образовательных программ методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью обучающихся, запрещается</p> <p><b>Статья 28 Компетенция, права, обязанности и ответственность</b></p> <p><b>п.3, п.п.15</b> создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации;</p> <p><b>п.6, п.п.2</b> создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации;</p> <p><b>Статья 37 Организация питания обучающихся</b></p> <p>п.1 Организация питания обучающихся возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность</p> <p><b>Статья 41. Охрана здоровья обучающихся</b></p> <p><b>п.1 1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном <a href="#">законодательством</a> в сфере охраны здоровья;</li> <li>2) организацию питания обучающихся;</li> <li>3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;</li> <li>4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;</li> <li>5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;</li> <li>6) прохождение обучающимися в соответствии с <a href="#">законодательством</a> Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризации;</li> <li>7) профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;</li> <li>8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;</li> <li>9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;</li> <li>10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий;</li> </ol> <p><b>п.2</b> Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность,</p>	<p>воспитанников.</p> <p>6. Создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания воспитанников и работников</p> <p>7. Осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании, в том числе: создавать безопасные условия обучения, воспитания воспитанников, присмотра и ухода за воспитанниками, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье воспитанников, работников образовательной организации</p> <p>8. Оказывать первичную медико-санитарную помощь в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;</p> <p>9. Определять оптимальную нагрузку, режим проведения НОД и продолжительность каникул в соответствии с законодательством.</p> <p>10. Осуществлять пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда.</p> <p>11. Организовывать и создавать условия для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом.</p> <p>12. Способствовать прохождению воспитанниками в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации.</p> <p>13. Осуществлять профилактику и запрещать курение, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств</p>
--	---	--

	<p>осуществляется этими организациями.,</p> <p><b>п.4</b> Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)наблюдение за состоянием здоровья обучающихся;</li> <li>2)проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;</li> <li>3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;</li> </ol> <p><b>Статья 42 Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации</b></p> <p><b>п.1, 2,3</b></p> <p><b>1.</b> Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным <a href="#">законодательством</a>, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.</p> <p><b>2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;</li> <li>2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;</li> <li>3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;</li> <li>4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.</li> </ol> <p><b>3.</b> Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).</p> <p><b>Статья 48</b> Педагогические работники обязаны:</p> <p>п.1, п.п.6 учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями;</p> <p><b>Статья 55, п.3.</b> Прием на обучение по основным</p>	<p>и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ на территории Учреждения.</p> <p>14.Обеспечивать безопасность воспитанников во время пребывания в Учреждении.</p> <p>15.Обеспечивать профилактику несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении;</p> <p>16. Обеспечивать проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.</p> <p>17.Обеспечивать организацию охраны здоровья воспитанников.</p> <p>18. Обеспечивать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) текущий контроль за состоянием здоровья воспитанников;</li> <li>2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;</li> <li>3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;</li> <li>4) расследование и учет несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении, в порядке, установленном федеральным законодательством.</li> </ol> <p>19.Оказывать воспитанникам испытывающим трудности в освоении ООП ДО психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь оказывается детям</p> <p>20. Оказывать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) психолого-педагогическое консультирование воспитанников, их родителей</li> </ol>
--	---	---

	<p>общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов проводится на общедоступной основе, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.</p> <p>Статья 64, п.1. Дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста</p>	<p>(законных представителей) и педагогических работников;</p> <p>2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с воспитанниками, логопедическую помощь обучающимся;</p> <p>3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;</p> <p>4) помощь обучающимся в социальной адаптации.</p> <p>21. Оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь воспитанникам на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).</p> <p>22. Учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ОВЗ, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.</p> <p>23. Осуществлять прием на обучение по ООП ДО на общедоступной основе.</p> <p>24. Принимать детей с ОВЗ на обучение по адаптированной ООП ДО дети с ограниченными возможностями здоровья только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.</p> <p>25. Формировать общую культуру, развивать физические, интеллектуальные, нравственные, эстетические и личностные качества, формировать предпосылки учебной деятельности, сохранять и укреплять здоровье детей дошкольного возраста.</p>
Порядок организации и	<b>Часть II, п.13, п.14.</b>	1.Осуществлять

<p>осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утверждённый Приказом Министерства образования и науки от 30.08.2013 № 1014</p>	<p>Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах.</p> <p>Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность.</p> <p>В группах общеразвивающей направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования.</p> <p>В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>Группы оздоровительной направленности создаются для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении и проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий. В группах оздоровительной направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования, а также комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур.</p> <p>В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>В образовательной организации могут быть организованы также:</p> <p>группы детей раннего возраста без реализации образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающие развитие, присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 3 лет;</p> <p>группы по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования для воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 7 лет. В группах по присмотру и уходу обеспечивается комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня;</p> <p>семейные дошкольные группы с целью удовлетворения потребности населения в услугах дошкольного образования в семьях. Семейные дошкольные группы могут иметь общеразвивающую</p>	<p>образовательную в соответствии с ООП ДО Учреждения</p> <p>2. Обеспечить режим работы Учреждения в соответствии с Уставом МБДОУ «Детский сад № 18» г. Воркуты.</p> <p>3. Осуществлять обучение и воспитание детей с ОВЗ в соответствии с адаптированной образовательной программой, а для инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.</p> <p>4. Обеспечить создание специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, доступ в здание Учреждения и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение ООП ДО детьми с ОВЗ.</p> <p>5. При необходимости обеспечить возможность получения детьми с ОВЗ дошкольного образования.</p>
--	---	---



	<p>направленность или осуществлять присмотр и уход за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования.</p> <p>В группы могут включаться как воспитанники одного возраста, так и воспитанники разных возрастов (разновозрастные группы).</p> <p>14. Режим работы образовательной организации по пятидневной или шестидневной рабочей неделе определяется образовательной организацией самостоятельно в соответствии с ее уставом. Группы могут функционировать в режиме: полного дня (12-часового пребывания); сокращенного дня (8 - 10,5-часового пребывания); продленного дня (13 - 14-часового пребывания); кратковременного пребывания (от 3 до 5 часов в день) и круглосуточного пребывания. По запросам родителей (законных представителей) возможна организация работы групп также в выходные и праздничные дни.</p> <p><b>Часть III, п.16</b> Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида</p> <p><b>п.17</b> В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья</p> <p><b>п. 18</b> Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья</p> <p><b>п. 20</b> Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях</p>	
<p>Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом</p>	<p><b>Ст.11.Обязанности индивидуальных предпринимателей и юридических лиц</b> -юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны:</p>	<p>1.Соблюдать выполнение требований санитарного законодательства.</p>

<p>благополучии населения»</p>	<p>выполнять требования санитарного законодательства; -разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия; -обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг; -осуществлять производственный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;</p>	<p>2. Своевременно проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия.</p> <p>3. Обеспечивать безопасность выполняемых работ и оказываемых услуг, а также продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов и товаров для здоровья всех участников образовательного процесса</p> <p>4. Своевременно осуществлять производственный контроль в Учреждении.</p>
<p>Федеральный Закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».</p>	<p><b>Ст. 3.1.</b> Недопустимость дискриминации по признаку инвалидности <b>Ст.11.</b> Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида <b>Ст.19.</b> Образование инвалидов Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения. Поддержка образования и обучения инвалидов направлена на: 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами; 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей; 3) интеграцию в общество.</p>	<p>1. Не допускать проявление дискриминации в отношении участников образовательных отношений.</p> <p>2. Предоставлять возможность использования инвалидами технических средств реабилитации.</p> <p>3. Создание необходимых условий для получения инвалидами дошкольного образования в рамках действующего законодательства.</p>

**Цель программы:** организация оптимальной системы работы по охране здоровья обучающихся в условиях реализации основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с требованиями ФГОС ДО.

**Задачи программы:**

1. Охранять и укреплять здоровье детей, совершенствовать их физическое развитие, повышать защитные свойства организма, улучшать физическую и умственную работоспособность.
2. Формировать у всех участников образовательного процесса (воспитателей, воспитанников, родителей) осознанное отношение к своему здоровью.
3. Развивать основные физические способности (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.
4. Формировать и совершенствовать двигательные умения и навыки, обучать новым видам движений, основанным на приобретённых знаниях и мотивациях физических упражнений.
5. Создать оптимальный режим дня с учетом климатических условий, обеспечивающий гигиену нервной системы ребёнка, комфортное самочувствие, нервно – психическое и физическое развитие.
6. Воспитывать в детях, родителях потребность в здоровом образе жизни как показателе общечеловеческой культуры.
7. Повышать педагогическую и психологическую компетентность родителей в вопросе сохранения и укрепления физического и психического здоровья.

8. Способствовать усвоению правил соблюдения гигиенических норм и культуры быта, связывая воедино элементы анатомических, физиологических и гигиенических знаний.

9. Обеспечить квалифицированную диагностику состояния здоровья и развития детей с учётом современных научных подходов, мониторинга и оценки влияния оздоровительных технологий на организм ребенка.

- **Основные принципы** организации деятельности по охране здоровья обучающихся, заложенные в содержание Программы.

1. Принцип **научности** – подкрепление всех планируемых мероприятий, направленных на укрепление здоровья и коррекцию нарушений развития детей, научно обоснованными и апробированными методиками.

2. Принцип **целостности, комплексности и интегративности** – решение оздоровительных задач в системе всего воспитательно-образовательного и коррекционно-развивающего процесса, а также во всех видах детской деятельности на основе тесного взаимодействия педагогов, специалистов и медицинских работников дошкольного учреждения.

3. Принцип **концентрического (спиралевидного)** обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенный материал на следующем этапе развития.

4. Принцип **сознательности и активности** – воспитание осознанного отношения к охране и укреплению своего здоровья, к здоровому образу жизни.

5. Принцип **рационального сочетания** разных видов детской деятельности – адекватное возрасту сочетание интеллектуальных, двигательных и эмоциональных нагрузок;

6. Принцип **систематичности и последовательности** предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.

7. Принцип **связи теории с практикой** формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.

8. Принцип **повторения** – один из самых важных, так как в результате многократных повторений формируются динамические стереотипы.

9. Принцип **индивидуально-личностного подхода** ориентирует на понимание того, что главной целью образования является ребёнок, а не окружающий мир. Планирование его развития, совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима должно осуществляться с опорой на его индивидуальные и возрастные особенности и состояние соматического здоровья.

10. Принцип **доступности** позволяет исключить негативные для организма детей последствия завышенных требований и физических перегрузок.

11. Принцип **активного обучения** обязывает педагогов строить процесс обучения с использованием его активных форм и методов, способствующих развитию у детей самостоятельности (в том числе – самостоятельности мышления), инициативы и творчества. Это – игровые и развивающие технологии, работа в парах, подгруппе, индивидуально, организация исследовательской деятельности и др.

- **Субъекты реализации Программы.**

К субъектам реализации Программы относятся все субъекты образовательных отношений: работники Учреждения, воспитанники и родители (законные представители) воспитанников.

**- Социальные партнёры реализации Программы.**

Официальное наименование социального партнёра	Задача по охране здоровья обучающихся, решаемая в ходе реализации программы	Виды и формы сотрудничества ОУ и социального партнёра в ходе реализации программы
ГБУЗ ВДБ «Детская поликлиника № 2»; ГУ РК «Кожно-венерологический диспансер»; -ГАУЗ РК Воркутинская стоматологическая поликлиника ГБУЗ РК «Воркутинский противотуберкулёзный диспансер».	-Медицинские и профилактические осмотры	проведение осмотров воспитанников; согласование лечебно-профилактических мероприятий 2 раза в год - осмотр с целью выявления кожных заболеваний); 1 раз в год - осмотр врачом-стоматологом
МОУ «СОШ № 13» г. Воркуты		совместная разработка и реализация моделей взаимодействия образовательных учреждений, обеспечивающих преемственность программ, методик, педагогических технологий, форм и методов работы с детьми и родителями (законными представителями).
Спортзал «Шахтер»	Пропаганда занятий физкультурой и спортом	Проведение совместных мероприятий физкультурно-спортивной направленности
ОГИБДД ОМВД по г. Воркуте	Пропаганда занятий физкультурой и спортом	Проведение совместных мероприятий физкультурно-спортивной направленности
МУ «Психолого – медико – педагогическая комиссия» -		Консультирование, помощь в составлении индивидуального образовательного маршрута ребенка.

Таким образом, тесное взаимодействие с социальными партнерами позволяет Учреждению быть открытой педагогической системой, расширить спектр услуг сохранения и укрепления здоровья дошкольников и способствовать их успешной социализации.

***Результативность реализации программы.***

Показателями эффективности реализации программы являются:

- снижение заболеваемости (в динамике);
- повышение уровня физической подготовленности (увеличение показателей развития физических качеств в динамике);
- успешное развитие основных психических процессов;
- стабильность функциональных показателей организма во всех сезонных периодах;
- использование полученных знаний и сформированных умений в повседневной жизни.

Промежуточные и итоговые результаты реализации программы рассматриваются на установочном, итоговом Педагогическом совете ежегодно. Результаты фиксируются в протоколах Педагогического совета и утверждаются приказом заведующего.

Критерии оценки состояния здоровья и физического развития детей отражены в таблице (см. Приложение № 1)

### 3.Содержание деятельности ОУ, направленной на охрану здоровья обучающихся.

#### 3.1. Создание материально-технических условий для охраны здоровья обучающихся.

№ П/П	Наименование функционального помещения (территории, участка), используемого для работы по охране здоровья обучающихся	Перечень материалов, оборудования, инструментария, пособий, имеющихся в каждом помещении, используемых для работы по охране здоровья обучающихся	Сфера использования (направления работы по охране здоровья обучающихся)	Имеющиеся проблемы (недоработки) в материально-технических условиях	Планируемые способы, пути решения проблем	Ориентировочные сроки решения имеющихся проблем	Ответственные за решение имеющихся проблем
1	Спортивный зал (Корпус №1, корпус №2)	1.Гимнастические лестница («шведская стенка») - 2 шт. 2.Маты спортивные детские – 6 шт. 3.Мячи волейбольные – 12 шт. 4. Мячи ручные малые (для метания) – 20 шт. 5. Обручи малые - 10 шт. 6.Обручи большие пластиковые - 10 шт. 7.Кубики малые - 20 шт. 8.Гимнастические палки- 20 шт. 9.Гантели детские малые - 30 шт. 10.Кегли - 20 шт. 11.Мешочки с песком (650г, 80г, 150г, 200г, 250г) - 15 шт. 12.Мячи малые - 10 шт. 13.Мячи для фитбола - 4 шт. 14.Стойки для прыжков в высоту - 6 шт. 15.Дуги для подлезания - 4 шт. 16.Корзины - 5 шт. 17.Тренажёр «блин» - 2 шт. 18.Мячи средние - 19 шт. 19.Дощечки для эстафет - 5 шт. 20.Скакалки - 20 шт. 21.Игровое пособие для дыхательной гимнастики «Ветродуи» - 20 шт. 22.Скамейки гимнастические - 4 шт. 23.Доска ребристая -8 шт. 24.Кольцесброс - 2 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	недостаточное количество следующего оборудования: -Комплект детских тренажеров: бегущий по волнам, наездник, пресс, растяжка	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий

		25. Спортивные мягкие модули («ворота», «мячи») - 6 шт. 26. Мяч баскетбольный - 4 шт. 27. Спортивный «тоннель» - 2 шт. 28. Мячи с шипами для массажа - 12 шт. 29. Канат для перетягивания - 1 шт.					
8	Группа раннего возраста	1. Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5. Мяч надувной - 1 шт. 6. Горка «Забава» - 1 шт. 7. Набор кеглей - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников.	недостаточное количество следующего оборудования:  Каталка (соразмерная росту ребенка)	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
9	1-ая младшая группа	1. Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5. Мяч надувной - 1 шт. 6. Горка «Забава» - 1 шт. 7. Набор кеглей - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников.	недостаточное количество следующего оборудования:  Каталка (соразмерная росту ребенка)	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
10.	2-ая младшая группа	1. Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5. Мяч надувной - 1 шт. 6. Набор кеглей - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: - обручи - 5 шт. - мячи - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
11	Средняя группа	1. Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации	Недостаточное количество следующего	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий

		3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 3 шт. 5. Кольцеброс - настольный - 1 шт. 6.Набор кеглей - 1 шт. 7. Обруч плоский - 2 шт. 8. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 9. Скакалка детская - 3 шт.	образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	оборудования: -обручи - 5 шт. -мячи - 5 шт. -скакалки - 5 шт.			
12.	Старшая группа	1.Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2.Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 3 шт. 5. Кольцеброс - настольный - 1 шт. 6.Набор кеглей - 2 шт. 7. Обруч плоский - 2 шт. 8. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 9. Скакалка детская - 5 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 5 шт. -мячи - 5 шт. -скакалки - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
13.	Подготовительная группа	1.Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2.Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 3 шт. 5. Кольцеброс - настольный - 1 шт. 6.Набор кеглей - 2 шт. 7. Обруч плоский - 2 шт. 8. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 9. Скакалка детская - 3 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 5 шт. -мячи - 5 шт. -скакалки - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
14.	Разновозрастная группа раннего возраста	1.Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2.Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5.Мяч надувной - 1 шт. 6.Горка «Забава» - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной	недостаточное количество следующего оборудования:  Каталка (соразмерная росту ребенка)	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий

		7.Набор кеглей - 1 шт.	активности дошкольников.				
15.	Разновозрастная младшая группа	1.Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2.Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5.Мяч надувной - 1 шт. 6.Набор кеглей - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 5 шт. -мячи - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
16.	Разновозрастная средняя группа	1.Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2.Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 3 шт. 5. Кольцеброс - настольный - 1 шт. 6.Набор кеглей - 1 шт. 7. Обруч плоский - 2 шт. 8. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 9. Скакалка детская - 3 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 5 шт. -мячи - 5 шт. -скакалки - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
17.	Разновозрастная старшая группа	1.Доска с ребристой поверхностью - 2 шт. 2.Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3.Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4.Обруч (малого диаметра) - 3 шт. 5. Кольцеброс - настольный - 1 шт. 6.Набор кеглей - 2 шт. 7. Обруч плоский - 2 шт. 8. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 9. Скакалка детская - 3 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». -Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 5 шт. -мячи - 5 шт. -скакалки - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
18.	Медицинский блок	100 % <i>соответствия перечню, утверждённому приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации</i>	Охрана здоровья	Ширма	Самостоятельное		-



		<i>от 05.11.2013 № 822-Н № «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»</i>	воспитанников	медицинская 2 шт.	изготовление		
19.	Пищеблок	Жарочный шкаф ШЖЭП-2 - 2 шт. Плита электрическая ПЭ – 00.00.000 РЭ 2 шт. Водонагреватель «Термекс» - 2 шт. Электрокипятильник ЭКН - 2 шт. Мясорубка МИМ-300 - 2 шт. Морозильник компрессионный ММ- 163-ХХМКШ - 200 - 3 шт. Морозильный ларь «Снеж» - 3 шт. Холодильник однокамерный «DON» - 6 шт. Весы электронные товарные ВТМ -300 - 2 шт. Холодильник «Чинар - 3» -4 шт. Холодильник «Саратов» - 2 шт.	-	-	-	-	-
20.	Прачечная	Стиральная машина - 2 шт. Утюг - 1 шт.	-	Недостаточное количество следующего оборудования: - утюг - 2 шт.	привлечение внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий
21.	Прогулочная площадка	Гимнастические лестницы ( 8 шт) Волнообразная лесенка горизонтальная (1 шт) Качели - 2 шт. Песочница «Черепашка» - 2 шт.	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников.  - Совершенствование двигательных навыков.  - Развитие моторики	Комплекс гимнастический	Привлечение спонсорской помощи, внебюджетных средств	2018-2020 г.г.	Заведующий

### 3.2. Создание условий для медицинского обслуживания обучающихся.

Условие	Описание условия	Выявленные проблемы в соблюдении каждого условия	Пути и способы устранения проблем по каждому из условий.	Планируемый результат по каждому условию	Примерные сроки устранения проблем
1.Наличие медицинского блока	Перечисление помещений медицинского блока, с указанием площади каждого помещения	-	-	-	-
2. Оснащение медицинского блока	100% соответствие перечню, утверждённому приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822-Н №Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях	-	-	-	-
3. Организация взаимодействия с учреждениями здравоохранения	1. Договор 2. Лицензия здравоохранения на медицинскую деятельность	-	-	-	-
4.Наличие медицинского работника, предоставляемого учреждением здравоохранения	1.Кол-во медицинских работников, обслуживающих - 1. Наименование их должности (специальности). 2. Количество ставок, занимаемых мед. работниками, обслуживающими ОУ - 0 3. Режим работы мед.работника -понедельник - пятница с 8.00 до 15.00 ч. 4. Режим и продолжительности работы медицинского работника режиму работы Учреждения - соответствует.	-	-	-	-
5.Прохождение обучающимися периодических медицинских осмотров и диспансеризации	1.Периодичность мед.осмотров, организуемых для обучающихся - 1 раз в год; 100% охвата детей в возрасте 6-8лет 2. Периодичность диспансеризаций, организуемых для обучающихся, % охвата детей в истекшем году, возрастная категория.	-	-	-	-
6. Обеспечение наличия аптечек первой помощи и условий их хранения.	имеются во всех возрастных группах, медицинском кабинете, пищеблоке, музыкально-спортивном зале.	-	-	-	-

Приложения:

Приложение № 2. Копия лицензии на медицинскую деятельность.

Приложение № 3. Перечень оборудования медицинского кабинета.

### 3.3. Создание санитарно-гигиенических условий для пребывания детей в ОУ и реализации ООП ДО.

№ п/п	Должностные лица, отвечающие за создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Деятельность (меры, мероприятия)	Сроки (периодичность)	Планируемый результат	Возможные риски	Действия по устранению возможных рисков
1	Заведующий	<p>1. Организация и проведение инструктажей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-вводный, первичный инструктаж при приеме;</li> <li>-«Охрана жизни и здоровья воспитанников»;</li> <li>-«Инструкция в случае проникновения животных на территорию МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты и возникновении угрозы нападения на воспитанников в период организации прогулки»;</li> <li>-«Инструкции по технике безопасности, охране жизни и здоровья воспитанников на прогулочных площадках, во время труда в цветнике, на участке»;</li> <li>-«Соблюдение требований охраны труда и ТБ»;</li> <li>-«Инструкция по оказанию первой помощи детям при отравлении ядовитыми растениями и грибами, укусах насекомых, тепловом или солнечном ударах в летний оздоровительный период»;</li> <li>-«Инструкция по оказанию первой доврачебной помощи детям»;</li> <li>-«Инструкция по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма и организации перевозок и пешеходных прогулок воспитанников в летний оздоровительный период»;</li> <li>- санитарно-просветительская работа с персоналом</li> </ul>	1 раз в квартал	Изучение вопросов безопасности труда, ответственного отношения к вопросам безопасности воспитанников	-	-
		<p>2. Издание приказов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Об усилении персональной ответственности за жизнь и здоровье воспитанников, в т.ч. в летний оздоровительный период»;</li> <li>-«О соблюдении правил и норм санитарного законодательства»;</li> <li>-«О введении 1, 2 этапов гриппа»;</li> <li>- «О подготовке и организации летней оздоровительной работы»;</li> </ul>	На начало учебного года	Соблюдение правил и норм санитарного законодательства всеми сотрудниками Учреждения	-	-

		-«О предупреждении травматизма среди воспитанников и действиях персонала по оказанию доврачебной помощи»; «Об организованном выходе воспитанников за пределы МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты (в случае проведения экскурсий и поездок)»; -«О мерах по предупреждению кишечных инфекций в летний оздоровительный период»				
		3. Разработка локальных актов -«Об организации питания воспитанников»; -«Правил внутреннего распорядка воспитанников»; -«Должностные инструкции»; -«Инструкции по охране жизни и здоровья детей»	1 раз в 5 лет	Регламентируют права, обязанности и ответственность работников Учреждения	изменения действующего законодательства	разработка локальных актов с внесением изменений и дополнений
		4. Разработка плана контроля, организация и осуществление контроля по вопросам: - соблюдения требований к оборудованию в группах и всех функциональных помещений; - состояния освещения помещений; - соблюдения требований к отоплению и вентиляции, к условиям проведения аэрации (проветривания); - температурного режима в группах; - санитарного состояния всех помещений ОУ; - соблюдения технологии и графика проведения уборок (генеральных и ежедневных); - соблюдения графика и технологии обработки и хранения посуды, кухонного инвентаря; - соблюдения графика и технологии смены постельного белья и мягкого инвентаря; - соблюдения графика мытья игрушек;	ежегодно	Получение информации об условиях функционирования и развития дошкольного учреждения, информации состояния образовательной деятельности, достоверных результатов деятельности участников образовательного процесса.	-	-
		5. Организация обучения персонала (прохождение санминимума).	ежегодно	Соблюдение правил и норм санитарного законодательства всеми сотрудниками Учреждения	-	-
2.	Старший воспитатель	- Участие в контроле соблюдения санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации ООП ДО (создание условий для проведения НОД); - Разработка модели «Организация санитарно-гигиенических условий в соответствии с СанПин в ходе организации образовательного процесса и режимных	постоянно	получение информации о состоянии образовательной деятельности в Учреждении, достоверных	-	-

		моментов».		результатов деятельности участников образовательного процесса.		
3.	Воспитатели	- Внедрение здоровьесберегающих технологий и включение в физкультурные занятия: -Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья; -Пропаганда здорового образа жизни проведение с детьми оздоровительных мероприятий: -Реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану -Деятельность по профилактике нарушений осанки, плоскостопия; упражнения на релаксацию, дыхательные упражнения; закаливающие мероприятия -Соблюдение санитарного законодательства	постоянно	Сохранение и укрепление здоровья воспитанников, снижение уровня заболеваемости, увеличение индекса здоровья	Нерегулярное посещение воспитанников без уважительных причин (погодные условия, выходные и отпуска родителей)	Активизация индивидуальной работы
4.	Инструктор по физической культуре	-Определение показателей двигательной подготовленности детей ; - Внедрение здоровьесберегающих технологий и включение в физкультурные занятия: -Упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия -Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья; -Пропаганда здорового образа жизни.	постоянно	Сохранение и укрепление здоровья воспитанников, развитие физических качеств	Нерегулярное посещение воспитанников без уважительных причин (погодные условия, выходные и отпуска родителей)	Активизация индивидуальной работы
5	Младшие воспитатели	- Соблюдение санитарно-охранительного режима, помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно- оздоровительных мероприятий	постоянно	Сохранение и укрепление здоровья воспитанников, создание безопасных условий	-	-
6	Заведующий хозяйством	-Создание материально-технических условий контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно- гигиенических условий при реализации программы создание условий для предупреждения травматизма в ДОУ обеспечение ОБЖ	постоянно	Сохранение и укрепление здоровья воспитанников, создание безопасных условий	-	-
7	Повар	-Организация рационального питания детей, контроль за соблюдением технологий приготовления блюд, контроль	постоянно	Сохранение и укрепление здоровья	-	-

		за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке		воспитанников, создание безопасных условий		
8	Обслуживающий персонал	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в Учреждении	постоянно	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-

Приложения:

Приложение № 4. Графики проветривания всех помещений

Приложение № 5. План контроля

Приложение № 6. Графики уборок всех помещений.

### 3.4. Деятельность по организации питания обучающихся.

№ п/п	Должностные лица, отвечающие за создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Деятельность (меры, мероприятия)	Сроки (периодичность)	Планируемый результат	Возможные риски	Действия по устранению возможных рисков
1	Заведующий	1.Издание приказов, регламентирующих систему организации питания: -«Об организации питания воспитанников»; - «О назначении ответственных за снятие проб в 1 и 2 половину дня»; - «Об организации питания воспитанников в летний оздоровительный период»; -«О создании комиссии по питанию»;	Сентябрь Май	Изучение вопросов безопасности труда, ответственного отношения к вопросам безопасности воспитанников	-	-
		2. Разработка локальных актов: - Положения «Об организации питания»	1 раз 5 лет	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	изменения действующего законодательства	разработка локальных актов с внесением изменений и дополнений
		3. Организационная деятельность по завозу продуктов питания в ОУ: -регистрация и учет товарно-транспортных накладных; -учет сертификатов и ветеринарных свидетельств продуктов питания; маркировочные ярлыки (или их копии) -контроль качества продуктов питания, поступающих на пищеблок.	Постоянно	Контроль качества и безопасности и пищевых продуктов	-	-
		4. Организация и осуществление контроля (с участием медицинской сестры): - за завозом и приёмом продуктов питания в ОУ; - за соблюдением условий хранения продуктов в ОУ; - за санитарным состоянием складских помещений для продуктов питания; - за санитарным состоянием пищеблока; - за соблюдением среднесуточных норм питания;	Постоянно	Контроль качества и безопасности детского питания	-	-

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- за соблюдением технологии приготовления блюд;</li> <li>- за соблюдением норм выдачи готовой продукции на группы;</li> <li>- за организацией процедуры питания в группах (действия воспитателя, младшего воспитателя);</li> <li>- за ведением журнала бракеража и снятием проб готовой продукции;</li> </ul>				
2.	Старший воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение мастер-классов для воспитателей и младших воспитателей «Сервировка стола в различных возрастных группах»;</li> <li>- Проведение семинаров-практикумов «Формирование культурно-гигиенических навыков у дошкольников»;</li> <li>- Организация серий консультаций, тренингов.</li> </ul>	Согласно годовому плану	Повышение профессиональной и методической компетентности педагогов в вопросах организации питания	-	-
3.	Воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация дежурства детей по столовой, обучая основам сервировки стола в соответствии с возрастом воспитанников;</li> <li>- Контроль действий младшего воспитателя, связанных с сервировкой стола, раздачей пищи, процедурой обработки и мытья посуды.</li> <li>- Обучение воспитанников приёму пищи (пользование столовыми приборами, салфетками);</li> <li>- Формирование у воспитанников положительного отношения к продуктам, имеющим пользу для здоровья (каши, овощи, фрукты, мясные и рыбные блюда, кисломолочные продукты и т.п.)</li> </ul>	Постоянно	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
4.	Младшие воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Сервировка стола с учётом требований СанПин.</i></li> <li>- <i>Мытьё столов перед принятием пищи и после принятия пищи согласно требованиям СанПин.</i></li> <li>- <i>Обработка и мытьё посуды с учётом требований СанПин.</i></li> <li>- <i>Обеспечение соблюдения нормы выдачи блюд при организации завтрака, обеда, полдника и ужина.</i></li> <li>- <i>Соблюдение личной гигиены в процессе организации питания детей.</i></li> <li>- <i>Обеспечение питьевого режима в группах</i></li> </ul>	Постоянно	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
5.	Кладовщик	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Контроль за поступающей на пищеблок продукцией;</li> <li>- Соблюдение условий хранения продуктов;</li> </ul>	Постоянно	Создание оптимальных санитарно-	-	-



		- Обеспечение соблюдения норм выдачи продуктов. - Ведение бракеражных журналов.		гигиенических условий		
6.	Повар	- Соблюдение правил личной гигиены и требований СанПин к организации работ по приготовлению пищи. - Соблюдение норм выдачи в времени выдачи готовой продукции на группы.	Постоянно	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
7.	Подсобный рабочий	- Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на пищеблоке	Постоянно	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-

Приложение № 7. Циклограмма контроля организация питания

**3.5. Деятельность, направленная на профилактику заболеваний различных видов, охрану и укрепление здоровья обучающихся.**

<b>1.Укрепление здоровья обучающихся.</b>						
№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Обеспечение оптимального режима двигательной активности в соответствии с реализацией модели двигательной активности в ДОУ	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, развитие физических качеств	Нерегулярное посещение воспитанников без уважительных причин (погодные условия, выходные и отпуска родителей)	Активизация индивидуальной работы
2	Обеспечение соблюдения режима дня	Постоянно	воспитатели	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Нерегулярное посещение воспитанников без уважительных причин (погодные условия, выходные и отпуска родителей)	Активизация индивидуальной работы с родителями
3	Обеспечение оптимальных санитарно-гигиенических условий в группах, на прогулочном участке, в функциональных помещениях	Постоянно	инструктор по физической культуре воспитатели младшие воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников	-	-
4.	Реализация здоровьесберегающей технологии в образовательной деятельности и в режиме дня	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, развитие физических качеств	Нерегулярное посещение воспитанников без уважительных причин (погодные условия, выходные и отпуска родителей)	Активизация индивидуальной работы
6.	Организация прогулок в соответствии с методикой их проведения, с учётом принципа физической активности и разнообразия видов деятельности.	Постоянно	старший воспитатель воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, развитие физических качеств	Длительные активированные дни	Обеспечение оптимального режима двигательной активности в музыкально-спортивном зале, уголках «Здоровья» в группах
7.	Организация закаливающих процедур с учётом возраста, особенностей здоровья воспитанников	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, развитие физических качеств	-	

<b>2.Профилактика возникновения ОРВИ и гриппа.</b>						
№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Работа с семьями воспитанников, направленная на пропаганду вакцинации детей против гриппа	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Увеличение количества привитых детей	Медицинские отводы и противопоказания	-
2.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проветривания помещений в соответствии с СанПиН.	Постоянно	старший воспитатель воспитатели младшие воспитатели	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
3.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проведения влажных уборок помещений в соответствии с СанПиН	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
4.	Применение фитонцидов (лук, чеснок)	Постоянно	старший воспитатель воспитатели младшие воспитатели	Профилактика гриппа и ОРЗ (ОРВИ)	-	-
5.	«С»-витаминация третьих блюд	Постоянно	м/с (по согласованию), повар	Нормализация обмена веществ, снижения заболеваемости, укрепления здоровья		
6	Выполнение мероприятий Комплексных планов <i>вписать наименование Комплексных планов на I и II этап, которые вы реализуете в период повышения заболеваемости по ОРВИ и гриппу.</i>		старший воспитатель м/с (по согласованию)	Профилактика гриппа и ОРЗ (ОРВИ)	-	-
7.	Качественная организация утреннего фильтра	Постоянно	воспитатели м/с (по согласованию)	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
<b>3. Профилактика ОЖКЗ, энтеровирусных инфекций</b>						
1	Соблюдение периодичности и правил мытья игрушек в соответствии с СанПиН.	Постоянно	воспитатели м/с (по согласованию)	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
2	Соблюдение технологии обработки и мытья посуды и условий её хранения.	Постоянно	младшие воспитатели м/с (по согласованию)	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-

3.	Использование спецодежды в соответствии с её назначением. Своевременная замена и обеспечение централизованной стирки спецодежды	Постоянно	младшие воспитатели м/с (по согласованию)	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
4.	Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены	Постоянно	Все сотрудники ДОУ м/с (по согласованию)	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
5.	Контроль со стороны педагогических работников за качеством проведения детьми гигиенических процедур (качественное мытьё рук, использование только личного полотенца и т.п.)	Постоянно	Воспитатели м/с (по согласованию)	Соблюдение санитарного законодательства, профилактика ОЖКЗ	-	-
6.	Организация контроля за организацией питания дошкольников с точки зрения соблюдения санитарно-гигиенических условий.	Постоянно	Заведующий завхоз м/с (по согласованию)	Соблюдение санитарного законодательства, профилактика ОЖКЗ	-	-
7.	В случае регистрации заболевания – организация специального утреннего фильтра, наблюдения за детьми в течение дня и соблюдение карантинных мероприятий	По необходимости	Заведующий завхоз м/с (по согласованию)	Соблюдение санитарного законодательства, недопущение дальнейшего распространения ОЖКЗ	-	-
8.	Организация просветительской работы с родителями (законными представителями) и сотрудниками ОУ.	Постоянно	Заведующий м/с (по согласованию)	Профилактика ОЖКЗ	-	-

Приложение № 8. Модель двигательной активности на каждую возрастную группу.

Приложение № 9. Технологии сохранения и стимулирования здоровья.

Приложение № 10. Методические рекомендации по организации прогулок

Приложение № 11. Комплексные планы мероприятий 1-го и 2-го этапа.

Приложение № 12. Методы закаливания детей дошкольного возраста

**3.6. Деятельность, направленная на физическое развитие, на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни.**

№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Обеспечение оптимального режима двигательной активности в соответствии с реализацией модели двигательной активности в ДОУ	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, приобщение к ЗОЖ	-	-
2	Реализация в полном объёме содержания рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие» ООП ДО в соответствии с требованиями ФГОС ДО.	Постоянно	инструктор по физической культуре воспитатели	Развитие физических качеств, приобщение к физической культуре и спорту	-	-
3	Организация и осуществление деятельности по освоению детьми норм ВФСК «ГТО».	Постоянно	инструктор по физической культуре воспитатели	Развитие физических качеств, приобщение к физической культуре и спорту	-	-
4.	Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Развитие физических качеств, приобщение к физической культуре и спорту	-	-
6.	Реализация цикла мероприятий, направленных на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни)	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Приобщение к физической культуре и спорту	-	-

Приложение № 13. Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности.

Приложение № 14. Модель формирования основ здорового образа жизни дошкольника.

Приложение № 15. План мероприятий по внедрению ВФСК «ГТО» в образовательный процесс Учреждения.

Приложение № 16. Примерная форма Паспорта «Здоровья» дошкольной группы.

**3.7. Деятельность, направленная на психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (в том числе – детей с ОВЗ и инвалидов) и на создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.**

№	Задачи, решаемые по данному разделу программы	Мероприятия по решению задачи	Сроки/периодичность	Планируемый результат	Ответственные
1	Обеспечение эмоционального благополучия и профилактики психологического переутомления каждого обучающегося в ходе реализации основной образовательной программы дошкольного образования.	1.Разработка модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников	Март 2018г.	Создание модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников	Старший воспитатель
		2.Реализация модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников.	Постоянно	Обеспечение эмоционального благополучия воспитанников в течение дня	Воспитатели
		3. Использование в образовательном процессе технологий, обеспечивающих приоритет игровых форм взаимодействия, смены активных видов деятельности и прочих факторов, обеспечивающих эмоциональное благополучие воспитанников.	Постоянно	Обеспечение эмоционального благополучия воспитанников в течение дня	Воспитатели
2.	Преобразование развивающей предметно-пространственной среды с учётом потребностей детей с ОВЗ и детей-инвалидов.	1. Создание схемы-модели преобразования РППС 2. Преобразование РППС в соответствии с моделью	Март 2018г. 2018-2019 гг.	Обеспечение комфортной РППС в группе	Старший воспитатель Воспитатели
3.	Обеспечение индивидуального подхода к детям с ОВЗ, в том числе детям-инвалидам в ходе реализации ООП ДО	1.Реализация ИПРА.	Постоянно	Создание условий для социальной реабилитации ребенка с ОВЗ	Воспитатели
4.	Организация деятельности по успешной социализации и развитию способностей и талантов детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Участие воспитанников в творческих конкурсах в соответствии с Годовым планом работы Учреждения	Постоянно	Развитие творческих способностей воспитанников с ОВЗ	Воспитатели
5.	Обеспечение психолого-педагогической	1. Проведение практикумов 2. Организация совместных занятий с родителями	Постоянно	Создание условий для полноценного психического, эмоционального и	Воспитатели, педагог-психолог

	поддержки семьи (в том числе – имеющим детей с ОВЗ и детей-инвалидов) и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.	3.Проведение консультаций		физического развития ребенка	
6.	Методическое сопровождение деятельности педагогических работников, направленной на психолого-педагогическую поддержку воспитанников и создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.	1. Дистанционная форма «Организация и содержание специальной психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ в условиях реализации ФГОС», в объеме 72 академических часа.	2018-2019 учебный год		старший воспитатель, воспитатели

Приложение № 17. План обучения педагогических работников обучения по различным аспектам данного направления.

Приложение № 18. Примерная форма индивидуального образовательного маршрута, по программе ИПРА.

### 3.8. Организация взаимодействия с семьями воспитанников по охране здоровья воспитанников.

№	Срок, дата	Форма мероприятия	Тема мероприятия	Краткий план (повестка)	Ответственные	Планируемый результат
1	Октябрь, май	Общее родительское собрание	«О здоровье - всерьез!»	Презентация системы работы Учреждения в вопросах сохранения и укрепления здоровья воспитанников	заведующий старший воспитатель воспитатели	Повышение компетентности родителей в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.
2	Ноябрь	День открытых дверей	«Академия здоровья» «Проблемы адаптации к детскому саду детей дошкольного возраста»	Выставки творческих работ, мастер-классы, круглые столы, тренинги, творческие мастерские, показ мероприятий с детьми, режимных моментов, в т.ч. видео (для групп раннего возраста)	заведующий старший воспитатель воспитатели	Вовлечение родителей в образовательный процесс, пропаганда ЗОЖ
3	Ноябрь Апрель	Спортивные праздники, спортивные акции, развлечения	«Папа мама, я - спортивная семья!»; «Семейные старты!» «Вместе с мамой вдвоем все препятствия пройдем», «Папы могут все на свете»	Спортивные и подвижные игры, эстафеты	заведующий старший воспитатель воспитатели	Вовлечение родителей в образовательный процесс, приобщение ЗОЖ
4	Ежемесячно	Индивидуальные советы, памятки, буклеты	«Вакцинация - это серьезно!», «Как предупредить переутомление ребёнка», «Что такое здоровое питание?», «Народные средства оздоровления ребёнка», «Игры для зимнего досуга на улице». «Здоровый образ жизни родителей – пример для ребёнка». «Как сохранить правильную осанку» и др.	Пропаганда ЗОЖ	заведующий старший воспитатель воспитатели	Повышение компетентности родителей в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.
5	январь-март	Неделя здоровья	«Ты со спортом подружись!», «Олимпийские семейные игры», «Дружная семейка».	Спортивные и подвижные игры, эстафеты; тематические беседы о здоровье; чтение художественной литературы; проблемные ситуации и творческие задания	заведующий старший воспитатель воспитатели	Вовлечение родителей в образовательный процесс, приобщение ЗОЖ
6	1-2 раза в	Физкультурный досуг	«Быть здоровым - здорово!»,	Спортивные и подвижные	заведующий	Вовлечение родителей



	месяц		<i>«Вместе с мамой, вместе с папой!»</i> ,	игры, эстафеты	старший воспитатель воспитатели	в образовательный процесс, приобщение ЗОЖ
7	Ежемесячно	Тематические выставки	<b>«Как вырастить здорового ребенка»</b> , «Здоровое питание - основа процветания», «Закаляемся с раннего возраста», «Спорт в моей семье», "Дружно ,смело, с оптимизмом- за здоровый образ жизни!"	Стенгазеты, творческие работы	старший воспитатель воспитатели	Повышение педагогической культуры родителей, изучение и обобщение лучшего опыта семейного воспитания

#### 4. Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы.

##### Оценка качества реализации программы «Здоровье»

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Периодичность сбора данных	методы сбора информации	Ответственные	Выход документации, итоговая статистика	Коллегиальный орган
1. 2.	Уровень заболеваемости воспитанников Наличие/отсутствие случаев травматизма и несчастных случаев среди воспитанников	К-во детодней Кол-во случаев	1 раз в месяц (май) 1 раз год (май)	анализ статистических данных (табель посещаемости).	старший воспитатель, м/с (по согласованию)	Аналитическая справка	Педагогический совет
3.	Доля воспитанников по группам здоровья	%	1 раз в год (май)	анализ медицинских карт			
4.	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни	д/д		анализ адаптационных карт			
5.	Показатели адаптации к условиям вновь прибывших детей	%	1 раз в квартал				
6.	Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическая культура»	%	1 раз в год (май)				
7.	Показатели охвата обучающихся участием в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности		1 раз в год (май)				

## **Приложения**

- Приложение № 1. Критерии оценки состояния здоровья и физического развития детей
- Приложение № 2. Копия лицензии на медицинскую деятельность.
- Приложение № 3. Перечень оборудования медицинского кабинета.
- Приложение № 4. Графики проветривания всех помещений.
- Приложение № 5. План контроля
- Приложение № 6. Графики уборок всех помещений.
- Приложение № 7. Циклограмма контроля организация питания
- Приложение № 8 Модель двигательной активности на каждую возрастную группу.
- Приложение № 9. Технологии сохранения и стимулирования здоровья.
- Приложение № 10 Методические рекомендации по организации прогулок
- Приложение № 11. Комплексные планы мероприятий 1-го и 2-го этапа
- Приложение № 12. Методы закаливания детей дошкольного возраста
- Приложение № 13. Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности
- Приложение № 14. Модель формирования основ здорового образа жизни дошкольника.
- Приложение № 15. План мероприятий по внедрению ВФСК «ГТО» в образовательный процесс Учреждения
- Приложение № 16. Примерная форма Паспорта «Здоровья» дошкольной группы.
- Приложение № 17. Перспективный план обучения педагогических работников по различным аспектам данного направления.
- Приложение № 18. Примерная форма индивидуального образовательного маршрута

### ***6. Список использованной литературы.***

1. Банникова Л.П. Программа оздоровления детей в дошкольных образовательных учреждениях: Методическое пособие. – М.: ТЦ Сфера, 2008.
2. Большакова С.Е. Формирование мелкой моторики рук: Игры и упражнения. – М.: ТЦ Сфера, 2008.
3. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДОУ. – М.: ТЦ Сфера, 2008.
4. Здоровьесберегающая система дошкольного образовательного учреждения: Модели программ, рекомендации, разработки занятий /авт.-сост. М.А.Павлова, М.В.Лысогорская. – Волгоград: Учитель, 2009.
5. Картушина М.Ю. Зелёный огонёк здоровья: Программа оздоровления дошкольников. – М.: ТЦ Сфера, 2007.
6. Метельская Н.Г. 100 физкультминуток на логопедических занятиях. – М.: ТЦ Сфера, 2008.
7. Нищева Н.В. Картотека подвижных игр, упражнений, физкультминуток, пальчиковой гимнастики. – СПб.: ООО «Издательство «Детство-пресс», 2010.
8. Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего и дошкольного возраста / сост. Н.А.Ноткина, Л.И.Кузьмина. – СПб.: Детство-пресс, 2008.
9. Прищепа С.С. Физическое развитие и здоровье детей 3 – 7 лет: Обзор программ дошкольного образования. – М.:ТЦ Сфера, 2009. (Программы ДОУ; Приложение к журналу «Управление ДОУ»)
10. Савельева Н.Ю. Организация оздоровительной работы в дошкольных образовательных учреждениях. – Ростов на Дону: Феникс, 2005.
11. Спутник руководителя физического воспитания дошкольного учреждения: Методическое пособие для руководителей физического воспитания дошкольных учреждений. / Под ред. С.О.Филипповой. – СПб.: Детство-пресс, 2007.
12. Чупаха И. В., Пужаева Е. З., Соколова И. Ю. Здоровьесберегающие технологии в образовательно-воспитательном процессе. – М.:2006.

**Критерии оценки состояния здоровья и физического развития детей дошкольного возраста**  
**Средние показатели физического развития детей.**

Показатели физического развития	Пол	Возраст			
		3 года	4 года	5 лет	6 лет
Масса тела, кг	Д	13,8-17,1	16,8-19,8	17,5-22	19,9-25,9
	М	14,7-17,5	16-20,1	18-22,9	20-25
Длина тела, см	Д	96-104	103-110	109-116	115-123
	М	99-106	105-111	109-118	115-125
Окружность грудной клетки, см	Д	52-54	54-56	56-58	58-61
	М	53-54	54-57	57-58	58-60

Частота обследования детей определяется темпами их физического развития. Дети первого года жизни обследуются 1 раз в месяц, от 1 года до 3 лет — 1 раз в 3 месяца, от 3 до 7 лет — не реже 1 раза в полгода. В зависимости от медицинских показаний ослабленных, отстающих в физическом развитии детей обследуют чаще.

У здорового ребенка гармоничное соотношение основных показателей физического развития: длины и массы тела, окружности грудной клетки, достаточно глубокого и ровного дыхания. Психологический статус здорового ребёнка характеризуется устойчивостью, доброжелательными отношениями в коллективе сверстников. Вести целенаправленно к такому состоянию каждого — главная профессиональная забота воспитателя. Необходимо приложить максимум усилий, чтобы не только не допустить ухудшения здоровья детей группы, но и усилить оздоровительный эффект. При педагогической оценке здоровья целесообразно выделить 3 качественно характерные группы детей: *здоровые (не болевшие в течение года); часто длительно болеющие (4 и более раз в год – группа ЧДБ); эпизодически болеющие (1-3 раза в год – группа ЭБ).*

Сведения о здоровье ребёнка воспитатель получает от родителей, старшей медицинской сестры дошкольного учреждения (по данным медицинской карты ребёнка). Наблюдая за детьми, анализируя их самочувствие, поведение, воспитатель дополняет эти сведения, делится информацией с родителями, врачом.

*На основании полученных данных прогнозируется возможное улучшение здоровья каждого ребенка на конец года.* Для одних это будет снижение продолжительности и количества заболеваний в течение года (1 ступень прогноза), для других — переход из группы ЧБ в группу ЭБ (2 ступень прогноза) или в группу здоровых (3 ступень прогноза). На основе полученных индивидуальных показателей здоровья выводятся общие результаты по группе. Они определяются индексом здоровья (процентным отношением здоровых детей к списочному составу) и количеством часто болеющих детей. Показателями эффективной физкультурно-оздоровительной работы являются: положительная индивидуальная динамика здоровья (снижение количества и продолжительности заболеваний в год с учётом прогноза), а по группе в целом — увеличение индекса здоровья и снижение количества часто болеющих детей.

Степень физического развития детей позволяет в какой-то мере судить о функциональном состоянии органов и, наоборот, нарушения функциональной способности органов влекут за собой изменения в физическом развитии.

Для оценки функционального состояния организма ребенка проводят измерения частоты пульса, артериального давления. Артериальное давление у детей зависит от возраста, пола, биологической зрелости, величины ударного и минутного объемов крови, сопротивления сосудов, их эластичности, количества циркулирующей крови в организме, ее вязкости и других показателей.

Характеризуя функциональное состояние организма дошкольника в период воздействия различных физических нагрузок, необходимо ориентироваться на возрастные физиометрические показатели детей в покое (данные республиканского диспансера спортивной медицины и республиканского методического кабинета по физической культуре, таблица 2).

Интенсивность мышечной нагрузки зависит от подбора физических упражнений, их сложности и сочетания, частоты повторений. При нормировании физической нагрузки, которую получают дети на физкультурном занятии, ориентируются **на частоту сердечных сокращений**.

#### Динамика физиометрических показателей детей в возрасте 3-7 лет.

Показатели	Возраст, годы				
	3	4	5	6	7
1. Частота сердечных сокращений (ЧСС, уд/мин)	105-112	100-105	98-100	90-95	85-90
2. Артериальное давление (мм рт.ст.)	97,6-98,8	99,0-99,3	104,1-104,6	104,9-105,2	103,4-104,1
систолическое	54,7-	53,6-	56,0-	60,7-	61,5-
диастолическое	55,5	55,0	56,9	61,4	62,1

Серия ЛО-11 001693

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

## ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-001695 от 4 26 октября 2016 г.

На осуществление  
(предоставляемой) (исключительно)

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково»)

Выполнение работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (осуществляется в соответствии с проектом работ (услуг), установленным количеством и лицензируемым видом деятельности).

**Согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставляется (субъектам малого и среднего бизнеса, если имеются специальные положения, в том числе формам некоммерческих организаций, включая филиалы и обособленные подразделения, филиалы, а также в случае если имеет место его индивидуальное государственное учреждение, муниципальное и частное учреждение, осуществляющее эту деятельность)

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Коми «Воркутская детская больница» (ГБУЗ РК «ВДБ»)**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1021100811522

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) КОПИЯ ВЕРНА 1103021452  
главный врач Сальников С.В.

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения юридического лица (индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**169906, Республика Коми, г. Воркута, ул. Мира, д. 5**  
Адрес мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставляется на срок:

бессрочно  до \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральным законом, органом государственного управления, указанным в настоящем Федеральном законе об лицензировании отдельных видов деятельности, предусмотрено иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ продлено до \_\_\_\_\_

(указывается в случае, если федеральным законом, органом государственного управления, указанным в настоящем Федеральном законе об лицензировании отдельных видов деятельности, предусмотрено иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от **26 октября 2016** № **10487**

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ приложение (приложения), заключающаяся с неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ 52 листах

**Министр здравоохранения Республики Коми** *Д.Б. Березин* **Д.Б. Березин**

**КОПИЯ ВЕРНА**  
главный врач Сальников С.В.

Приложение № 2  
к договору безвозмездного пользования  
№ 56 м/к от «28» декабря 2017 года

**Оснащение передаваемого помещения (медицинского блока)  
(корпус №1)**

№п/ п	Наименование	Количество, штук
1.	Весы медицинские	1
2.	Ростомер или антропометр	1
3.	Тонومتر с возрастными манжетами	2
4.	Стетофонендоскоп	2
5.	Секундомер	2
6.	Сантиметровая лента	по требованию
7.	Динамометр кистевой 2-х видов (для детей разных возрастных групп)	4
8.	Плантограф	1
9.	Термометр медицинский	по требованию
10.	Оториноскоп с набором воронок	1
11.	Шпатель металлический или одноразовый	по требованию
12.	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер) <1>	1 комплект
13.	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма <1>	1 комплект
14.	Холодильник	2
15.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
16	Шприц одноразовый с иглами (комплект 100 шт.)	
	на 1 мл	1
	на 2 мл	5



	на 5 мл	5
	на 10 мл	1
17.	Лоток медицинский почкообразный	2
18.	Аппарат Рота с таблицей Сивцева-Орловой	1
19.	Перчатки медицинские	по требованию
20.	Пипетки	10
21.	Комплект воздуховодов для искусственного дыхания "рот в рот"	1
22.	Аппарат искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу)	1
23.	Грелка медицинская	2
24.	Пузырь для льда	2
25.	Жгут кровоостанавливающий резиновый	2
26.	Носилки	2
27.	Травматологическая укладка, включающая:	1 комплект
	шины пневматические (детские и взрослые)	2
	вакуумный матрас	1
	косынка	3
	фиксатор ключицы	1
	воротник Шанца (2 размера)	1
	жгут кровоостанавливающий	5
	перчатки	10
	бинт стерильный	10
	салфетки стерильные	10
	гелевый охлаждающе-согревающий пакет	5
	ножницы	2
	лейкопластырь 2 см - 1 шт., 5 см - 1 шт.	10
28.	Зонды желудочные разных размеров	4
29.	Перевязочный материал: бинты, стерильные бинты, стерильные салфетки, стерильная вата, лейкопластырь, антисептики для обработки ран	по требованию
30.	Термоконтейнер для транспортировки медицинских	1

	иммунобиологических препаратов	
31.	Дозаторы для мыла, бумажные полотенца, антисептик для обработки рук	по требованию
32.	Спирт этиловый	0,5 мл на инъекцию
33.	Салфетки спиртовые из мягкого материала для обработки инъекционного поля	по требованию
34.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи <2>	1 комплект
35.	Дезинфицирующие средства	по требованию
36.	Ведро с педальной крышкой	2
37.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
38.	Емкость - непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
39.	Стол рабочий	2
40.	Стул	6
41.	Кушетка	2
42.	Ширма медицинская	2
43.	Шкаф медицинский для хранения лекарственных средств	1
44.	Шкаф для хранения медицинской документации	1
45.	Стол медицинский	1
46.	Столик инструментальный	1
47.	Столик манипуляционный	1
48.	Лампа настольная	2
49.	Бикс большой	2
50.	Бикс малый	2
51.	Пинцет	4
52.	Корцанг	4
53.	Ножницы	2
54.	Персональный компьютер	1 комплект
55.	Принтер	1 комплект

56.	Калькулятор	2
57.	Сейф для хранения медикаментов	1
58.	Халат медицинский	2
59.	Шапочки	2
60.	Маски	по требованию
61.	Коврик (1 м х 1,5 м)	1
62.	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	по числу учебных классов

<1> Рекомендуемый.

<2>Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описанием и инструкцией по применению.

**Оснащение передаваемого помещения (медицинского блока)  
(корпус №2)**

№ п/п	Наименование	К-во, шт.
1	Тумбочка	1
2	Облучатель	1
3	Весы медицинские	1
4	Весы медицинские	1
5	Ростомер	1
6	Шкаф стеклянный для врача	1
7	Термометр электронный	1
8	Стул мягкий	2
9	Кушетка детская	1
10	Стол письменный	1
11	Холодильник Саратов	1
12	Динамометр	1
13	Увлажнитель	1
14	Динамометр кистевой ДК- 25	2
15	Динамометр кистевой ДК- 50	1
16	Набор диагностический: Basic Set	1
17	Воздуховод полимерный №1-4	1
18	Сумка-холодильник медицинская «НПФ-Медтехника» для перевозки биологических материалов с охлаждающими элементами и электронным индикатором, 2 л.	1
19	Корнцаг изогнутый	2
20	Бандаж шейный ШВД	1
21	Косынка фиксации верхних конечностей «КФК-02-Медтехника»	1
22	Фиксатор пояса верхних конечностей «ФК-01-Медтехника»	1
23	Матрас вакуумный иммобилизирующий МВИд-01-«ОМНИМЕД» (для детей)	1

24	Прибор для измерения артериального давления LD-80	1
25	Стетоскоп LD Prof –1 (вид 124550)	1
26	Секундомер механический пр-2б-2-000, 2-х кнопочный	1
27	Комплект дыхательный КД-МП-Д для ручной ИВЛ	1
28	Комплект шин КШв5 «НПФ-Медтехника»	1
29	Комплект шин КШв5 «НПФ-Медтехника»	1
30	Зонды желудочно-питательные резиновые	2
31	Носилки складные продольно с каркасом из алюминиевого сплава для автомобилей скорой медицинской помощи «НС-«АКОР»	1
32	Осветитель для таблиц для исследования остроты зрения ОТИЗ -40-01	1
33	Сантиметровая лента	по требованию
34	Плантограф	1
35	Оториноскоп с набором воронок	1
36	Шпатель металлический или одноразовый	по требованию
37	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер)**	1 комплект
38	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма**	1 комплект
39	Шприц одноразовый с иглами (комплект 100 шт.) на 1 мл на 2 мл на 5 мл на 10 мл	1 5 5 1
40	Лоток медицинский почкообразный	2
41	Аппарат Рота с таблицей Сивцева-Орловой	1
42	Перчатки медицинские	по требованию
43	Пипетки	10
44	Аппарат искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу)	1
45	Грелка медицинская	2
46	Пузырь для льда	2

47	Жгут кровоостанавливающий резиновый	2
48	Воротник Шанца (2 размера)	1
49	Жгут кровоостанавливающий	1
50	Перчатки	6
51	Травмотологическая укладка, включающая: бинт стерильный салфетки стерильные гелевый охлаждающе-согревающий пакет ножницы лейкопластырь 2 см - 1 шт., 5 см - 1 шт.	1 1 1 1 1 1
52	Перевязочный материал: бинты, стерильные бинты, стерильные салфетки, стерильная вата, лейкопластырь, антисептики для обработки ран	по требованию
53	Дозаторы для мыла, бумажные полотенца, антисептик для обработки рук	по требованию
54	Спирт этиловый	0,5 мл на инъекцию
55	Салфетки спиртовые из мягкого материала для обработки инъекционного поля	по требованию
56	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи***	1 комплект
57	Дезинфицирующие средства	по требованию
58	Ведро с педальной крышкой	2
59	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
60	Емкость - непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
61	Ширма медицинская	2
62	Шкаф медицинский для хранения лекарственных средств	1
63	Стол медицинский	1
64	Столик инструментальный	1
65	Столик манипуляционный	1
66	Лампа настольная	2

67	Бикс большой	2
68	Бикс малый	2
69	Пинцет	4
70	Ножницы	2
71	Персональный компьютер	1 комплект
72	Принтер	1 комплект
73	Калькулятор	2
74	Сейф для хранения медикаментов	1
75	Халат медицинский	2
76	Шапочки	2
77	Маски	по требованию
78	Коврик (1 м x 1,5 м)	1
79	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	по числу возрастных групп

**Имущество соответствует установленным санитарным нормам и лицензионным требованиям к осуществлению медицинской деятельности и находится в пригодном для эксплуатации в указанных целях состоянии**

**График проветривания  
в холодный период**

2-ая группа раннего возраста	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45 – 8.55 проветривание спальни	10.10 – 10.30 сквозное проветривание группы	11.10.11.40 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.15.-15.45 проветривание спальни	16.35-16.45 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
1 младшая группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.10.-10.30 сквозное проветривание группы	11.15-11.45 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30-16.00 проветривание спальни	16.30-16.45 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
2 младшая группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.10-10.35 сквозное проветривание группы	11.00-11.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30-16.00 проветривание спальни	16.30-16.45 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
средняя группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.30-10.55 сквозное проветривание группы	12.00-12.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30.-16.00 проветривание спальни	16.45-16.55 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
старшая группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.35-10.55 сквозное проветривание группы	12.00-12.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30-16.00 проветривание спальни	16.50-17.10 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
подготовительная группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.50-11.20 проветривание группы	12.00-12.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30-16.00 проветривание спальни	17.00-17.10 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
Разновозрастная группа раннего возраста	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45 – 8.55 проветривание спальни	10.10 – 10.30 сквозное проветривание группы	11.10.11.40 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.15.-15.45 проветривание спальни	16.35-16.45 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
Разновозрастная младшая группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.10-10.35 сквозное проветривание группы	11.00-11.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30-16.00 проветривание спальни	16.30-16.45 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
Разновозрастная средняя группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.30-10.55 сквозное проветривание группы	12.00-12.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30.-16.00 проветривание спальни	16.45-16.55 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание
Разновозрастная старшая группа	7.00 – 7.10 сквозное проветривание	8.45-8.55 проветривание спальни	10.50-11.20 сквозное проветривание группы	12.00-12.30 проветривание спальни	13.30-14.30 проветривание группы	15.30-16.00 проветривание спальни	17.00-17.10 проветривание группы	18.45-19.00 сквозное проветривание

Дополнительные проветривания проводятся между занятиями, согласно расписанию НОД в течение 5 минут.



## Циклограмма контроля по сохранению и укреплению здоровья детей

№	Контролируемый материал	Определяемые показатели контроля	Периодичность контроля	Примечание
<b>1. Помещения детского сада, связанные с пребыванием детей</b>				
1.1	Игровые, спальни, туалетные, раздевалки, физкультурный и музыкальные залы, педагогические и медицинские кабинеты	Температура воздуха	1 раз в неделю	
		Относительная влажность воздуха	1 раз в квартал	
		Уровень искусственного освещения	1 раз в год	
		Режим проветривания	1 раз в месяц	
1.2	Мебель игровых и спальных помещений	Маркировка и соответствие росту ребёнка и расстановка мебели	2 раза в год	
1.3	Постельное бельё, предметы ухода за ребёнком	Индивидуальная маркировка	1 раз в месяц, бельё – при каждой смене	
1.4	Организация физкультурно-оздоровительной работы	Наличие защитных приспособлений, предупреждающих травмы в группе	2 раза в год	
		Наличие спортивной одежды у детей при проведении НОД по физической культуре	1 раз в месяц	
		Расстановка и техническая исправность спортивного оборудования и инвентаря	1 раз в неделю	
1.5	Санитарное содержание помещений	Соблюдение частоты проведения генеральных уборок и их качество	1 раз в квартал	
		Качество проведения текущей уборки	1 раз в месяц	
		Состояние обеспеченности уборочным инвентарём, моющими дезсредствами и условия их хранения	1 раз в месяц	
		Наличие разделения уборочного инвентаря по назначению и его маркировка	1 раз в месяц	
		Наличие состояние и маркировка тары для замачивания посуды в случае карантина, транспортировки грязного белья	1 раз в месяц	
<b>2. Территория детского сада</b>				
2.1	Территория детского сада (двор)	Исправность ограждения	2 раза в год	
		Исправность искусственного освещения	2 раза в год	
		Исправность и состояние мусоросборника и мусорных баков	1 раз в квартал	
2.2	Оборудование (материалы)	Наличие песка для игры детей	2 раза в год	
		Обработка песка	1 раз в неделю	
		Санитарное содержание	Ежедневно	
		Отсутствие травмоопасных объектов	Ежедневно	
<b>3. Организация учебно-воспитательного процесса</b>				
3.1	Образовательная деятельность с дошкольниками	Исследование учебной нагрузки: - соблюдение максимально допустимого количества учебного времени в день и в неделю; - длительность занятий и перерыва между ними; - наличие здоровьесберегающих моментов в ходе занятий	2 раза в год 1 раз в месяц 1 раз в месяц	
		Оценка расписания непосредственно образовательной деятельности (НОД):	1 раз в квартал	

		- наличие чередования НОД с разной степенью трудности в течение дня и недели		
		Наличие развлечений, праздников в плане работ педагогов	1 раз в квартал	
		Планирование воспитательно-образовательной работы с детьми в группах	1 раз в месяц	
		Условия применения технических средств обучения, соблюдение правил расстановки ТСО, соблюдение длительности ОД с ТСО	1 раз в месяц	
		Оценка педагогической диагностики усвоения детьми ООП ДО	2 раза в год	
		Оценка составления двигательного режима детей по возрастным группам, его соблюдение	2 раза в год	
		Организация и длительность проведения прогулки с детьми	1 раз в месяц	
<b>4. Персонал</b>				
5.1	Все работники детского сада	Наличие санитарных книжек у всех работающих в учреждении с результатами медицинских осмотров, своевременность прохождения медосмотров	1 раз в квартал	
		Своевременность прохождения гигиенического обучения	1 раз в год	
5.2	Педагоги и обслуживающий персонал	Выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей	Постоянно	
<b>5. Организация и проведение ремонтных работ</b>				
6.1	Текущий ремонт помещений	Наличие гигиенических сертификатов на применяемые отделочные материалы с указанием области применения в детских учреждениях	При использовании	
		Соответствие цветовой гаммы красок для окраски стен, дверей, окон, оборудования	При проведении работы	
		Недопущение проведения работ в присутствии детей	При проведении работы	
		Обеспечение проветривание помещений после окончания ремонтных работ	При необходимости	
<b>6. Оздоровительная работа</b>				
7.1		Планирование оздоровительной работы с детьми на текущий учебный год	1 раз в год	
		Выполнение запланированных оздоровительных и закаливающих мероприятий	1 раз в месяц	
		Анализ заболеваемости детей	ежемесячно	
		Анализ посещаемости детьми детского сада	1 раз в месяц	
		Анализ и эффективность оздоровительной работы с детьми	1 раз в год	
7.2	Педагогическая часть	Выполнение педагогами санитарных норм и правил для дошкольных учреждений	В течение года выборочно в один из дней недели	

### **График уборки групповых помещений**

- ✓ Ежедневно проводится влажная уборка всего помещения с отодвиганием мебели.

Понедельник	<ul style="list-style-type: none"> <li>Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день; мытье окон.</li> </ul>
Вторник	<ul style="list-style-type: none"> <li>Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день.</li> </ul>
Среда	<ul style="list-style-type: none"> <li>Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате, в мойке 2 р. в день; мытье стен и радиаторов.</li> </ul>
Четверг	<ul style="list-style-type: none"> <li>Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день; мытье кроватей.</li> </ul>
Пятница	<ul style="list-style-type: none"> <li>Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день; мытье шкафчиков, дверей, столов, стульев.</li> </ul>

- Генеральная уборка всех помещений и оборудования проводится один раз в месяц с применением моющих и дезинфицирующих средств.

#### **Выписка из требований к санитарному содержанию помещений (на основании СанПиН 2.4.1.3049-13)**

17.1. Все помещения убираются влажным способом с применением моющих средств не менее 2 раз в день при открытых фрамугах или окнах с обязательной уборкой мест скопления пыли (полов у плинтусов и под мебелью, подоконников, радиаторов и т.п.) и часто загрязняющихся поверхностей (ручки дверей, шкафов, выключатели, жесткую мебель и др.).

Влажная уборка в спальнях проводится после ночного и дневного сна, в групповых — после каждого приема пищи.

17.2. Столы в групповых помещениях промываются горячей водой с мылом до и после каждого приема пищи специальной ветошью, которую стирают, просушивают и хранят в сухом виде в специальной промаркированной посуде с крышкой.

Стулья, пеленальные столы, манежи и другое оборудование, а также подкладочные клеенки, клеенчатые нагрудники после использования моются горячей водой с мылом; нагрудники из ткани — стираются.

17.4. Ковры ежедневно пылесосят и чистят влажной щеткой или выбивают на специально отведенных для этого площадках хозяйственной зоны, затем чистят влажной щеткой. Рекомендуется один раз в год ковры подвергать сухой химической чистке.

17.5. Санитарно-техническое оборудование ежедневно обеззараживаются независимо от эпидемиологической ситуации. Сидения на унитазах, ручки сливных бачков и ручки дверей моются теплой водой с мылом или иным моющим средством, безвредным для здоровья человека, ежедневно. Горшки моются после каждого использования при помощи ершей или щеток и моющих средств. Ванны, раковины, унитаза чистят дважды в день ершами или щетками с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

17.6. Окна снаружи и внутри моются по мере загрязнения, но не реже 2 раз в год (весной и осенью).

## Циклограмма контроля организации питания в МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты

<i>№</i>	<i>Вопросы контроля</i>	<i>содержание</i>	<i>периодичность</i>	<i>Должностное лицо проводящее контроль и самоконтроль</i>
1	Качество получаемой продукции	Наличие сертификатов качества получаемой продукции Сопроводительной документации Соответствие весу	При поступлении	заведующий кладовщик завхоз
2	Ассортимент	Наличие основных видов продуктов для реализации 10-дневного меню Соответствие диетического питания	1 раз в 10 дней	заведующий кладовщик завхоз
3	Сроки реализации продуктов	В соответствии с документацией, скоропортящиеся продукты	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
4	Первичная кулинарная обработка продукции	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
5	Правильность закладки продуктов	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	Ежедневно 1-2 раза в месяц (или по необходимости)	заведующий кладовщик завхоз
6	Соблюдение технологии приготовления Соблюдение принципа поточности	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
7	Достаточность тепловой обработки	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
8	Вкусовые качества пищи	Органолептическая оценка пищи	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
9	Выполнение натуральных норм	Соответствие физиологическим потребностям детей в основных пищевых веществах	1 раз в месяц (в 10 дней)	заведующий кладовщик завхоз
10	Потребление приготовленного	Анализ потребляемости продукта	По необходимости	заведующий кладовщик

	продукта				завхоз
11	Осмотр персонала пищеблока	В соответствии с санитарными нормами	с	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
12	Своевременность и сроки реализации приготовленного питания	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	с	ежедневно	заведующий кладовщик завхоз
13	Обоснованность замены блюда в 10-дневном меню.	Анализ причин		По необходимости	заведующий
14	Доведение норм питания до детей (выход готовой продукции)	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	с	1-2 раза в месяц	медсестра заведующий бракеражная комиссия
15	Соответствие температуры подаваемых блюд, культура организации питания Личная гигиена детей, сервировка стола	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями, программные требования	с	ежедневно	мл. воспитатели воспитатели ст.воспитатель
16	Количество пищевых отходов(на группах)	Анализ причин		По необходимости	медсестра заведующий
17	Количество (%) отходов после первичной обработки продуктов (овощи)-соответствие сезонным нормам	В соответствии с технологическими и санитарными требованиями	с	По необходимости	медсестра
18	Персонал (наличие медосмотров, профилактических прививок, сангигиенобучения)	В соответствии с санитарными нормами и правилами	с	В течении года	медсестра заведующий
19	условия рабочих мест (ОТи ТБ, санитарные условия)	В соответствии с санитарными нормами	с	В течении года	заведующий завхоз змедсестра профком
20	Состояние технологического и сантехнического оборудования пищеблока, групповых. Санитарная обработка тары,	В соответствии с санитарными нормами	с	В течении года	заведующий завхоз медсестра кладовщик

	технологического оборудования				
21	Санитарно-противоэпидемические, профилактические мероприятия (санитарная обработка, дезинфекции) Наличие и состояние моющих средств Соблюдение режима уборки, наличие графиков	В соответствии санитарными нормами	с	По необходимости	заведующий медсестра завхоз
22	Микроклимат, освещение	В соответствии санитарными нормами	с	В течении года	медсестра заведующий завхоз
23	Проведение ремонтных и строительных работ	В соответствии санитарными нормами	с	В течении года	медсестра заведующий завхоз
24	Питьевой режим, кратность, длительность интервалов	В соответствии санитарными нормами	с	постоянно	медсестра заведующий завхоз
25	Документация	Полнота, правильность, своевременность заполнения		постоянно	медсестра заведующий завхоз
26	Холодильное оборудование .товарное соседство, суточные пробы	В соответствии санитарными нормами	с	постоянно	медсестра заведующий завхоз
27	Условия хранения продуктов, состояние кладовых, соблюдение правил товарного соседства	В соответствии санитарными нормами	с	1 раз в неделю	медсестра заведующий завхоз
28	Коррекция питания соответственно фактическому количеству детей (добор, возврат продуктов на склад)	Анализ причин Соответствие меню-раскладки		постоянно	медсестра заведующий завхоз
29	Снятие остатков продуктов питания в кладовой, соответствие записи в журнале и меню	Анализ причин		1 раз в месяц	медсестра заведующий завхоз

**Модель двигательной активности детей  
(подготовительная к школе группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 10-12 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 7 – 10 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 30 – 35 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 10 – 12 минут.
1.6. Прогулки – походы в ближайший парк (пешие)	2 – 3 раза в месяц, длительность 60 – 90 минут
1.7. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 7 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 10 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 5 – 7 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки 30 – 35 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (50 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (30 – 50 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
4.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
4.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(старшая группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 10 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 7 – 10 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 20 – 25 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 12 – 15 минут.
1.6. Прогулки – походы в ближайший парк (пешие)	2 – 3 раза в месяц, длительность 60 – 120 минут
1.7. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 7 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 10 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 5 – 7 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки. 25 – 30 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (45 - 50 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (25 – 45 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
4.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
4.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей



**Модель двигательного режима детей  
(средняя группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 6 – 8 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 7 – 10 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 15 – 20 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 10 – 12 минут.
1.6. Прогулки – походы в ближайший парк (пешие)	1 раз в год, длительность 60 – 90 минут
1.7. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 5 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 7 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 10 – 15 детей, проводятся после дневного сна в течение 5 – 7 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки. 20 – 25 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (40 – 45 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (25 – 45 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
4.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
4.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(2 младшая группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 5 – 6 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 5 – 7 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 2 – 3 минуты
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 5 – 10 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 5 – 6 минут.
1.6. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 5 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 5 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 3 – 5 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки. 15 – 20 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (15– 20 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (20 – 30 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
5.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
5.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(первая младшая группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в группе, длительность 4 – 5 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 5 – 7 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 2 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 2 – 3 минуты
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке (с учетом индивидуальных особенностей детей)	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 5 – 10 минут.
1.5. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 5 минут
1.6. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 5 минут.
1.7. Пробежки по «дорожкам здоровья»(массажные, солевые и проч.)в сочетании с контрастными воздушными ваннами	Ежедневно после дневного сна в течение 3 – 5 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
21. По физической культуре	2 раза в неделю. 15 – 18 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2 раза в год (15 – 18 минут)
3.3. Физкультурные досуги и развлечения	2 раза в месяц (15 – 18 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
4.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
4.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(2-ая группа раннего возраста)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в группе, длительность 4 – 5 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 2 – 5 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 5 – 10 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 10 – 15 минут.
1.6. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 5 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 3 – 5 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	2 раза в неделю, одно в часы прогулки. 15 – 18 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (15 – 18 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (15 – 18 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
5.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
5.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(разновозрастная группа раннего возраста)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в группе, длительность 4 – 5 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 2 – 5 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 5 – 10 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 10 – 15 минут.
1.6. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 5 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 3 – 5 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	2 раза в неделю, одно в часы прогулки. 15 – 18 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (15 – 18 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (15 – 18 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
5.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
5.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(разновозрастная младшая группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 5 – 6 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 5 – 7 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 2 – 3 минуты
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 5 – 10 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 5 – 6 минут.
1.6. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 5 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 5 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 3 – 5 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки. 15 – 20 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (15– 20 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (20 – 30 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
5.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
5.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательного режима детей  
(разновозрастная средняя группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 6 – 8 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 7 – 10 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 15 – 20 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 10 – 12 минут.
1.6. Прогулки – походы в ближайший парк (пешие)	1 раз в год, длительность 60 – 90 минут
1.7. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 5 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 7 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 10 – 15 детей, проводятся после дневного сна в течение 5 – 7 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки. 20 – 25 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (40 – 45 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (25 – 45 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
4.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
4.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей

**Модель двигательной активности детей  
(разновозрастная старшая группа)**

<b>Вид занятия и форма двигательной деятельности</b>	<b>Особенности организации</b>
<b>1. Физкультурно – оздоровительные занятия</b>	
1.1. Утренняя гимнастика	Ежедневно в зале, длительность 10-12 минут
1.2. Двигательная разминка во время перерыва между занятиями (с преобладанием статистических поз)	Ежедневно в течение 7 – 10 минут
1.3. Физкультминутка	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий, 3 – 5 минут
1.4. Подвижные игры и физические упражнения на прогулке	Ежедневно во время утренней прогулки, длительность 30 – 35 минут
1.5. Дифференцированные игры-упражнения на прогулке	Ежедневно, во время вечерней прогулки, длительность 10 – 12 минут.
1.6. Прогулки – походы в ближайший парк (пешие)	2 – 3 раза в месяц, длительность 60 – 90 минут
1.7. Оздоровительный бег	2 раза в неделю, группами, группами по 5 -7 человек, проводится во время утренней прогулки, длительность 3 – 7 минут
1.8. Гимнастика после дневного сна (комплекс упражнений)	Ежедневно, по мере пробуждения и подъема детей, длительность не более 10 минут.
1.9. Пробежки по массажным дорожкам в сочетании с контрастными воздушными ваннами	2-3 раза в неделю группами по 7 – 10 детей, проводятся после дневного сна в течение 5 – 7 минут
<b>2. НОД в режиме дня</b>	
2.1. По физической культуре	3 раза в неделю, одно в часы прогулки 30 – 35 минут
2.2. Самостоятельная двигательная деятельность	Ежедневно, под руководством воспитателя, продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей
<b>3. Физкультурно – массовые занятия</b>	
3.1. Неделя здоровья	2 раза в год (в начале января и в конце марта)
3.2. Физкультурно – спортивные праздники на открытом воздухе	2-3 раза в год (50 минут)
3.3. Физкультурный досуг	1 – 2 раза в месяц (30 – 50 минут)
<b>4. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи</b>	
4.1. Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Подготовка и проведение физкультурных досугов, праздников, дня здоровья; посещение открытых занятий
4.2. Консультации для родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей; приобщения детей к ЗОЖ	По запросу родителей



**Технологии сохранения и стимулирования здоровья:**

- **Динамические паузы** проводятся во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей. Во время их проведения включаются элементы гимнастики для глаз, дыхательной, пальчиковой гимнастики и других в зависимости от вида занятия.
- **Подвижные и спортивные игры** проводятся ежедневно как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате- малой, со средней степенью подвижности. Игры подбираются в соответствии с возрастом ребёнка, местом и временем её проведения.
- **Релаксация.** Для психического здоровья детей необходима сбалансированность положительных и отрицательных эмоций, обеспечивающая поддержание душевного равновесия и жизнеутверждающего поведения. Задача состоит не в том, чтобы подавлять или искоренять эмоции, а в том, чтобы научить детей ощущать свои эмоции, управлять своим поведением, слышать своё тело. В зависимости от состояния детей и целей определяется интенсивность технологии. Используется для работы спокойная классическая музыка (Чайковский, Рахманинов), звуки природы.
- **Пальчиковая гимнастика** проводится индивидуально, либо с подгруппой детей ежедневно. Тренирует мелкую моторику, стимулирует речь, пространственное мышление, внимание, кровообращение, воображение, быстроту реакции. Полезна всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени.
- **Гимнастика для глаз** проводится ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки, способствует снятию статического напряжения мышц глаз, кровообращения. Во время её проведения используется наглядный материал, показ педагога.
- **Дыхательная гимнастика** проводится в различных формах физкультурно - оздоровительной работы. У детей активизируется кислородный обмен во всех тканях организма, что способствует нормализации и оптимизации его работы в целом.

## Методические рекомендации по организации прогулок

### Значение прогулки в развитии детей дошкольного возраста.

Пребывание детей на свежем воздухе имеет большое значение для физического развития дошкольника. Прогулка является первым и наиболее доступным средством закаливания детского организма. Она способствует повышению его выносливости и устойчивости к неблагоприятным воздействиям внешней среды, особенно к простудным заболеваниям.

На прогулке дети играют, много двигаются. Движения усиливают обмен веществ, кровообращение, газообмен, улучшают аппетит. Дети учатся преодолевать различные препятствия, становятся более подвижными, ловкими, смелыми, выносливыми. У них вырабатываются двигательные умения и навыки, укрепляется мышечная система, повышается жизненный тонус.

Прогулка способствует умственному развитию, так как дети получают много новых впечатлений и знаний об окружающем мире.

### Требования к продолжительности прогулки. Режим длительности проведения прогулок на улице.

Режим дня детского сада предусматривает ежедневное проведение дневной прогулки после занятий и вечерней - после ужина. Время, отведенное на прогулки, должно строго соблюдаться. Общая продолжительность её составляет 4 - 4,5 часа.

- Для достижения оздоровительного эффекта в летний период в режиме дня предусматривается максимальное пребывание детей на свежем воздухе с перерывами для приема пищи и сна.

- В зимний период прогулки на воздухе проводятся 2 раза в день: в первую половину дня - до обеда, во вторую половину дня - перед уходом детей домой. В целях недопущения переохлаждения участков тела (лицо, руки, ноги) в холодную погоду, рекомендуется отправлять детей в помещение, отапливаемый тамбур на обогрев, не более чем на 5-7 минут. Зимние прогулки в детском саду для детей до 4 лет проводятся при температуре до  $-15^{\circ}\text{C}$ , для детей 5-7 лет при температуре до  $-20^{\circ}\text{C}$ .

- Время выхода на прогулку каждой возрастной группы определяется режимом дня. Запретом для прогулок является сила ветра более 15 м/с.

### Подготовка к прогулке.

Перед выходом на прогулку воспитатель организывает с детьми проведение гигиенических процедур: посещение туалетной комнаты.

Одевание детей нужно организовать так, чтобы не тратить много времени и чтобы им не приходилось долго ждать друг друга. Для этого необходимо продумать и создать соответствующие условия. Для каждой группы нужна просторная раздевальная комната с индивидуальными шкафчиками и достаточным числом банкетов, стульчиков или скамеечек, чтобы ребенку было удобно сесть, надеть рейтузы или обувь и не мешать при этом другим детям.

Одевать и раздевать детей при подготовке и возвращении с прогулки необходимо по подгруппам:

- воспитатель выводит в раздевалку первую подгруппу детей, в которую включает медленно одевающихся детей, детей с низкими навыками самообслуживания;

- младший воспитатель проводит гигиенические процедуры со второй подгруппой и выводит детей в раздевалку;

- воспитатель выходит с первой подгруппой детей на прогулку, а младший воспитатель заканчивает одевание второй подгруппы и провожает детей на улицу к воспитателю;

- детей с ослабленным здоровьем рекомендуется одевать и выводить на улицу со второй подгруппой, а заводить с прогулки с первой подгруппой.

Воспитатель должен научить детей одеваться и раздеваться самостоятельно и в определенной последовательности. Сначала все они надевают колготки, водолазки, кофты, штаны, обувь, затем куртку, шапку, шарф и варежки. При возвращении с прогулки раздеваются в обратном порядке. Малышей помогает одевать младший воспитатель, давая, однако, им возможность самим сделать

то, что они могут. Когда у детей выработаются навыки одевания и раздевания, то они будут делать это быстро и аккуратно, воспитатель только помогает им в отдельных случаях (застегнуть пуговицу, завязать шарф и т. п.). Нужно приучать малышей к тому, чтобы они оказывали помощь друг другу, не забывали поблагодарить за оказанную услугу. Чтобы навыки одевания и раздевания формировались быстрее, родители должны дома предоставлять детям больше самостоятельности. В летний период после возвращения детей с прогулки необходимо организовать гигиеническую процедуру - мытье ног.

**Требования к одежде детей:**

- в любое время года одежда и обувь должны соответствовать погоде на данный момент и не должны способствовать перегреванию или переохлаждению детей;

Выходя на прогулку, дети сами выносят игрушки и материал для игр и занятий на воздухе.

Содержание прогулки зависит от времени года, погоды, предшествующих занятий, интересов и возраста.

Чтобы дети охотно собирались на прогулку, воспитатель заранее продумывает ее содержание, вызывает у малышей интерес к ней с помощью игрушек или рассказа о том, чем они будут заниматься. Если прогулки содержательны и интересны, дети, как правило, идут гулять с большой охотой.

Правильно организованные и продуманные прогулки помогают осуществлять задачи всестороннего развития детей.

**Структура прогулки:**

1. Наблюдение.

2. Подвижные игры: 2-3 игры большой подвижности, 2-3 игры малой и средней подвижности, игры на выбор детей, дидактические игры.

3. Индивидуальная работа с детьми по развитию движений, физических качеств.

4. Труд детей на участке.

5. Самостоятельная игровая деятельность.

Последовательность структурных компонентов прогулки может варьироваться в зависимости от вида предыдущего занятия. Если дети находились на занятии, требующем повышенной познавательной активности и умственного напряжения, то в начале прогулки целесообразно провести подвижные игры, пробежки, затем - наблюдения. Если до прогулки было физкультурное или музыкальное занятие, прогулка начинается с наблюдения или спокойной игры. Каждый из обязательных компонентов прогулки длится от 7 до 15 минут и осуществляется на фоне самостоятельной деятельности.

**Наблюдение.**

Большое место на прогулках отводится наблюдениям (заранее планируемыми) за природными явлениями и общественной жизнью. Наблюдения можно проводить с целой группой детей, с подгруппами.

В младшем возрасте наблюдения должны занимать не более 7-10 минут и быть яркими, интересными, в старшем возрасте наблюдения должны составлять от 15 до 25 минут. Проводить их надо ежедневно, но каждый раз детям должны предлагаться разные объекты для рассмотрения.

Объектами наблюдений могут быть:

- Живая природа: растения и животные;

- Неживая природа: сезонные изменения и различные явления природы (дождь, снег, текущие ручьи);

- Труд взрослых.

Наблюдения за трудом взрослых (дворника, шофера, и т.д.) организуются 1-2 раза в квартал.

*Виды наблюдения:*

- Кратковременные наблюдения организуются для формирования о свойствах и качествах предмета или явления (дети учатся различать форму, цвет, величину, пространственное расположение частей и характер поверхности, а при ознакомлении с животными - характерные движения, издаваемые звуки и т.д.

- - Длительные наблюдения организуются для накопления знаний о росте и развитии растений и животных, о сезонных изменениях в природе. Дети при этом сравнивают наблюдаемое состояние объекта с тем, что было раньше.

Организуя наблюдения, воспитатель должен всегда соблюдать данную последовательность:

1. устанавливаются факты;
2. формируются связи между частями объекта;
3. идет накопление представлений у детей;
4. проводятся сопоставления;
5. делаются выводы и устанавливаются связи между проводимым сейчас наблюдением и проведенным ранее.

Окружающая жизнь и природа дают возможность для организации интересных и разнообразных наблюдений.

### **Подвижные игры.**

Ведущее место на прогулке отводится играм, преимущественно подвижным. В них развиваются основные движения, снимается умственное напряжение от занятий, воспитываются моральные качества.

Выбор игры зависит от времени года, погоды, температуры воздуха. В холодные дни целесообразно начинать прогулку с игр большей подвижности, связанных с бегом, метанием, прыжками. Веселые и увлекательные игры помогают детям лучше переносить холодную погоду. В сырую, дождливую погоду (особенно весной и осенью) следует организовать малоподвижные игры, которые не требуют большого пространства.

Игры с прыжками, бегом, метанием, упражнениями в равновесии следует проводить также в теплые весенние, летние дни и ранней осенью.

Во время прогулок могут быть широко использованы бессюжетные народные игры с предметами, такие, как - кольцоброс, кегли, а в старших группах - элементы спортивных игр: волейбол, баскетбол, городки, бадминтон, настольный теннис, футбол, хоккей. В жаркую погоду проводятся игры с водой.

Время проведения подвижных игр и физических упражнений на утренней прогулке: в младших группах - 6 - 10 минут, в средних - 10-15 минут, в старших и подготовительных - 20-25 минут. На вечерней прогулке: в младших и средних группах - 10-15 минут, в старших и подготовительных - 12 -15 минут.

Каждый месяц разучивание 2-3 п/и (повтор в течение месяца и закрепление 3-4 раза в год)

**В младшем возрасте** рекомендуются игры с текстом (подражание действиям воспитателя).

**В средней группе** воспитатель распределяет роли среди детей (роль водящего выполняет ребенок, который может справиться с этой задачей).

**В старшей и подготовительной группе** проводятся игры-эстафеты, спортивные игры, игры с элементами соревнования.

Заканчиваются подвижные игры ходьбой или игрой малой подвижности, постепенно снижающей физическую нагрузку.

Не допускается длительное нахождение детей на прогулке без движений. Особого внимания требуют дети со сниженной подвижностью, малоинициативные, которых следует вовлекать в подвижные игры.

Во время прогулок воспитатель проводит индивидуальную работу с детьми: для одних организует игру с мячом, метание в цель, для других - упражнение в равновесии, для третьих - спрыгивание с пеньков, перешагивание через деревья, сбегание с пригорков.

Игры с высоким уровнем интенсивности движений не следует проводить в конце утренней прогулки перед уходом с участка, так как дети в этом случае становятся перевозбужденными, что отрицательно сказывается на характере дневного сна, увеличивает длительность засыпания, может быть причиной снижения аппетита.

Помимо подвижных игр и отдельных упражнений в основных движениях, на прогулке организуются и спортивные развлечения (упражнения). Летом - это езда на велосипеде, классики, зимой - катание на санках, ходьба на лыжах.

Примерно за полчаса до окончания прогулки воспитатель организует спокойные игры. Затем дети собирают игрушки, оборудование. Перед входом в помещение они вытирают ноги. Раздеваются дети тихо, без шума, аккуратно складывают и убирают вещи в шкафчики. Переобуваются, приводят костюм и прическу в порядок и идут в группу.

#### **Особенности организации двигательной активности в зимний период:**

- в холодный период года, воспитателю необходимо следить за тем, чтобы дети дышали носом. Носовое дыхание соответствует формированию у детей умения правильно дышать, предупреждает заболевание носоглотки;

- при низких температурах воздуха нецелесообразно организовывать игры большой подвижности, так как они приводят к форсированию дыхания, когда дети начинают дышать ртом. Не следует также в этих условиях проводить игры, требующие произнесения детьми в полный голос четверостиший, припевок, какого-либо текста.

#### **Дидактические игры и упражнения.**

Являются одним из структурных компонентов прогулки. Они непродолжительны, занимают по времени в младшем возрасте 3-4 минуты, в старшем 5-6 минут.

Каждая дидактическая игра состоит: из дидактической задачи, содержания, правил, игровых ситуаций.

При использовании д/игры воспитатель должен следовать педагогическим принципам:

- опираться на уже имеющиеся у детей знания;
- задача должна быть достаточно трудна, но и в то же время доступна детям;
- постепенно усложнять дидактическую задачу и игровые действия;
- конкретно и четко объяснять правила;

#### **Виды дидактических игр:**

- Игры с предметами (игрушками или природным материалом),
- Словесные игры.

Приемом стимуляции детской активности являются различные дидактические упражнения. Они проводятся несколько раз в течение одной прогулки. Дидактическое упражнение может быть предложено детям в начале, в конце, а может вплестаться в ход наблюдения.

На прогулках осуществляется работа и по развитию речи ребенка: разучивание потешки или небольшого стихотворения, закрепление трудного для произношения звука и т. п. Воспитатель может вспомнить с детьми слова и мелодию песни, которую разучивали на музыкальном занятии.

Во время самостоятельной игровой деятельности дети отражают впечатления, полученные в процессе НОД, экскурсий, повседневной жизни, усваивают знания о труде взрослых. Происходит это в процессе сюжетно-ролевых игр.

Воспитатель поощряет игры в семью, космонавтов, паролод, больницу и др. Он помогает развить сюжет игры, подобрать или создать необходимый для нее материал. Интерес к таким (творч. игры) играм развивается у детей с 3-4 лет. Расцвет ролевой игры начинается с 4-лет и наивысшего развития она достигает в середине дошкольного возраста (5-6 лет), а затем постепенно заменяется играми с правилами, возникающими после семи лет.

Во время прогулки воспитатель следит за тем, чтобы все дети были заняты, не скучали, чтобы никто не озяб или не перегрелся. Тех детей, кто много бегае, он привлекает к участию в более спокойных играх.

#### **Трудовая деятельность детей на участке.**

Большое воспитательное значение имеет трудовая деятельность на прогулке. Важно, чтобы для каждого ребенка задания были посильными, интересными и разнообразными, а по длительности — не превышали 5-19 минут в младшем возрасте и 15-20 минут в старшем возрасте.

Формами организации труда детей являются:

- Индивидуальные трудовые поручения;
- Работа в группах;
- Коллективный труд.

**Индивидуальные трудовые поручения** применяются во всех возрастных группах детского сада.

Коллективный труд дает возможность формировать трудовые навыки и умения одновременно у всех детей группы. Во время коллективного труда формируются умения принимать общую цель труда, согласовывать свои действия, сообща планировать работу.

**В младшей группе** дети получают индивидуальные поручения, состоящие из одной-двух трудовых операций, например, взять корм для птиц и положить в кормушку. Воспитатель поочередно привлекает к кормлению птиц всех детей. Или, например, сбор камушков для поделок. Работу организует как «труд рядом», при этом дети не испытывают никакой зависимости друг от друга

**В средней группе** одновременно могут работать две подгруппы и выполнять разные трудовые поручения; требуется постоянное внимание воспитателя к качеству работы; показ и объяснение всего задания - последовательные этапы.

**У детей старшего возраста** необходимо сформировать умение принять трудовую задачу, представить результат ее выполнения, определить последовательность операций, отобрать необходимые инструменты, самостоятельно заниматься трудовой деятельностью (при небольшой помощи воспитателя).

Примерно за полчаса до окончания прогулки воспитатель организует спокойные игры. Затем дети собирают игрушки, оборудование. Перед входом в помещение они вытирают ноги. Раздеваются дети тихо, без шума, аккуратно складывают и убирают вещи в шкафчики. Надевают тапочки, приводят костюм и прическу в порядок и идут в группу.

**Целевые прогулки.** Воспитатель организует наблюдения детей за общественной жизнью и явлениями природы и за пределами участка. С этой целью организуются целевые прогулки.

В младшей группе целевые прогулки проводятся раз в неделю на небольшое расстояние, по улице, где находится детский сад. Со старшими детьми такие прогулки проводятся два раза в неделю и на более далекие расстояния.

Детям младшей группы воспитатель показывает дома, транспорт, пешеходов, средней - здания общественного назначения (школа, спортзал «Родник» и т. п.). Со старшими детьми проводятся целевые прогулки на другие улицы, на берег реки, к оврагу. Дети знакомятся с правилами поведения в общественных местах и правилами уличного движения.

На целевых прогулках дети получают много непосредственных впечатлений об окружающем, расширяется их кругозор, углубляются знания и представления, развивается наблюдательность и любознательность. Движения на воздухе оказывают положительное влияние на физическое развитие. Длительная ходьба во время прогулки требует от детей определенной выдержки, организованности и выносливости.

ФГОС дошкольного образования предусматривает решение программных образовательных задач не только в рамках НОД, но и при проведении режимных моментов, таких как прогулка.

В ходе прогулки возможна интеграция образовательных областей.

Задачи образовательной области «Физическое развитие» решаются на прогулке в ходе подвижных игр с детьми и развития основных движений.

Задачи образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» решаются на прогулке в ходе трудовых поручений, ознакомления с трудом взрослых, наблюдений, самостоятельной игровой деятельности, дидактических игр с детьми и составляют одно направление — социально-личностное развитие.

Задачи образовательных областей «Познавательное развитие» и «Речевое развитие» решаются на прогулке через подвижные игры с детьми, трудовые поручения, ознакомление с трудом взрослых, наблюдений, экспериментирования с предметами окружающего мира, целевых прогулок, самостоятельной игровой деятельности, дидактических игр с детьми и составляют одно направление - познавательно-речевое развитие.

Содержательные связи между разными разделами программы позволяют воспитателю интегрировать образовательное содержание при решении воспитательно-образовательных задач. Например, расширяя представления детей о природе, педагог воспитывает у детей гуманное отношение к живому, побуждает к эстетическим переживаниям, связанным с природой, решает

задачи развития речи, овладения соответствующими практическими и познавательными умениями, учит отражать впечатления о природе в разнообразной игровой деятельности.

Интегративный подход к проведению прогулок дает возможность развивать в единстве познавательную, эмоциональную и практическую сферы личности ребенка.

#### **Требования безопасности при организации прогулок на участке детского сада.**

Перед выходом детей на прогулку воспитатель осматривает территорию участка на предмет соответствия требованиям безопасности в соответствии со своей должностной инструкцией.

Перед выходом на прогулку работники Учреждения, занятые одеванием детей должны следить, чтобы дети не оставались долго одетыми в помещении во избежание перегрева. Следить за исправностью и соответствием одежды и обуви детей микроклимату и погодным условиям.

В случае усиления ветра до недопустимых параметров, ухудшения погодных условий (дождь, метель и др.) во время прогулки, воспитатель должен немедленно завести детей в помещение.

При проведении прогулки воспитатель следит, чтобы дети не уходили за пределы участка детского сада. В случае самовольного ухода ребенка немедленно сообщать о случившемся заведующему, который организует поиски ребенка, ставит в известность Управление образования, полицию, родителей.

В процессе прогулки воспитатель должен обучать навыкам безопасного поведения, правилам безопасного обращения с различными предметами.

При выборе игр воспитатель должен учитывать психофизические особенности детей данного возраста, предшествующую деятельность детей, погодные условия.

Запрещается:

- Оставлять детей одних, без присмотра работников Учреждения;
- Использовать в детских играх острые, колющие, режущие предметы, сломанные игрушки.

О каждом несчастном случае с ребенком воспитатель должен немедленно оповестить заведующего, родителей, при необходимости привлечь медицинский персонал для оказания первой медицинской помощи. При необходимости организовать доставку ребенка в отделение скорой помощи.

#### **Инструкция проведения прогулок в ДОУ для воспитателя.**

1. Разработку прогулки начните с календарного планирования. Ее цели и задачи должны соответствовать текущим планам на данный период времени. Включать в программное содержание прогулки воспитательные, обучающие и развивающие задачи.

2. Подготовьте все необходимое оборудование для организации деятельности детей. Обратите внимание на выносной материал. Он должен соответствовать содержанию прогулки, отвечать требованиям безопасности. Кроме того, выносной материал должен быть подобран в соответствии с возрастом детей. Обязательно проверьте количество игрушек. Их должно хватить для всех детей. Недопустимо, чтобы кто-то из дошкольников испытал недостаток оборудования для игры.

3. Составьте краткий план прогулки и зафиксируйте его на карточке. Это позволит планомерно осуществить намеченные задачи. Кроме того, это облегчит проведение прогулки.

4. Обязательно настройте воспитанников на прогулку. Пусть они почувствуют радость от предстоящей деятельности. В таком случае она окажется продуктивной. Кроме того, хорошее настроение в сочетании с физическими упражнениями будет способствовать улучшению общего самочувствия дошкольников.

5. Подготовьте участок для проведения прогулки. Необходимо убрать весь мусор с территории участка. В летнее время каждое утро необходимо поливать и перекапывать песок в песочнице. Это поможет подготовить песочницу к приходу детей, а также позволит обнаружить возможный мусор в песке.

6. При проведении прогулки обязательно чередуйте виды деятельности дошкольников. Прогулку начните с наблюдения. Это могут быть наблюдение за объектами живой и неживой природы, людьми разных профессий.

7. Включите в прогулку трудовую деятельность. Это может быть помощь ребят в расчистке участка от снега, осенью - листьев и т.д.



УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий  
МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты  
\_\_\_\_\_ Гилевич М.В.

**План мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ  
в МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты на 2018-2019 учебный год**

<b>№ п/п</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Срок</b>	<b>Ответственные</b>
1	Издание приказа о мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ	Октябрь	Заведующий МБДОУ
2	Ежедневный контроль за заболеваемостью персонала МБДОУ	В период эпидемии гриппа	м/с, воспитатели
3	Строгий контроль за выполнением режима проветривания помещений и групп МБДОУ	В период эпидемии гриппа	м/с, воспитатели
4	Своевременно вносить предложения об ограничении проведения культурно-массовых мероприятий	В период эпидемии гриппа	м/с, заведующий МБДОУ, ст. воспитатель
5	Организовать сбор и предоставление информации в Управление образования администрации МО ГО «Воркута» (отдел дошкольного образования)	В период эпидемии гриппа	м/с
6	Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима	Постоянно	м/с, заведующий МБДОУ, ст. воспитатель
7	Контроль санитарного состояния пищеблока	Постоянно	м/с, заведующий МБДОУ
8	Ежедневное обеззараживание воздуха в группах - Дезар	В период эпидемии гриппа	м/с
9	Ежедневная влажная уборка групп МБДОУ с дезрастворами	В период эпидемии гриппа	м/с, воспитатели
10	С-витаминоизация третьего блюда	Постоянно	м/с
11	Ионизация воздуха - чеснок	В период эпидемии гриппа	м/с
12	Разметить информацию о профилактике гриппа и ОРВИ для воспитанников, родителей и сотрудников	В период эпидемии гриппа	м/с, ст. воспитатель

### Методы закаливания детей дошкольного возраста

факторы закаливания	характер действия	методы
воздух	Температурное воздействие на организм (на кожные покровы, лёгкие и другие органы и системы)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прогулки в любую погоду в соответствующей сезону одежде.</li> <li>2. Дневной сон при открытой форточке.</li> <li>3. Воздушные ванны перед дневным сном и после него.</li> <li>4. Хождение босиком по полу и «дорожкам здоровья» не менее 15 минут в день.</li> <li>5. Занятия в группе в облегчённой одежде при температурном режиме не выше 18 – 20°С.</li> <li>6. Утренняя гимнастика.</li> <li>7. Занятия в облегчённой одежде на тренажёрах в хорошо проветренном спортивном зале во второй половине дня.</li> </ol>
вода	Температурное воздействие на организм и раздражающее влияние веществ, растворённых в воде на кожу, дыхательную и другие системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Умывание и другие гигиенические процедуры.</li> <li>2. Мытьё рук холодной водой до локтя.</li> <li>3. Полоскание горла прохладной водой после приёма пищи.</li> </ol>
солнце	Общее температурное воздействие на организм и влияние ультрафиолетовой и инфракрасной частей спектра солнечного излучения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Световоздушные ванны.</li> <li>2. Солнечные ванны.</li> <li>3. Отдых в тени.</li> </ol>

## Модель формирования основ здорового образа жизни дошкольника.

	<b>Физическое здоровье</b>	<b>Психическое здоровье</b>	<b>Социально нравственное</b>	<b>Обучение здоровью</b>
<b>Цель</b>	Сохранение и укрепление здоровья детей	Содействие формированию осознанного отношения дошкольника к собственному здоровью и ЗОЖ	Формирование первичных представлений поведения, присущих ЗОЖ	Освоение знаний в области культуры здоровья и формирование навыков ЗОЖ
<b>Задачи</b>	<p>обеспечение гармоничного физического развития;</p> <p>- совершенствование умений и навыков в основных видах движений;</p> <p>формирование потребности в двигательной деятельности;</p> <p>осуществлять профилактику и оздоровление средствами физического воспитания. - развивать психофизические качества.</p>	<p>-содействовать развитию психических процессов, эмоциональной и волевой сфер детей.</p> <p>- создание благоприятной атмосферы в группах.</p> <p>-формировать эмоциональную устойчивость и навыки саморегуляции психических состояний.</p> <p>-развитие коммуникативной сферы.</p>	<p>-Формировать ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих;</p> <p>-формировать представления об ответственности за собственное здоровье.</p> <p>-формировать умения правильно оценивать свои поступки и поступки сверстников;</p> <p>-создать условия для усвоения норм и ценностей, принятых в обществе; - формирование первичных представлений о безопасном поведении в быту, социуме и природе. Становление позиции ребенка как активного субъекта процесса сохранения и развития своего здоровья.</p> <p>- развивать охранительное самосознание, воспитывать уважение к жизни другого человека, умение сочувствовать, сопереживать чужой боли;</p>	<p>-научить «слушать» и «слышать» свой организм;</p> <p>- познакомить с правилами поведения на улице, в быту и социуме;</p> <p>-развивать умение предвидеть возможные опасные для жизни последствия своих поступков для себя и своих сверстников; - воспитывать навыки здорового поведения:(правильное питание, движение, гигиена, свежий воздух, соблюдение режима)</p>

Средства	-утренняя гимнастика; -физкультурно - оздоровительные мероприятия; -физкультурные занятия; -бодрящая гимнастика; -физминутки; -двигательная активность; прогулки	-подгрупповые и индивидуальные занятия с детьми; -тренинги; -досуги	-непосредственно образовательная деятельность; -режимные моменты; - физкультурно-оздоровительные мероприятия; - проектная деятельность авторитет и пример поведения и общения взрослых	-непосредственно образовательная деятельность; -режимные моменты; -физкультурно оздоровительные мероприятия; -проектная деятельность
Ожидаемые результаты	- уровень физического развития и физической подготовленности в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями дошкольников; - наличие интереса к занятиям физической культурой и спортом.	уровень психического развития в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями дошкольников; - знание основ культуры межличностных отношений; - положительная динамика развития коммуникативных и познавательных способностей школьников; - сформированность доступных навыков саморегуляции психического состояния.	-сформированность общечеловеческих и личностно значимых качеств, ценности здоровья; -адаптированность к таким видам отношений, как труд, общественная и оздоровительная деятельность, к родителям и педагогам; - овладение навыками здоровьесберегающего поведения	-целостное представление о человеке и его здоровье; - сформированность доступных знаний в сфере сохранения здоровья; -навыки безопасного поведения в различных жизненных ситуациях; -сформированность навыков ЗОЖ

**План  
мероприятий поэтапного введения  
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса  
«Готов к труду и обороне» (ВФСК ГТО)  
в МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты на период 2018 / 2019 учебный год**

План мероприятий поэтапного введения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)» на 2018/2019 учебный год разработан в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

- Указом Президента Российской Федерации от 24.03.2014 г. № 172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе Готов к труду и обороне (ГТО)» (далее – ВФСК ГТО);
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.06.2014 г. № 540 «Об утверждении Положения о Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе Готов к труду и обороне (ГТО)»,
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2014 г. № 1165-р «Об утверждении плана мероприятий по поэтапному внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса Готов к труду и обороне (ГТО)»;
- Информационного письма Министерства образования и молодежной политики Республики Коми от 19.02.2016г. № 02-42/до/34 о разработке и утверждении планов внедрения ВФСК ГТО;
- Приказом начальника Управления образования администрации МО ГО Воркута от 10.08.2016 года №1011 «О внедрении Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» в образовательных учреждениях реализующих программы дошкольного образования»;

<b>№ п/п</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Срок выполнения</b>	<b>Исполнители</b>
1	Изучение нормативно – правовых документов, регламентирующих поэтапное внедрение Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»	сентябрь 2018 г.	Заведующий, старший воспитатель, педагоги МБДОУ
2	Реализация рабочей программы по ОО «Физическая культура», с учетом дополнений по подготовке детей старшего дошкольного возраста к выполнению норм ГТО.	В течение учебного года	Инструктор по физической культуре
3	Выступление на родительском собрании с вопросом о значении ВФСК «ГТО» в физическом развитии ребенка.	ноябрь 2018 г.	Инструктор по физической культуре
4	Фоторепортаж для родителей «Мы выбираем спорт!»	декабрь 2017г.	Воспитатели старших дошкольных групп
5	Практическое занятие с родителями воспитанников «Требования к сдаче тестов (испытаний) 1 ступени ГТО»	Февраль 2019 г .	Инструктор по физической культуре
6	Флеш-моб «ГТО – путь у здоровью дошкольника»	Март 2019 г.	Инструктор по физической культуре, старший воспитатель
7	Проведение зачетных мероприятий ВФСК ГТО	Апрель 2019 г.	инструктор по

	с детьми старшей и подготовительной группы по выполнению видов испытаний, нормативов, требований к оценке уровня развития ребенка в области физической культуры.		физической культуре, педагоги старшей и подготов. группы
8	Разработка цикла памяток для родителей (законных представителей) воспитанников «Внедрение комплекса ГТО»	В течение учебного года	Воспитатели групп старшего дошкольного возраста, инструктор по физической культуре
9	Организация встреч с представителями спортивных учреждений, спортсменами-выпускниками «Спорт – это сила!» на родительских собраниях.	В течение учебного года	инструктор по физической культуре
10	Участие дошкольников в городских спортивных мероприятиях.	В течение учебного года	Воспитатели групп старшего дошкольного возраста, инструктор по физической культуре
11	Пополнение материально-технической базы необходимыми ресурсами для обеспечения внедрения комплекса ГТО	в течение года	Заведующий
12	Организация дополнительного профессионального образования, повышения квалификации по вопросам внедрения ВФСК ГТО в МБДОУ.	Весь период, при условии дополнительного финансирования	Заведующий
13	Обновление на официальном сайте МБДОУ раздела «ГТО для дошкольников», предполагающую публикацию информации о реализации ВФСК ГТО в МБДОУ.	ежемесячно	Инструктор по физической культуре, педагог, ответственный за ведение сайта

Примерная форма Паспорта «Здоровья» дошкольной группы:

1. Титульный лист.
2. Список детей группы, распределение по группам здоровья.
3. Антропометрические данные.
4. Распределение воспитанников по группам физического воспитания.
5. Аллергические реакции.
5. Карта учета мебели и размещения детей.
6. Анализ заболеваемости.
7. Графики проветривания, влажной санитарной уборки, кварцевания.

**План повышения квалификации педагогических работников  
МБДОУ «Детский сад № 56» г. Воркуты на курсах повышения квалификации по  
инклюзивному образованию на 2018/2019 учебный год**

№ п/п	Ф.И.О.	2018	2019
1	Анисимова О.В.		+
2	Бухвалова Н.В.	+	
3	Гуляева Н.В.		+
4	Заславская Е.А.	+	
5	Камышан А.О.	+	
6	Кошкина М.Г.		+
7	Куркина О.В.	+	
8	Маренич Е.Г.		+
9	Мурадова Е.А.		+
10	Мосюк Г.В.	+	
11	Недбайлова Е.Б.		+
12	Овсянникова Е.Н.	+	
13	Панкова Н.П.		+
14	Пономарева М.А.	+	
15	Прокопенко Т.В.		+
16	Пустовая С.В.		+
17	Репкина Н.Г.	+	
18	Родина Е.М.	+	
19	Тарасова А.В.	+	
20	Томилова А.В.		+
21	Трифонова Е.Б.	+	
22	Чеботарева Л.И.	+	
23	Чигринец О.Г.	+	
24	Шалашова С.В.	+	
25	Шевченко О.П.	+	

Индивидуальный образовательный маршрут на \_\_\_\_\_уч.год

ФИО ребенка \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Дата составления \_\_\_\_\_

**Информация о семье**

Папа	ФИО, возраст, образование	Место работы	Национальность
Мама	ФИО, возраст, образование	Место работы	
Другие члены семьи Бабушки Дедушки Другие дети	ФИО, возраст, образование	Место работы, учебы	Национальность
Характеристика семьи (полная, неполная, опекунство, асоциальная, мигранты и пр.)			
Задачи взаимодействия на _____уч.год			
Работа, проводимая с семьей в _____уч. году			



### Информация о ребенке

Показатель развития	Оценка На начало периода	Оценка На конец периода
Адаптация к д/с: Настроение Сон Аппетит Общение с др. детьми Общение со взрослыми Интерес к игрушкам		
<b>Физическое развитие</b>		
Режим дня:		
Хорошо засыпает		
Хорошо ест		
Навыки самообслуживания		
Стремится к самостоятельности		
Преобладающее настроение		
Бодрое, жизнерадостное		
Спокойное		
Подавленное, тревожное		
<b>Социально-личностное развитие</b>		
Отношение к себе		
Узнает себя на фотографиях, в зеркале, с удовольствием разглядывает свои изображения		
Демонстрирует взрослому свои умения, достижения		
Уверен в себе (настойчив в привлечении к себе внимания взрослого, не боится незнакомых людей, игрушек, упорно добивается желаемого)		
Общение со взрослыми		
Проявляет инициативу в общении со взрослыми		
Откликается на предложение взрослого о совместной деятельности		
Выполняет просьбы		
Учитывает оценку взрослого в своей деятельности		
Легко вступает в контакты с незнакомыми взрослыми		
Общение со сверстниками		
Проявляет доброжелательность		
С интересом наблюдает за другими детьми		
Играет рядом со сверстниками		
Играет вместе со сверстниками		
Принимается детьми в игру		

Охотно участвует в групповых занятиях		
<b>Игровая деятельность</b>		
Охотно играет с сюжетными игрушками вместе со взрослым		
Умеет играть самостоятельно		
Умеет использовать предметы-заместители		
<b>Познавательное развитие</b>		
Радуется новым игрушкам, играм, занятиям		
Проявляет любознательность		
Знает назначение бытовых предметов, использует игровые предметы в соответствии с их назначением		
Длительно и сосредоточенно может заниматься каким-либо делом		
Проявляет настойчивость в достижении результата		
Имеет любимые игры, игрушки, занятия (какие)		
<b>Речевое развитие</b>		
Понимает речь взрослого		
Лепечет		
Говорит отдельные слова		
Произносит фразы		
<b>Художественно-эстетическое развитие</b>		
Проявляет интерес к книжкам, любит слушать чтение взрослого, рассматривать иллюстрации в книгах		
Любит рисовать		
Любит играть с музыкальными игрушками		
Любит танцевать		
Психологическая диагностика (заполняет педагог-психолог)		

**Задачи индивидуальной  
работы**

<b>Показатели, учитываемые в работе с ребенком</b>	<b>Задачи работы</b>	<b>Результат</b>
Состояние здоровья		
Особенности воспитания в семье, семейной ситуации		
Темперамент, особенности поведения и деятельности		
Склонности и интересы		
Особенности развития и освоения программы		
Результаты психологической диагностики (заполняет педагог- психолог)		

## Эффективность реализации программы

№ п/п	Критерии оценки	сроки								
		начало	середина	конец	начало	середина	конец	начало	середина	конец
	Среднесписочный состав									
<b>1</b>	<b>Заболеваемость</b>									
<b>2</b>	<b>Уровень физического развития</b>									
	выше среднего									
	средний									
	ниже среднего									
<b>3</b>	<b>Индекс здоровья</b>									
<b>4</b>	<b>Группы здоровья</b>									
	I-я									
	II-я									
	III-я									
	IV-я									
<b>5</b>	<b>Часто болеющие дети</b>									
<b>6</b>	<b>Травматизм</b>									