

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА «ВОРКУТА» РЕСПУБЛИКИ КОМИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 11 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА «КАТЮША» г. ВОРКУТЫ
«Быдсяма челядьёс 11 №-а видзанин «Катюша» школадз велёдан муниципальной
сьёмкуд учреждени Воркута к.

169912, Республика Коми, , г. Воркута, ул. Димитрова, д.16 тел. 6-53-02
e-mail: ds_11_vork@edu.rkomi.ru

Принята
Педагогическим советом
МБДОУ «Детский сад № 11
комбинированного вида»
г. Воркуты
«29» августа 2023 г.
Протокол № 1

Утверждена
приказом заведующего
МБДОУ «Детский сад № 11
комбинированного вида»
г. Воркуты
«29» августа 2023 г.
Приказ №

Комплексная программа «Будь здоров!»
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 11 комбинированного вида «Катюша» г. Воркуты

Рюмина Т.В., старший воспитатель,
Русова П.М., инструктор по физической культуре

2023 г.

Содержание

1. Аналитическая часть	
1.1. Сведения о режиме и графике работы ОУ	
1.2. Характеристика состава групп в ОУ	
1.3. Характеристика контингента воспитанников	
1.4. Доля воспитанников, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья	
1.5. Доля воспитанников по группам здоровья, в сравнении за 3 года	
1.6. Уровень заболеваемости обучающихся, в сравнении за 3 года	
1.7. Уровень травматизма среди обучающихся	
1.8. Показатели адаптации к условиям вновь прибывших детей	
1.9. Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическое развитие»	
1.10. Показатели охвата обучающихся участием в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности	
1.11. Свод основных проблем, существующих в системе работы по охране здоровья обучающихся и путей их решения	
2. Пояснительная записка	
Цель и задачи программы	
Основные принципы организации деятельности по охране здоровья обучающихся	
3. Содержание деятельности ОУ, 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 в ОУ 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	
4. Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы	
5. Список приложений	
6. Список использованной литературы	
Приложения	

1. Аналитическая часть

Общие сведения об Учреждении

Наименование: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11 комбинированного вида «Катюша» г. Воркуты.

Учредитель: Администрация муниципального округа «Воркута» Республики Коми.

Заведующий: Осипенкова Светлана Евгеньевна.

Адрес: 169912, Республика Коми, г. Воркута, ул. Димитрова, д.16.

Телефон: 8(82151) 6-53-02, 8(82151) 6-42-76.

е-mail: ds_11_vork@edu.rkomi.ru

официальный сайт: <https://ds-katyusha-vorkuta-r11.gosweb.gosuslugi.ru/nash-detskiy-sad>

официальная группа в ВК: https://vk.com/vorkuta_katysha?from=groups

Лицензия: № 861-Д от 20.05.2015г. серия 11ЛО1 № 0001194.

1.1. Сведения о режиме и графике работы ОУ:

Режим работы: 12 ч. при 5-ти дневной рабочей недели с 7.00 до 19.00. Выходные – суббота, воскресенье, праздничные дни.

1.2. Характеристика состава групп в ОУ

	Всего групп	Из общего количества	
		Общеразвивающей направленности	Компенсирующей направленности
Количество групп в ОУ	12	6	6

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	
217 чел		139 чел		78 чел	
Из них до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет
48 чел	169 чел	48 чел	91 чел	-	78 чел.

1.4. Доля воспитанников, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья

Показатель	2021	2022	2023
Доля воспитанников, стоящих на диспансерном учёте	30 – 13,9 %	30 – 13,7 %	28 – 12,7 %
Доля воспитанников, имеющих официальный статус ОВЗ по заключению ПМПК	68 – 31,5 %	70 – 32 %	77 – 35%
Кол-во воспитанников, имеющих инвалидность	0	1	3

На 1 сентября 2023 года в дошкольном учреждении 3 ребенка имеют инвалидность. Для воспитанников разработаны индивидуальные программы реабилитации и абилитации (ИПРА). Воспитанники осваивают Адаптированную образовательную программу дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 комбинированного вида «Катюша» г. Воркуты для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи

Федеральный закон определяет обучающихся с ограниченными возможностями здоровья как физических лиц, имеющих недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные заключением психолого-медико-

педагогической комиссии и препятствующие получению образования без создания специальных условий. По итогам обследования специалистами Муниципальное казенное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты 81 воспитаннику компенсирующих групп был присвоен статус «ребенок с ОВЗ».

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

Группа здоровья	2020 – 2021 уч.г.	2021 – 2022 уч.г.	2022-2023 уч.г.
I	51 - 23,6 %	54 – 24,7 %	55 – 25%
II	157 – 72,7 %	156 – 71,2 %	157 – 71,4%
III	8 – 3,7 %	9 – 4,1 %	7 – 3,2 %
IV	-	-	-
V	-	-	1 – 0,5 %

Данные проведенного анализа свидетельствуют о том, что в дошкольное учреждение приходят дети в основном со II группой здоровья. На протяжении трех лет стабильная динамика детей с I группой здоровья. Присутствует 1 ребенок с V группой здоровья, посещающий группу компенсирующей направленности.

1.6. Уровень заболеваемости обучающихся, в сравнении за 3 года

2021	2022	2023
Среднесписочный состав: 216 чел.	Среднесписочный состав: 219 чел.	Среднесписочный состав: 220 чел.
Всего кол-во детодней: 28758	Всего кол-во детодней: 28049	Всего кол-во детодней: 27110
Всего пропусков по болезни: 5226 д.	Всего пропусков по болезни: 4823 д.	Всего пропусков по болезни: 5042 д.
Всего случаев заболевания: 514	Всего случаев заболевания: 404	Всего случаев заболевания: 380
Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 15,94	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 22,7	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 23,4

На протяжении трех лет наблюдается уровень увеличения случаев заболеваемости воспитанников, но по сравнению с общегородскими показателями показатели заболеваемости в дошкольном учреждении ниже.

В дошкольном учреждении проводится систематическая работа коллектива по профилактике заболеваемости:

- система профилактических осмотров детей специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Воркутинская детская больница»;
- диагностика отклонений в состоянии здоровья детей с раннего периода;
- организация системы работы с родителями (законными представителями) воспитанников по сохранению и укреплению здоровья детей.

В работе с родителями (законными представителями) используются различные формы и методы:

- групповые родительские собрания: «Академия здоровья», «В здоровой семье – здоровые дети» и т.д., анкетирование;
- совместные акции: спортивные праздники, дни здоровья, флешмобы и т.д.;
- участие в конкурсных движений на разных уровнях: участники программы ГТО, «Арктический марафон», «Спартакиада народов Севера» и т.д.;
- консультации, рекомендации, открытые мероприятия.

Увеличение количества случаев заболеваемости в 2025 году обусловлено увеличением среднесписочного количества воспитанников с ОВЗ и инвалидностью, а также эпидемиологической ситуации в городе по детским инфекционным заболеваниям.

1.7. Уровень травматизма среди обучающихся

2020 – 2021 уч.г.			2021 - 2022 уч.г.			2022 – 2023 уч.г.		
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
1	-	-	1	-	-	1	-	1

На протяжении последних трех лет в образовательном учреждении зафиксировано 4 травмы среди воспитанников. Данные показатели свидетельствуют 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:

2020-2021 уч.г.			2021-2022 уч.г.			2022-2023 уч.г.		
Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень
34% (9 детей)	66% (15 детей)	-	38% (9 детей)	62% (15 детей)	-	27% (9 детей)	73% (24 ребенка)	-

На протяжении трех лет у вновь прибывших детей не наблюдается тяжелая степень адаптации.

Эмоциональное состояние 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.

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

Ежегодный анализ показателей результатов адаптации детей и анкетирование родителей (законных представителей), является основой для составления плана работы с родителями (законными представителями) в группах раннего возраста.

1.9. Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическое развитие»

2020-2021 уч.г.			2021-2022 уч.г. -			2022-2023 уч.г.		
Оптимальный уровень	Допустимый уровень	Недосточный уровень	Оптимальный уровень	Допустимый уровень	Недосточный уровень	Оптимальный уровень	Допустимый уровень	Недосточный уровень
81% / 170	19% / 41		75% / 169	25% / 55	-	77% / 167	23% / 51	-

Анализ освоения детьми образовательной области показывает, что в 2020-2023 учебных годах не было недостаточного уровня, а показатель оптимального уровня оставался стабильным, данные результаты были достигнуты за счет развития физических

качеств воспитанников, накопления и обогащения двигательного опыта, формирования потребности в двигательной активности через организацию непосредственно образовательной деятельности по физической культуре, систематичность проведения утренней гимнастики, регулярное использование динамических пауз, физкультурных досугов и праздников, участие в конкурсных движениях и посещения спортивно-развивающих кружков и секций учреждений города Воркуты.

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

Годы	2020-2021 уч.г.	2021-2022 уч.г. -	2022-2023 уч.г.
Кол-во детей (чел)	17 чел.	29	38
% от общего количества воспитанников	7 %	13 %	21%
Перечень мероприятий, в которых участвовали воспитанники:	1. Спортивно-развлекательные эстафеты «Зимние старты» в рамках городской Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!» - 8 чел. 2. Семейные спортивные старты «Нам этот мир завещано беречь!» среди ДОУ – 1 чел. 3. «Арктический марафон – 2023» - 2 чел. 4. Участие в сдаче нормативов ГТО – 14 чел.	1. Спортивно-развлекательные эстафеты «Чемпионы на старт!» в рамках городской Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!» - 10 чел. 2. Участие в сдаче нормативов ГТО – 27 чел. 3. Семейные спортивные старты «Нам этот мир завещано беречь!» среди ДОУ – 1 чел.	1. Городская Спартакиада среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион» - 21 чел. 2. Участие в сдаче нормативов ГТО – 24 чел. 3. Семейные спортивные старты «Равнение на Победу» среди ДОУ – 1 чел. 4. «Арктический марафон – 2025» - 1 чел.

Процент участия воспитанников в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности ежегодно значительно увеличивается. Однако участие в муниципальных мероприятиях физкультурно-спортивной направленности могут принимать только воспитанники старшего дошкольного возраста, что соответственно и показывает данный процент привлечения воспитанников.

На основании вышеизложенного установлено, что в Учреждении деятельность по воспитанию здорового ребенка направлена на повышение качества реализации современных здоровьесберегающих технологий, реализацию комплекса мер, по созданию условий по обеспечению охраны жизни и здоровья воспитанников.

Наблюдается стабильность показателей по группам здоровья, улучшение 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	Увеличение показателей детей с ОВЗ, инвалидностью	Разработка АОП ДО Реализация ИПРА.	Отсутствие обучения у педагогов по работе с детьми с ОВЗ	Повышение квалификации у педагогов посредством обучения на курсах. Взаимодействие со специалистами МКУ «ЦППМиСП» г. Воркуты.
2	Увеличение количества случаев заболевания детьми ОРЗ	Разработка Программы «Будь здоров!»	эпид. подъем 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

«Я не боюсь еще и еще раз повторить: забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя. От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы»
В.А. Сухомлинский

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 участвовавшими 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 холодового 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 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 образовательных программ. 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»	Статья 2 Основные понятия п.27 инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей п.28 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 п.34 присмотр и уход за детьми - комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня Статья 5. Право на образование. Государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации п.5 п.п.1.5. В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления: 1) создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с	1. Обеспечить равный доступ к образованию для всех воспитанников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. 2. Разработка адаптированной образовательной программы для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей. 3. Осуществлять присмотр и уход за детьми 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 5. Не использовать при реализации образовательных программ методы и средства обучения и воспитания, наносящих вред физическому или психическому здоровью

	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; Статья 13. Общие требования к реализации образовательных программ п.9. Использование при реализации образовательных программ методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью обучающихся, запрещается Статья 28. Компетенция, права, обязанности и ответственность п.3, п.п.15 создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации; п.6, п.п.2 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; Статья 37. Организация питания обучающихся п.1 Организация питания обучающихся возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность Статья 41. Охрана здоровья обучающихся п. 1.1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя: 1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья; 2) организацию питания обучающихся; 3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул; 4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда; 5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом; 6) прохождение обучающимися в	воспитанников. 6. Создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания воспитанников и работников 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 8. Оказывать первую помощь в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья; 9. Определять оптимальную нагрузку, режим проведения занятий и продолжительность каникул в соответствии с законодательством. 10. Осуществлять пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда. 11. Организовывать и создавать условия для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом. 12. Способствовать прохождению воспитанниками в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации. 13. Осуществлять профилактику и запрещать курение, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ на территории Учреждения. 14. Обеспечивать безопасность воспитанников во время пребывания в Учреждении. 15. Обеспечивать профилактику несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении;
--	---	---

	соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризации; 7) профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ; 8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность; 9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность; 10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий; п.2 Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями., п.4 Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают: 1)наблюдение за состоянием здоровья обучающихся; 2)проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации; 3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов; Статья 42 Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации п.1, 2,3 1. 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 законодательством,	16. Обеспечивать проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. 17. Обеспечивать организацию охраны здоровья воспитанников. 18. Обеспечивать: 1) текущий контроль за состоянием здоровья воспитанников; 2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации; 3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов; 4) расследование и учет несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении, в порядке, установленном федеральным законодательством. 19. Оказывать воспитанникам испытывающим трудности в освоении ООП ДО психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь оказывается детям 20. Оказывать: 1) психолого-педагогическое консультирование воспитанников, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с воспитанниками, логопедическую помощь обучающимся; 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий; 4) помощь обучающимся в социальной адаптации. 21. Оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь воспитанникам на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). 22. Учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения
--	--	--

	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. 2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя: 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся; 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий; 4) помощь обучающимся в профорientации, получении профессии и социальной адаптации. 3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). Статья 48 Педагогические работники обязаны: 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; Статья 55, п.3. Прием на обучение по основным 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	образования лицами с ОВЗ, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями. 23. Осуществлять прием на обучение по ООП ДО на общедоступной основе. 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. 25. Формировать общую культуру, развивать физические, интеллектуальные, нравственные, эстетические и личностные качества, формировать предпосылки учебной деятельности, сохранять и укреплять здоровье детей дошкольного возраста.
--	--	---

	представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. 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	
--	---	--

Цель и задачи программы

Определение цели и задач как образовательной, так и оздоровительной работы в детском саду комбинированного вида вызывает некоторые затруднения, т.к. предполагает соответствие потенциальных возможностей ребёнка и реально демонстрируемых им результатов по всем направлениям детского развития. Однако для детей, которые поступают в компенсирующие группы, характерно не только значительное отставание (на 1-2, а в отдельных случаях – на 3-4 года) в развитии речевой деятельности, но и, как следствие, значительная задержка и различные виды нарушений их психофизического развития.

Таким образом, главной целью становится сохранение и укрепление физического, психического и нравственного здоровья детей, их эмоционального благополучия на основе выявления реальных и потенциальных возможностей каждого ребёнка, а также имеющихся нарушений развития для оказания ему своевременной квалифицированной помощи, успешной социализации в обществе и предупреждения школьной дезадаптации.

Цель, в свою очередь, определяет те задачи, на реализацию которых направлено содержание программы:

- создание оптимальной системы диагностики для выявления базовых возможностей и скрытого потенциала каждого ребёнка, в том числе с ОВЗ (тяжёлыми нарушениями речи) и инвалидностью;
- оптимизация работы по воспитанию потребности в здоровом образе жизни, формированию представлений о способах обеспечения безопасности жизнедеятельности, навыков адаптивного безопасного поведения, осознанного отношения к различным проблемным ситуациям;
- создание условий для развития физических качеств и обеспечения нормального уровня физической подготовленности детей (в том числе с ОВЗ и (или) инвалидностью) в соответствии с возможностями и состоянием здоровья каждого ребёнка;
- организация условий для реализации полноценной двигательной активности на занятиях и повседневной жизни, являющейся главной потребностью детей дошкольного возраста, в том числе детей с ОВЗ и (или) инвалидностью;
- создание адаптивной модели двигательной активности и режима дня с учётом особенностей психофизического развития детей (в том числе с ОВЗ и (или) инвалидностью) и климатогеографических условий Крайнего Севера;
- выявление интересов, склонностей и способностей детей (в том числе с ОВЗ и (или) инвалидностью) в двигательной деятельности для их реализации через систему спортивно-оздоровительной работы;
- подбор, систематизация и планомерное внедрение здоровьесберегающих технологий, направленных на максимальное раскрытие компенсаторных возможностей ребёнка (в том числе детей с ОВЗ и (или) инвалидностью);

- оказание своевременной и квалифицированной психолого-педагогической помощи детям (в том числе с ОВЗ и (или) инвалидностью) в развитии эмоционально-волевой, когнитивной и познавательной сферы;
- актуализация традиций семейного воспитания и вовлечение семьи (в том числе с семей с детьми ОВЗ и (или) инвалидностью) в образовательно-воспитательную, коррекционно-развивающую и оздоровительную деятельность дошкольного учреждения.

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

1. Принцип научности – организация здоровьесберегающей деятельности на основе объективных и достоверных данных, понятий, положений, теорий официальных, апробированных и утверждённых современным законодательством технологий, методик и дисциплин по вопросам сохранения и укрепления физического и психического здоровья воспитанников. Таким образом, данный принцип **исключает использование многочисленных псевдо-инновационных приёмов** и методик, требующих наличия специального обучения, специальных навыков или не предусмотренных СанПин, образовательной программой или иными нормативными документами (например, различных його, «осанн», специальных медицинских массажей, коррекционных гимнастик, лечебных физкультур или не апробированных официально методик, представляющих собой исключительно авторский опыт работы).

2. Принцип системности – учёт в работе по охране здоровья обучающихся всех смысловых и нормативных компонентов, составляющих содержание деятельности по присмотру и уходу и по реализации основной образовательной программы дошкольного образования и имеющих между собой логическую и тематическую взаимосвязь, позволяющую обеспечить достижение единой цели.

3. Принцип дифференцированного подхода к охране здоровья обучающихся, т.е. максимально точный учёт возрастных и индивидуальных психологических, физиологических, физических особенностей детей в конкретный период их жизни. Обучение каждого ребенка должно происходить на доступном для него уровне и в оптимальном для него темпе. Это достигается дифференциацией заданий по объему и сложности, а так же путем реализации различных форм и методов организации детских видов деятельности.

4. Принцип правового поля. Согласно требованиям международного права, в любом случае возникновения угрозы нарушения прав несовершеннолетних следует исходить из принципа «приоритетности интересов детей, обеспечения государством особой их защиты». Конвенция ООН о правах ребенка (1989 г.) предписывает уделять первоочередное внимание «наилучшему обеспечению интересов ребенка» во всех действиях в отношении детей, независимо от того, предпринимаются ли они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами. При этом особое внимание обращается на необходимость учета национальных традиций и культурных ценностей для защиты и гармоничного развития ребенка.

5. Принцип функциональной полноты – профилактика курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ.

6. Принцип непрерывности деятельности по охране здоровья – преемственность и непрерывность обучения здоровому и безопасному образу жизни (здоровью) в разных видах детской деятельности и в интеграции образовательных областей основной образовательной программы дошкольного образования Учреждения.

7. Принцип персональной и коллективной ответственности за результат – педагоги несут персональную ответственность за охрану жизни и здоровья воспитанников.

8. Принцип объективной оценки результатов деятельности. Проводя оценку качеству здоровьесберегающей деятельности важно ориентироваться на общеизвестные принципы проведения педагогических исследований: объективности,

9. Принцип рефлексии и аналитического подхода к организации охраны здоровья обучающихся – предусматривает анализ результатов запланированной деятельности, выявление положительных сторон работы коллектива и недоработок; корректировка деятельности в актуальном аспекте в зависимости от полученных результатов.

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 № 1»; - 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 № 23»		совместная разработка и реализация моделей взаимодействия образовательных учреждений, обеспечивающих преемственность программ, методик, педагогических технологий, форм и методов работы с детьми и родителями (законными представителями).
Муниципальное казенное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты		Консультирование, помощь в составлении индивидуального образовательного маршрута ребенка.
С/к «Арктика»		Обучение детей 6-7 лет плаванию

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 уровня 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.

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

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

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	Физкультурный зал	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 - 20 шт. 6. Обручи большие пластиковые - 20 шт. 7. Кубики малые - 20 шт. 8. Гимнастические палки- 25 шт. 9. Гантели детские малые - 30 шт. 10. Кегли - 30 шт. 11. Мешочки с песком (650г, 80г, 150г, 200г, 250г) - 20 шт. 12. Мячи малые - 15 шт. 13. Мячи для фитбола - 20 шт. 14. Стойки для прыжков в высоту - 5 шт. 15. Дуги для подлезания - 5 шт. 16. Корзины - 4 шт. 17. Тренажёры - 6 шт. 18. Мячи средние - 15 шт. 19. Скакалки - 30 шт. 20. Скамейки гимнастические - 4 шт. 21. Кольцеброс - 4 шт. 22. Мягкие модули 23. Спортивный коврик «Топ-топ» - 1 шт. 24. Мяч баскетбольный - 2 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	недостаточное количество следующего оборудования: канат, доска гладкая с зацепами, доска наклонная	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий

		25. Спортивный «тоннель» - 2 шт. 26. Музыкальный центр - 1 шт. 27. Баскетбольное кольцо – 1 28. Спортивный комплекс «Джемпка»					
2	Музыкальный зал	1. Музыкальный центр - 1 шт. 2. Пианино - 1 шт. 3. Мультимедийный проектор - 1 шт. 4. Экран - 1 шт. 5. Ноутбук - 1 шт. 6. Колонки – 2 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Художественно-эстетическое развитие» (раздел «Музыка»).				
3	Группа № 6	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера) - 1 шт. 3. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 4. Мяч надувной - 1 шт. 5. Горка «Забава» - 1 шт. 6. Набор кеглей - 1 шт. 7. Маски для игр 8. Напольная многофункциональная сенсорная ширма (5 секций)	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие».	недостаточное количество следующего оборудования: Мяч надувной - 1 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
4	Группа № 1	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера) - 1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5. Мяч надувной - 1 шт. 6. Каталка 7. Маски для игр 8. Бизиборд - 1	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие».	недостаточное количество следующего оборудования: Мяч надувной - 1 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
5	Группа № 3	1. Доска с ребристой поверхностью - 1шт. 2. Набор мячей (разного размера) - 1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт.	- Организация деятельности по реализации образовательной	Недостаточное количество следующего оборудования:	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий

		4. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5. Мяч надувной - 1 шт. 6. Маски для игр	области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	-обручи - 5 шт. - Мяч футбольный			
6	Группа № 9	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера) -1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 5. Кольцеброс - 1 шт. 6. Набор кеглей - 1 шт. 7. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 8. Скакалка детская - 5 шт. 9. Маски для игр	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 5 шт. - Мяч футбольный	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
7	Группа № 10	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера) -1 шт. 3. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 4. Кольцеброс - 1 шт. 5. Набор кеглей - 1 шт. 6. Скакалка детская - 5 шт. 7. Маски для игр 8. Программно – методический комплекс «Умное зеркало «ArtikMe» 9. Профессиональный набор инструментов «Сундучок логопеда «Антошка» с песочницей	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 3 шт. - Мяч футбольный	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
8	Группа № 12	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера) -1 шт. 3. Обруч (малого диаметра) - 2 шт. 4. Кольцеброс - 2 шт. 5. Набор кеглей - 1 шт. 6. Скакалка детская - 7 шт. 7. Маски для игр 8. Программно – методический комплекс	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной	Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 3 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий

		«Умное зеркало «ArtikMe» Профессиональный набор инструментов 9. «Сундучок логопеда «Антошка» с песочницей	активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.				
9.	Группа № 4	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 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. 10. Маски для игр 11. Игра-набор«Городки»	- 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. - мяч футбольный	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
10.	Группа № 5	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. 4. Обруч (малого диаметра) - 3 шт. 5. Набор кеглей - 1 6. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 7. Скакалка детская - 5 шт. 8. Маски для игр 9. Игра-набор«Городки» 10. Детский учебно-игровой терминал «Волшебный экран»		Недостаточное количество следующего оборудования: -обручи - 3 шт. -кольцеброс -1 - мяч футбольный	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий

11	Группа № 11	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Кольцеброс - 1 4. Обруч (малого диаметра) - 5 шт. 5. Набор кеглей - 2 шт. 6. Скакалка детская - 5 шт. 7. Маски для игр 8. Игра-набор «Городки» 9. Шашки - 3 10. Шахматы - 1 11. Программно – методический комплекс «Умное зеркало «ArtikMe» Профессиональный набор инструментов «Сундучок логопеда «Антошка» с песочницей	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: - набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
12.	Группа № 2	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Кольцеброс - 1 4. Обруч (малого диаметра) - 5 шт. 5. Набор кеглей - 2 шт. 6. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 7. Скакалка детская - 3 шт. 8. Маски для игр 9. Игра-набор «Городки»	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: - набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. - скакалка - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
13	Группа № 7	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Кольцеброс - 1 4. Обруч (малого диаметра) - 5 шт. 5. Набор кеглей - 2 шт. 6. Обруч (малого диаметра) - 3шт. 7. Скакалка детская - 3 шт. 8. Маски для игр 9. Игра-набор «Городки» 10. Шашки - 3 11. Шахматы - 1	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: - набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. - скакалка - 5 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий

		12. Программно – методический комплекс «Умное зеркало «ArtikMe» 13. Профессиональный набор инструментов «Сундучок логопеда «Антошка» с песочницей					
14	Группа № 8	1. Доска с ребристой поверхностью - 1 шт. 2. Набор мячей (разного размера, резина) - 1 шт. 3. Кольцеброс - 1 4. Обруч (малого диаметра) - 5 шт. 5. Набор кеглей - 2 шт. 6. Обруч плоский - 3 шт. 7. Скакалка детская - 3 шт. 8. Маски для игр 9. Игра-набор «Городки» 10. Султанчики 11. Профессиональный стол логопеда «Антошка» 12. Интерактивная доска с проектором	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие». - Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Недостаточное количество следующего оборудования: - набор разноцветных кеглей с мячом - 1 шт. - скакалка - 2 шт.	привлечение внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
15.	Медицинский блок	100 % соответствия 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»	Охрана здоровья воспитанников				-
16.	Пищеблок	Жарочный шкаф - 2 шт. Плита электрическая - 2 шт. Водонагреватель - 1 шт. Электрокипятильник - 1 шт. Мясорубка - 1 шт. Морозильник компрессионный - 2 шт. Морозильный ларь - 1 шт. Холодильник однокамерный - 4 шт. Весы электронные товарные - 1 шт. Холодильник двухкамерный - 3 шт. Картофелечистка - 1	-	-	-	-	-

17.	Прачечная	Стиральная машина - 5 шт. Утюг - 1 шт.	-				
18.	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	Недостаточное количество следующего оборудования: Комплекс гимнастический, Крытые песочницы - 4 шт. Теневой навес - 2	Привлечение спонсорской помощи, внебюджетных средств	2024 – 2027 г.г.	Заведующий
19	Прогулочная зона «Кроха»	Сухой бассейн - 1 шт Горка - 2 шт. Качели - 2 шт. Каталки - 2 шт.	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков. - Развитие моторики	-	-	-	-
20	Сенсорная комната (темная)	2 функциональных блока: 1. релаксационный 2. активизирующий.	- Совершенствование двигательных навыков. - Развитие моторики - развитие психических процессов - адаптация - снятие стресса, раскрепощение	-	-	-	-
21	Кабинет педагога-психолога	Столы - 10 Стулья - 10 Набор для игр с водой - 1 Набор для игр с песком - 1 Мультимедийный проектор - 1 Экран - 1 Магнитная доска – 1 Профессиональный набор инструментов «Сундучок логопеда «Антошка» с песочницей Интерактивный пол	- Развитие моторики - развитие психических процессов	Недостаточное количество следующего оборудования: Стол сенсорный - 1 Бизиборд - 1	Привлечение спонсорской помощи, внебюджетных средств	-	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	Медицинский кабинет, изолятор, процедурный кабинет	-	-	-	-
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 безвозмездного пользования имуществом, находящимся в муниципальной собственности для медицинского обслуживания воспитанников 2. Договор на медицинское обслуживание воспитанников 3. Лицензия на медицинскую деятельность	-	-	-	-
4.Наличие медицинского работника, предоставляемого учреждением здравоохранения	1. Кол-во медицинских работников обслуживающих ОУ - 2. 2. Количество ставок, занимаемых мед. работниками, обслуживающими ОУ - 0 3. Режим работы мед.работника -понедельник - пятница с 8.00 до 18.00 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 6-7 лет 2. Периодичность диспансеризаций, организуемых для обучающихся, 100 % охвата детей в 2020году	-	-	-	-
6. Обеспечение наличия аптек первой помощи и условий их хранения.	имеются во всех возрастных группах, медицинском кабинете, пищеблоке, музыкальном зале, физкультурном зале.	-	-	-	-

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 ОП ДО и АОП 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	1. Организация и проведение инструктажей: - вводный, первичный инструктаж при приеме; - «Охрана жизни и здоровья воспитанников»; - «Инструкции по технике безопасности, охране жизни и здоровья воспитанников на прогулочных площадках, во время труда в цветнике, на участке»; - «Соблюдение требований охраны труда и ТБ»; - «Инструкция по оказанию первой помощи детям при отравлении ядовитыми растениями и грибами, укусах насекомых, тепловом или солнечном ударах в летний оздоровительный период»; - «Инструкция по оказанию первой помощи детям»; - «Инструкция по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма и организации перевозок и пешеходных прогулок воспитанников в летний оздоровительный период»; - санитарно-просветительская работа с персоналом	1 раз в квартал	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Травмы воспитанников	Проведение внеплановых инструктажей.
		2. Издание приказов: - Об усилении персональной ответственности за жизнь и здоровье воспитанников, в т.ч. в летний оздоровительный период»; - «О введении 1, 2 этапов гриппа»; - «О подготовке и организации летней оздоровительной работы»; - «О предупреждении травматизма среди воспитанников и действиях персонала по оказанию первой помощи»; «Об организованном выходе воспитанников за пределы МБДОУ «Детский сад № 11 комбинированного вида» г. Воркуты (в случае проведения экскурсий и поездок)»; - «О мерах по предупреждению кишечных инфекций в летний оздоровительный период»	На начало учебного года	Соблюдение правил и норм санитарного законодательства всеми сотрудниками Учреждения	-	-

		3. Разработка локальных актов -«Об организации питания»; -«Правила 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 смены постельного белья и мягкого инвентаря; - соблюдения графика мытья игрушек;	ежегодно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Выход из строя оборудования, отсутствие чистящих и моющих средств	Незамедлительный ремонт поломанного оборудования, приобретение чистящих и моющих средств
		5. Организация обучения персонала (прохождение СанГиг обучения).		Своевременное прохождение санитарно-гигиенического обучения	Несвоевременное прохождение санитарно-гигиенического обучения отдельными сотрудниками МБДОУ	Издание приказов об усилении контроля, недопуск к работе без прохождения санитарно-гигиенического обучения
2.	Заведующий хозяйством	- Создание материально-технических условий контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно- гигиенических условий при реализации программы - создание условий для предупреждения травматизма в дошкольном учреждении	постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников и Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля

				Федерации»		
3.	Старший воспитатель	- Участие в контроле соблюдения санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации образовательных программ (создание условий для проведения занятий);	постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации образовательных программ	Издание приказов об усилении контроля
4.	Воспитатели	- Внедрение здоровьесберегающих технологий и включение в физкультурные занятия: - Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья; _ Участие в конкурсных движениях; - 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. Полнота реализации ОП ДО и АОП ДО, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Нерегулярное посещение воспитанников без уважительных причин (погодные условия, выходные и отпуска родителей)	Активизация индивидуальной работы
5.	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; - Участие в конкурсных движениях; - Пропаганда здорового образа жизни.	постоянно	Полнота реализации ОП ДО и АОП ДО, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Отсутствие возможности проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	Издание приказов о переносе сроков проведения мероприятий
6.	Младшие воспитатели	- Соблюдение санитарно-охранительного режима, помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно- оздоровительных мероприятий	постоянно	Соблюдение требований законодательства по	Нарушение требований законодательств	Издание приказов об усилении контроля

				охране жизни и здоровья воспитанников	ва по охране жизни и здоровья воспитанников	
7	Повар	-Организация рационального питания детей, контроль за соблюдением технологий приготовления блюд, контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке	постоянно	Соблюдение технологий приготовления блюд и санитарно-гигиенических норм на пищеблоке	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля
8	Обслуживающий персонал	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в Учреждении	постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля

Приложение № 4. Циклограмма контроля по сохранению и укреплению здоровья детей

Приложение № 5. Графики уборки групповых помещений.

Приложение № 6. Графики проветривания групповых 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	Соблюдение требований законодательства а по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля
		2. Разработка локальных актов: - Положения «Об организации питания»	1 раз 5 лет	Соблюдение требований законодательства а по охране жизни и здоровья воспитанников	Принятие законодательных актов, подразумевающих внесение изменений в действующие локальные акты	Внесение изменений в действующий локальный акт
		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	Выполнение натуральных норм питания, соблюдение требований СанПин	Невыполнение натуральных норм питания	Издание приказов об усилении контроля, предоставление рапорт на закупку 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	Постоянно	Соблюдение требований законодательства а по охране жизни и здоровья	Несвоевременный завоз продуктов питания по объективным причинам, не выполнение	Издание приказов об усилении контроля, замене блюд в 10-дневном меню

		для продуктов питания; - за санитарным состоянием пищеблока; - за соблюдением среднесуточных норм питания; - за соблюдением технологии приготовления блюд; - за соблюдением норм выдачи готовой продукции на группы; - за организацией процедуры питания в группах (действия воспитателя, младшего воспитателя); - за ведением журнала бракеража и снятием проб готовой продукции;		воспитанников	среднесуточных норм питания	
2.	Старший воспитатель	- Проведение консультации для воспитателей и младших воспитателей «Сервировка стола в различных возрастных группах»; - Проведение семинаров-практикумов «Формирование культурно-гигиенических навыков у дошкольников»; - Организация серий консультаций, тренингов.	Согласно годовому плану	Повышение профессиональной и методической компетентности педагогов в вопросах организации питания	Отсутствие возможности проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	Издание приказов о переносе сроков проведения мероприятий
3.	Воспитатели	- Организация дежурства детей по столовой, обучая основам сервировки стола в соответствии с возрастом воспитанников; - Контроль действий младшего воспитателя, связанных с сервировкой стола, раздачей пищи, процедурой обработки и мытья посуды. - Обучение воспитанников приёму пищи (пользование столовыми приборами, салфетками); - Формирование у воспитанников положительного отношения к продуктам, имеющим пользу для здоровья (каши, овощи, фрукты, мясные и рыбные блюда, кисломолочные продукты и т.п.)	Постоянно	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
4.	Младшие воспитатели	- Сервировка стола с учётом требований СанПин. - Мытье столов перед принятием пищи и после принятия пищи согласно требованиям СанПин. - Обработка и мытье посуды с учётом требований СанПин. - Обеспечение соблюдения нормы выдачи блюд при организации завтрака, обеда, полдника и ужина. - Соблюдение личной гигиены в процессе	Постоянно	Соблюдение требований СанПин	Отсутствие чистящих и моющих средств	Приобретение чистящих и моющих средств

		организации питания детей. - Обеспечение питьевого режима в группах				
5.	Кладовщик	- Контроль за поступающей на пищеблок продукцией; - Соблюдение условий хранения продуктов; - Обеспечение соблюдения норм выдачи продуктов. - Ведение бракеражных журналов.	Постоянно	Соблюдение требований СанПин	Поступление некачественных продуктов питания или поступление в недостаточном количестве для приготовления определенного блюда	Издание приказов о замене блюд в 10-дневном меню, возврате продуктов на склад МКУ «ПТК»
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	Соблюдение требований СанПин	Нарушение требований	Издание приказов об усилении контроля
7.	Подсобный рабочий	- Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на пищеблоке	Постоянно	Соблюдение требований СанПин	Нарушение требований СанПин	Издание приказов об усилении контроля

Приложение № 7. Циклограмма контроля организация питания

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

1. Укрепление здоровья обучающихся.						
№ 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	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, развитие физических качеств	Изменение двигательного режима в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
2	Обеспечение соблюдения режима дня	Постоянно	воспитатели	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Изменение режима дня в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
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 музыкальных залах, физкультурном зале, прогулочной зоне.
7.	Организация закаливающих процедур с учётом возраста, особенностей здоровья воспитанников	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Снижение уровня заболеваемости воспитанников, развитие	Невозможность проведения закаливающих процедур из-за введения	Издание приказа об отмене проведения закаливающих процедур на период карантинных мероприятий

				физических качеств	карантинных мероприятий	
2. Профилактика возникновения ОРВИ, гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19).						
№ 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	отказ родителей (законных представителей) воспитанников от вакцинации	Проведение консультаций, разработка памяток о необходимости проведения вакцинации
2.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проветривания помещений в соответствии с СанПиН.	Постоянно	старший воспитатель воспитатели младшие воспитатели	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	не соблюдение графика проветривания	контроль за соблюдением графика проветривания
3.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проведения влажных уборок помещений в соответствии с СанПиН	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	не соблюдение графика уборки	контроль за проведением влажных уборок
4.	Применение фитонцидов (лук, чеснок)	Постоянно	старший воспитатель воспитатели младшие воспитатели	Профилактика гриппа и ОРЗ (ОРВИ)	Не своевременная поставка лука и чеснока	Контроль за своевременностью поставки лука и чеснока
5.	«С»-витаминизация третьих блюд	Постоянно	медсестра (по согласованию), повар	Нормализация обмена веществ, снижения заболеваемости, укрепления здоровья	Отсутствие аскорбиновой кислоты	Контроль за поступлением аскорбиновой кислоты в достаточном количестве
6	Выполнение мероприятий Комплексных планов на I и II этап,		заведующий медсестра (по согласованию)	Профилактика гриппа и ОРЗ (ОРВИ)	-	-
7.	Качественная организация утреннего фильтра	Постоянно	старший воспитатель воспитатели медсестра (по согласованию)	Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	Контроль за организацией утреннего фильтра
3. Профилактика ОЖКЗ, энтеровирусных инфекций						
1	Соблюдение периодичности и правил мытья игрушек в соответствии с СанПиН.	Постоянно	воспитатели медсестра (по согласованию)	Соблюдение требований СанПин, снижение количества случаев заболеваемости	Не соблюдение требований СанПин	Контроль за соблюдением требований СанПин
2	Соблюдение технологии	Постоянно	младшие			

	обработки и мытья посуды и условий её хранения.		воспитатели медсестра (по согласованию)	ОЖКЗ и энтеровирусными инфекциями		
3.	Использование спецодежды в соответствии с её назначением. Своевременная замена и обеспечение централизованной стирки спецодежды	Постоянно	младшие воспитатели медсестра (по согласованию)			
4.	Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены	Постоянно	Все сотрудники медсестра (по согласованию)			
5.	Контроль со стороны педагогических работников за качеством проведения детьми гигиенических процедур (качественное мытьё рук, использование только личного полотенца и т.п.)	Постоянно	Воспитатели медсестра (по согласованию)			
6.	Организация контроля за организацией питания дошкольников с точки зрения соблюдения санитарно-гигиенических условий.	Постоянно	Заведующий Заведующий хозяйством медсестра (по согласованию)			
7.	В случае регистрации заболевания – организация специального утреннего фильтра, наблюдения за детьми в течение дня и соблюдение карантинных мероприятий	По необходимости	Заведующий заместитель Заведующий хозяйством медсестра (по согласованию)	Организация специального утреннего фильтра, наблюдение за детьми в течение дня, соблюдение карантинных мероприятий	Контакт с больными ОЖКЗ и энтеровирусной инфекцией за пределами Учреждения	Проведение консультаций для родителей (законных представителей) воспитанников, сотрудников МБДОУ консультаций на тему профилактики ОЖКЗ и энтеровирусных инфекций. Приказ о введении карантинных мероприятий
8.	Организация просветительской работы с родителями (законными представителями) и сотрудниками ОУ.	Постоянно	Заведующий медсестра (по согласованию)	Снижение количества случаев заболеваемости ОЖКЗ и энтеровирусными инфекциями		Проведение для родителей (законных представителей) воспитанников, сотрудников МБДОУ консультаций на тему профилактики ОЖКЗ и энтеровирусных инфекций

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. Методы закаливания детей дошкольного возраста
Приложение № 12. Комплексные планы мероприятий 1-го и 2-го этапа.

**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	Соблюдение оптимального режима двигательной активности воспитанников	Изменение двигательного режима в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
2	Реализация в полном объеме содержания рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие» ОП ДО, АОП ДО в соответствии с требованиями ФГОС ДО.	Постоянно	Инструктор по физической культуре, воспитатели	Освоение в полном объеме содержания рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие» ОП ДО, АОП ДО	Невозможность проведения НОД в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
3	Организация и осуществление деятельности по освоению детьми норм ВФСК «ГТО».	Постоянно	Инструктор по физической культуре, воспитатели	Реализация плана внедрения ВФСК «ГТО» в образовательный процесс в полном объеме	-	-
4.	Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Повышение процента воспитанников участвующих в мероприятиях физкультурно-спортивной направленности	Невозможность участия воспитанников младшего и среднего дошкольного возраста в конкурсах и фестивалях физкультурно-спортивной направленности на муниципальном уровне	Привлечение воспитанников младшего и среднего дошкольного возраста к участию в конкурсах физкультурно-спортивной направленности на уровне Учреждения и воспитанниками других дошкольных учреждений в рамках сетевого взаимодействия
6.	Реализация цикла мероприятий, направленных на воспитание привычки и потребности	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре	Приобщение к физической культуре и спорту	-	-

	обучающихся к здоровому образу жизни		воспитатели			
--	--------------------------------------	--	-------------	--	--	--

Приложение № 13. План мероприятий по внедрению ВФСК «ГТО» в образовательный процесс Учреждения

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

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, адаптированной для воспитанников групп компенсирующей направленности	1.Разработка модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников	сентябрь 2025г.	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	сентябрь 2023 г. 2023-2026 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 ОП ДО и АОО ДО.	1. Разработка индивидуального маршрута для детей с ОВЗ 2.Реализация ИПРА.	Постоянно	Создание условий для социальной реабилитации ребенка с ОВЗ	Воспитатели
4.	Организация деятельности по	Участие воспитанников в творческих конкурсах в	Постоянно	Развитие творческих способностей воспитанников с ОВЗ	Воспитатели

	успешной социализации и развитию способностей и талантов детей-инвалидов и детей с ОВЗ	соответствии с Годовым планом работы Учреждения			
5.	Обеспечение психолого-педагогической поддержки семей (в том числе – имеющих детей с ОВЗ и детей-инвалидов) и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.	1. Проведение практикумов 2. Организация совместных занятий с родителями 3. Проведение консультаций	Постоянно	Создание условий для полноценного психического, эмоционального и физического развития ребенка	Воспитатели, педагог-психолог
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. Обучение на курсах повышения квалификации по теме «Организация и содержание специальной психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ в условиях реализации ФГОС», в объеме 72 академических часа.	1 раз в 3 года		старший воспитатель, воспитатели

Приложение № 15. Мониторинг повышения квалификации педагогических кадров по инклюзивному образованию

Приложение № 16. Примерный план работы по программе реабилитации и абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида

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, апрель	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	Декабрь	Групповые родительские собрания	«Академия здоровья»	Выставки творческих работ, мастер-классы, круглые столы, тренинги, творческие мастерские, показ мероприятий с детьми, режимных моментов.	заведующий старший воспитатель воспитатели, инструктор по физической культуре	Вовлечение родителей в образовательный процесс, пропаганда ЗОЖ
3	Ноябрь, февраль, апрель	Спортивные праздники, спортивные акции, развлечения	«Папа мама, я - спортивная семья!»; «Семейные старты!»	Спортивные и подвижные игры, эстафеты	заведующий старший воспитатель воспитатели, инструктор по физической культуре	Вовлечение родителей в образовательный процесс, приобщение ЗОЖ
4	Ежемесячно	Разработка памяток, буклетов	«Что такое здоровое питание?», «Игры для зимнего досуга на улице», «Здоровая семья - здоровый ребенок». «Профилактика плоскостопия» и др.	Пропаганда ЗОЖ	заведующий старший воспитатель воспитатели, инструктор по физической культуре	Повышение компетентности родителей в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.
5	Апрель	Неделя здоровья	«Я выбираю спорт!»	Спортивные и подвижные игры, эстафеты; тематические беседы о здоровье; чтение художественной литературы; проблемные ситуации и творческие задания	заведующий старший воспитатель воспитатели, инструктор по физической культуре	Вовлечение родителей в образовательный процесс, приобщение ЗОЖ
6	1 раз в месяц	Физкультурный досуг	«Быть здоровым - здорово!»	Спортивные и подвижные игры, эстафеты	заведующий старший воспитатель воспитатели, инструктор по физической культуре	Вовлечение родителей в образовательный процесс, приобщение ЗОЖ
7	Ежемесячно	Тематические выставки	«Здоровое питание», «Если хочешь быть здоров - закаляйся!» и т.д.	Стенгазеты, творческие работы	старший воспитатель воспитатели	Повышение педагогической

						культуры родителей, изучение и обобщение лучшего опыта семейного воспитания
8.	Ежемесячно	Подготовка и участие в конкурсных движениях (на различных уровнях)	ГТО, Спартакиада народов Севера, тесты, викторины, творческие конкурсы и т.д.	Пропаганда ЗОЖ	заведующий старший воспитатель воспитатели инструктор по ф/к	Приобщение воспитанников и их родителей (законных представителей) к здоровому образу жизни, формирование у обучающихся активной позиции по данной проблеме.

4. Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы

Реализация задач и содержания программы «Будь здоров!» предполагает внедрение научно-методических подходов и здоровьесберегающих технологий в организацию работы по сохранению и укреплению здоровья детей раннего и дошкольного возраста, создание здоровьесберегающего образовательного пространства в дошкольном учреждении и семье, должно способствовать появлению таких позитивных изменений в здоровье и развитии дошкольников, как:

- улучшение соматических показателей здоровья детей, снижение уровня заболеваемости;
- стабилизация физического, психологического и эмоционального благополучия;
- повышение уровня потребности заботиться о своём здоровье;
- повышение уровня развития движений и двигательных способностей;
- улучшение координации движений, силовых возможностей;
- повышение уровня функциональной готовности детей к обучению в условиях школы;
- уменьшение количества детей, имеющих неблагоприятный прогноз течения адаптации к условиям школы.

Оценка эффективности реализации программы

Предмет	Индикаторы	Периодичность сбора данных	методы сбора информации	Ответственные	Выход документации, итоговая статистика	Коллегиальный орган
1. Состояние здоровья воспитанников.	1.1 .Уровень заболеваемости в МБДОУ (количество детодней – пропусков по болезни).	1 раз в квартал	анализ статистических данных (на основе табеля посещаемости).	медсестра (по согласованию), заведующий хозяйством	Аналитическая справка, приказ по итогам	Педагогический совет
	1.2. Индекс здоровья 1.3. Посещаемость детьми МБДОУ за год (% , % от плана)					
	1.4. Физическое развитие детей (%)	при поступлении в ДОУ, сентябрь, май	анализ медицинских карт по итогам осмотра педиатра	старший воспитатель, инструктор по физической культуре	итоговые данные за год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
	1.5. Степень адаптации детей к условиям МБДОУ.	по истечении периода адаптации	анализ адаптационных карт групп раннего возраста	старший воспитатель	Аналитическая справка, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
2. Организация	2. 1. Выполнение натуральных норм	2 раз в год	анализ	заведующий,	Аналитическая	Педагогический

<i>деятельности, направленной на обеспечение сбалансированного питания.</i>	продуктов питания	(декабрь, май)		кладовщик	справка итоговые данные за календарный и учебный год, сравнительные данные за 3 года	совет
<i>3. Участие воспитанников в конкурсном движении (популяризация спорта и физической культуры)</i>	3.1. Охват воспитанников физкультурно-оздоровительными и спортивными мероприятиями (участников конкурсов, смотров, фестивалей, соревнований и др.) 3.2. Наличие воспитанников-победителей в спортивных мероприятиях различного уровня 3.3. Доля воспитанников (%) занимающихся в учреждениях дополнительного образования (спортивной направленности).	1 раз в год	анализ статистических данных	старший воспитатель	Карта мониторинга, итоговые данные за учебный год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
<i>4. Реализация программы «Будь здоров!»</i>	Полнота реализации программы «Будь здоров!» (реализация модели двигательной активности, закаляющих, профилактических, физкультурно-оздоровительных мероприятий)	1 раз в год (май)	Анализ качества работы педагогов по данному направлению	старший воспитатель	Аналитическая справка	Педагогический совет
<i>5. Здоровьесберегающая среда</i>	5. Обновление и совершенствование здоровьесберегающей материально-технической базы ДОУ (кол-во/наименование/руб.).	1 раз в год (май)	осмотр помещений	старший воспитатель, инструктор по физической культуре	сводная таблица итоговые данные за год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет

5. 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. Циклограмма контроля по сохранению и укреплению здоровья детей

Приложение № 5. Графики уборки групповых помещений.

Приложение № 6. Графики проветривания групповых 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. Методы закаливания детей дошкольного возраста

Приложение № 12. Комплексные планы мероприятий 1-го и 2-го этапа.

Приложение № 13. План мероприятий по внедрению ВФСК «ГТО» в образовательный процесс
Учреждения

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

Приложение № 15. Мониторинг повышения квалификации педагогических кадров по
инклюзивному образованию

Приложение № 16. Примерный план работы по программе реабилитации и абилитации (ИПРА)
ребенка-инвалида

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. Кудрявцев В.Т., Егоров Б.В. Развивающая педагогика оздоровления/ Программно-методическое пособие. М.,2002.
7. Метельская Н.Г. 100 физкультминуток на логопедических занятиях. – М.: ТЦ Сфера, 2008.
8. Нищева Н.В. Картотека подвижных игр, упражнений, физкультминуток, пальчиковой гимнастики. – СПб.: ООО «Издательство «Детство-пресс», 2010.
9. Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего и дошкольного возраста / сост. Н.А.Ноткина, Л.И.Кузьмина. – СПб.: Детство-пресс, 2008.
10. 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»)
11. Савельева Н.Ю. Организация оздоровительной работы в дошкольных образовательных учреждениях. – Ростов на Дону: Феникс, 2005.
12. Спутник руководителя физического воспитания дошкольного учреждения: Методическое пособие для руководителей физического воспитания дошкольных учреждений. / Под ред. С.О.Филипповой. – СПб.: Детство-пресс, 2007.
13. Чупах И. В., Пужаева Е. З., Соколова И. Ю. Здоровьесберегающие технологии в образовательно-воспитательном процессе. – М.:2006.

Эффективность реализации программы

п/п	Критерии оценки	сроки								
		начало	середина	конец	начало	середина	конец	начало	середина	конец
	Среднесписочный состав									
	Заболеваемость									
	Уровень физического развития									
	выше среднего									
	средний									
	ниже среднего									
	Индекс здоровья									
	Группы здоровья									
	I –я									
	II–я									
	III–я									
	IV–я									
	Часто болеющие дети									
	Травматизм									

Перечень оборудования медицинского кабинета

№п/п	Наименование	Количество, штук
1.	Весы медицинские	1
2.	Ростомер или антропометр	1
3.	Тонометр 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 на 2 мл на 5 мл на 10 мл	1 5 5 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)	
	вакуумный матрас	
	косынка	
	фиксатор ключицы	
	воротник Шанца (2 размера)	
	жгут кровоостанавливающий	
	перчатки	
	бинт стерильный	
	салфетки стерильные	
	гелевый охлаждающе-согревающий пакет	
	ножницы	
	лейкопластырь 2 см - 1 шт., 5 см - 1 шт.	
28.	Зонды желудочные разных размеров	4
29.	Перевязочный материал: бинты, стерильные бинты, стерильные салфетки, стерильная вата, лейкопластырь, антисептики для обработки ран	по требованию
30.	Термоконтeйнер для транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов	1
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	по требованию

	инъекционного поля	
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 - непрокалываемый 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 описью и инструкцией по применению.

**Циклограмма контроля
по сохранению и укреплению здоровья детей**

№	Контролируемый материал	Определяемые показатели контроля	Периодичность контроля	Примечание
1. помещения детского сада, связанные с пребыванием детей				
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	
2. территория детского сада				

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	
		Исправность прогулочно-игровых комплексов	1 раз в неделю	
2.2		Наличие песка для игры детей	2 раза в год	
		Обработка песка	1 раз в неделю	
		Санитарное содержание	Ежедневно	
		Отсутствие травмоопасных объектов	Ежедневно	
3. Организация учебно-воспитательного процесса				
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): - наличие чередования НОД с разной степенью трудности в течение дня и недели	1 раз в квартал	
		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	
		4. Персонал		
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	
5. Организация и проведение ремонтных работ				
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	
6. Оздоровительная работа				
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	Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день; мытье окон.
Вторник	Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день.
Среда	Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате, в мойке 2 р. в день; мытье стен и радиаторов.
Четверг	Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день; мытье кроватей.
Пятница	Влажная уборка в спальне, игровой и раздевалке, туалетной комнате 2 р. в день; мытье шкафчиков, дверей, столов, стульев.

- 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)

- 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.

- 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.

- 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.

- 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, унитазы чистят дважды в день ершами или щетками с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

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

**График проветривания
в холодный период**

ясли	7.00 – 7.10 сквозное проветри вание	8.45 – 8.55 проветрив ание спальни	10.10 – 10.30 сквозное проветриван ие группы	11.10.11.40 проветрива ние спальни	13.30-14.30 проветрива ние группы	15.15.- 15.45 проветрив ание спальни	16.35- 16.45 проветр ивание группы	18.45- 19.00 сквозное проветр ивание
1 младш ая	7.00 – 7.10 сквозное проветри вание	8.45-8.55 проветрив ание спальни	10.10.-10.30 сквозное проветриван ие группы	11.15-11.45 проветрива ние спальни	13.30-14.30 проветрива ние группы	15.30- 16.00 проветрив ание спальни	16.30- 16.45 проветр ивание группы	18.45- 19.00 сквозное проветр ивание
2 младш ая	7.00 – 7.10 сквозное проветри вание	8.45-8.55 проветрив ание спальни	10.10-10.35 сквозное проветриван ие группы	11.00- 11.30. проветрива ние спальни	13.30-14.30 проветрива ние группы	15.30- 16.00 проветрив ание спальни	16.30- 16.45 проветр ивание группы	18.45- 19.00 сквозное проветр ивание
средня я	7.00 – 7.10 сквозное проветри вание	8.45-8.55 проветрив ание спальни	10.30-10.55 сквозное проветриван ие группы	12.00-12.30 проветрива ние спальни	13.30-14.30 проветрива ние группы	15.30.- 16.00 проветрив ание спальни	16.45- 16.55 проветр ивание группы	18.45- 19.00 сквозное проветр ивание
старша я	7.00 – 7.10 сквозное проветри вание	8.45-8.55 проветрив ание спальни	10.35-10.55 сквозное проветриван ие группы	12.00-12.30 проветрива ние спальни	13.30-14.30 проветрива ние группы	15.30- 16.00 проветрив ание спальни	16.50- 17.10 проветр ивание группы	18.45- 19.00 сквозное проветр ивание
подгот овител ьная	7.00 – 7.10 сквозное проветри вание	8.45-8.55 проветрив ание спальни	10.50-11.20 сквозное проветриван ие группы	12.00-12.30 проветрива ние спальни	13.30-14.30 проветрива ние группы	15.30- 16.00 проветрив ание спальни	17.00- 17.10 проветр ивание группы	18.45- 19.00 сквозное проветр ивание

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

Модель двигательной активности в холодный период года

Вид деятельности	Возрастные группы	Периодичность	Ответственный
1.Физкультурно-оздоровительная деятельность			
Утренняя гимнастика	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно 3-5 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно 5-6 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно 6-8 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Старшая группа (5-6 лет)	Ежедневно 8-10 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно 10-12 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
Динамическая разминка в форме: физических упражнений; танцевальных движений; п/игр малой и большой подвижности	Группа раннего возраста (1,5-3л)	1 раз в неделю 10 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	1 раз в неделю 15 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	1 раз в неделю 20 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	1 раз в неделю 25 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	1 раз в неделю 30 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
Физкультминутки	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий (1-2 мин.)	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий (1-3 мин.)	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий (2-3 мин.)	Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий (2-3 мин.)	Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно по мере необходимости, в зависимости от вида и содержания занятий (2-3 мин.)	Воспитатели
Подвижные игры во время утреннего приема детей	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно 2-3 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно 3-5 мин.	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно 5-7 мин.	Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	Ежедневно 7-10 мин.	Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно 10-12 мин.	Воспитатели
Подвижные игры: Сюжетные Бессюжетные Игры-забавы Соревнования Эстафеты Аттракционы	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно в помещении и на прогулке 10-15 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке 15-25мин.	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке 15-25мин.	Воспитатели
	Старшая группа	Ежедневно в помещении и на	Воспитатели

	(5-6 лет)	прогулке 25-30 мин.	
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке 25-30 мин.	Воспитатели
Игровые упражнения: Зоркий глаз Прыгуны Подлезание Пролезание Перелезание	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно в помещении и на прогулке. Форма организации и длительность зависят от индивидуальных особенностей и потребностей детей	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)		Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)		Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)		Воспитатели
Физические упражнения и игры: Игры с элементами логоритмики Артикуляционная гимнастика Пальчиковая гимнастика	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно сочетая упражнения по выбору 2-3 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно сочетая упражнения по выбору 3-5 мин.	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно сочетая упражнения по выбору 6-8 мин.	Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	Ежедневно сочетая упражнения по выбору 8-10 мин.	Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно сочетая упражнения по выбору 10-12 мин.	Воспитатели
Индивидуальная работа по развитию движений	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно в помещении и на прогулке 2-3 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке сочетая упражнения по выбору 3-5 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке, сочетая упражнения по выбору 6-8 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Старшая группа (5-6 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке, сочетая упражнения по выбору 8-10 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно в помещении и на прогулке, сочетая упражнения по выбору 10-12 мин.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
Гимнастика после сна с элементами корригирующих упражнений с контрастными воздушными ваннами	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно 3-5 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	Ежедневно 5-6 мин.	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	Ежедневно 6-8 мин.	Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	Ежедневно 8-10 мин.	Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	Ежедневно 10-12 мин. В физкультурно-музыкальном зале 2 раза в неделю	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
Упражнения на релаксацию	Группа раннего возраста (1,5-3л)	По необходимости в течение дня 1-2 мин.	Воспитатели, психолог
	2 младшая группа (3-4 лет)	По необходимости в течение дня 1-3 мин.	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	По необходимости в течение дня 2-3 мин.	Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	По необходимости в течение дня 3-5 мин.	Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	По необходимости в течение дня 5-7 мин.	Воспитатели, психолог
2. Непосредственно образовательная деятельность по физической культуре			
Физкультурные занятия: тематические; • сюжетно-игровые;	Группа раннего возраста (1,5-3л)	2 раза в неделю 10 мин.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	3 раза в неделю 15 мин.	Воспитатели

• игровые; • контрольно-проверочные	Средняя группа (4-5 лет)	3 раза в неделю 20 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	3 раза в неделю (3 занятие на прогулке) 25 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	3 раза в неделю (3 занятие на прогулке) 30 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
Музыкально-ритмические движения	Группа раннего возраста (1,5-3л)	На музыкальных занятиях 3-5 мин.	Музыкальный руководитель Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)	На музыкальных занятиях 5-7 мин.	Музыкальный руководитель Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)	На музыкальных занятиях 8-10 мин.	Музыкальный руководитель Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)	На музыкальных занятиях 10-12 мин.	Музыкальный руководитель Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)	На музыкальных занятиях 12-15 мин.	Музыкальный руководитель Воспитатели
3.Организация самостоятельной двигательной деятельности			
Самостоятельная двигательная деятельность	Группа раннего возраста (1,5-3л)	Ежедневно во всех группах в помещении и на открытом воздухе. Характер и продолжительность зависят от погодных условий, индивидуальных данных и потребностей детей.	Воспитатели
	2 младшая группа (3-4 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Средняя группа (4-5 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Старшая группа (5-6 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Подготовительная группа (6-7 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
Полоса препятствий с использованием разнообразных модулей	2 младшая группа (3-4 лет)	1 раз в неделю в групповых помещениях и физкультурном зале. Характер и продолжительность зависят от возрастных особенностей, индивидуальных данных и потребностей детей.	Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Средняя группа (4-5 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Старшая группа (5-6 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
	Подготовительная группа (6-7 лет)		Воспитатели Инструктор по физ.культуре
4. Физкультурно-массовые мероприятия			
Неделя здоровья	2 младшая группа (3-4 лет)	2-3 раза в год во время каникул	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)		Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)		Инструктор по

			физ.культуре Воспитатели
Физкультурный досуг	2 младшая группа (3-4 лет)	1-2 раза в месяц 30-40 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		
	Старшая группа (5-6 лет)	1-2 раза в месяц 50-60 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
Спортивный праздник	2 младшая группа (3-4 лет)	2 раза в год 50-75 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		
	Старшая группа (5-6 лет)	2 раза в год 75-90 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
Игры-соревнования между возрастными группами	Старшая группа (5-6 лет)	1-2 раза в год не более 60 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
Спартакиады вне детского сада	Старшая группа (5-6 лет)	1 раз в год не более 120 мин.	Инструктор по физ.культуре Воспитатели
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
5. Совместная физкультурно-оздоровительная работа ДОУ и семьи			
Игровые тренировки	Средняя группа (4-5 лет)	По необходимости. Определяются воспитателем и инструктором по физ.культуре в целях совершенствования двигательных умений ребенка	Воспитатели
	Старшая группа (5-6 лет)		
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
Физкультурные занятия детей совместно с родителями в дошкольном учреждении	2 младшая группа (3-4 лет)	По потребностям ДОУ и родителей воспитанников	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		
	Старшая группа (5-6 лет)		
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
Участие родителей в физкультурно- оздоровительных мероприятиях детского сада	2 младшая группа (3-4 лет)	По потребностям ДОУ и родителей воспитанников	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		
	Старшая группа (5-6 лет)		
	Подготовительная группа (6-7 лет)		
Пешие прогулки и экскурсии	2 младшая группа (3-4 лет)	В течение учебного года и во время каникул.	Воспитатели
	Средняя группа (4-5 лет)		
	Старшая группа (5-6 лет)		
	Подготовительная группа (6-7 лет)		

ПРИМЕЧАНИЕ К МОДЕЛИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ:

1. В случае карантина по ОЖКЗ занятия в музыкальном и спортивном залах отменяются и проводятся в группе или на прогулочном участке.

В случае карантина по воздушно-капельным заболеваниям, занятие проводится в музыкальном и спортивном залах, однако карантинная группа посещает зал в последнюю очередь, после чего зал подвергается генеральной уборке и соответствующей дезинфекции.

2. Если температурный режим не позволяет провести полноценную по продолжительности прогулку или прогулка отменяется в связи с активированным днём, с детьми проводится ряд дополнительных мероприятий: динамический час, индивидуальная работа по физвоспитанию, организуются игры-аттракционы, народные игры. Возможна репетиция танцев или организация подвижных игр по желанию и выбору дошкольников

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°C, для детей 5-7 лет при температуре до -20°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 планируемым) 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 - прыгивание 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 вплестись 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, пароход, 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 бегают, 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.

Методы закаливания детей дошкольного возраста

факторы закаливания	характер действия	методы
воздух	Температурное воздействие на организм (на кожные покровы, лёгкие и другие органы и системы)	1. Прогулки в любую погоду в соответствующей сезону одежде. 2. Дневной сон при открытой форточке. 3. Воздушные ванны перед дневным сном и после него. 4. Хожение босиком по полу и «дорожкам здоровья» не менее 15 минут в день. 5. Занятия в группе в облегчённой одежде при температурном режиме не выше 18 – 20°C. 6. Утренняя гимнастика. 7. Занятия в облегчённой одежде на тренажёрах в хорошо проветренном спортивном зале во второй половине дня.
вода	Температурное воздействие на организм и раздражающее влияние веществ, растворённых в воде на кожу, дыхательную и другие системы	1. Умывание и другие гигиенические процедуры. 2. Мытьё рук холодной водой до локтя. 3. Полоскание горла прохладной водой после приёма пищи.
солнце	Общее температурное воздействие на организм и влияние ультрафиолетовой и инфракрасной частей спектра солнечного излучения	1. Световоздушные ванны. 2. Солнечные ванны. 3. Отдых в тени.

СОГЛАСОВАНО
Врач-педиатр

Приложение № 12

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МБДОУ «Детский сад № 11 комбинированного
вида» г. Воркуты
Осипенкова С.Е.

**План мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ
в МБДОУ «Детский сад № 11 комбинированного вида» г. Воркуты
на 2023-2024 учебный год**

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

Утвержден
приказом заведующего
МБДОУ «Детский сад № 11
комбинированного вида» г. Воркуты
от _____ № _____

**ПЛАН
мероприятий введения
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне (ГТО) на период 2023-2024 гг.
в МБДОУ «Детский сад № 11 комбинированного вида» г. Воркуты**

План мероприятий поэтапного введения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО) на период 2025 – 2026 учебный год разработан на основании:

- Указа Президента Российской Федерации от 24.03.2014 г. № 172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе Готов к труду и обороне (ГТО)» (далее – ВФСК ГТО),
- Постановления Правительства Российской Федерации от 11.06.2014 г. № 540 «Об утверждении Положения о Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе Готов к труду и обороне (ГТО)»,
- Постановления 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)»,

№ п/п	Мероприятия	Срок выполнения	Исполнители
1. Нормативно-правовое и ресурсное обеспечение			
1	Включение в годовой план работы физкультурных и спортивных мероприятий, предусматривающих выполнение видов и испытаний и нормативов ВФСК ГТО	август 2023 г.	Заведующий, старший воспитатель
2	Пополнение материально–технической базы необходимыми ресурсами для обеспечения внедрения комплекса ГТО	в течение года	Заведующий
2. Информационное сопровождение, работа с родителями			
1.	Обновление раздела на официальном сайте МБДОУ – о реализации ВФСК ГТО	сентябрь	администратор сайта
2.	Обновление стенда в ОУ «Готов к труду и обороне»	сентябрь	инструктор по физической культуре
3.	Изготовление буклета с нормативами испытаний ВФСК «ГТО» 1 ступень для старших и подготовительных групп на период 2025-2026 гг.	октябрь	инструктор по физической культуре
4.	Выступление инструктора по физической культуре на родительских собраниях с презентацией «ГТО – путь к здоровью и успеху».	декабрь	инструктор по физической культуре
5.	Проведение выставок для воспитанников, родителей, педагогов на тему здорового образа жизни	в течение года	рабочая группа
6.	Информирование участников образовательного процесса на Педагогических советах, родительских собраниях о реализации Плана мероприятий	в течение года	инструктор по физической культуре

	поэтапного введения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)		
3. Мониторинговые процедуры, обеспечивающие внедрение ВФСК ГТО			
1.	Обновление базы данных о воспитанниках, проявляющих интерес и способности к занятиям физической культурой и спортом.	сентябрь – декабрь	старший воспитатель, инструктор по физической культуре
2.	Мониторинг физической подготовки воспитанников	сентябрь май	инструктор по физической культуре
3.	Организация системы медицинского сопровождения воспитанников, наблюдения состояния их здоровья.	в течение года	Медсестра детской поликлиники
4. Организация и проведение мероприятий с воспитанниками			
1.	Введение в занятия физических упражнений способствующих развитию выносливости, физической силы, ловкости и освоению нормативных испытаний ВФСК «ГТО».	в течение учебного года	Инструктор по физической культуре
2.	Показ видео фильма для детей старшего дошкольного возраста «Что такое ГТО?»	ноябрь	воспитатели групп
3.	Динамический час в тренажёрном зале (старший дошкольный возраст)	1 раз в неделю	Инструктор по физической культуре, воспитатели групп
4.	Спортивные соревнования между подготовительными группами «От норм ГТО к олимпийским медалям!».	апрель	рабочая группа
5.	Самостоятельная двигательная активность на лыжах во время прогулки.	ноябрь - март.	воспитатели групп
6.	Участие в открытой Всероссийской массовой гонке «Лыжня России».	февраль	Инструктор по физической культуре, воспитатели групп
7.	Участие в городской Спартакиаде «Я будущий чемпион!».	октябрь - декабрь	Инструктор по физической культуре
8.	«Пробная» сдача норм ГТО.	октябрь, март	рабочая группа
9.	Сдача норм ГТО	в соответствии с планом отдела ВФСК «ГТО» МБУ «Центр спортивных мероприятий «Юбилейный» г. Воркуты	Инструктор по физической культуре

Модель формирования основ здорового образа жизни дошкольника

	Физическое здоровье	Психическое здоровье	Социально нравственное	Обучение здоровью
Цель	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
Задачи	обеспечение гармоничного физического развития; - совершенствование умений и навыков в основных видах движений; формирование потребности в двигательной деятельности; осуществлять профилактику и оздоровление средствами физического воспитания. - развивать психофизические качества.	-содействовать развитию психических процессов, эмоциональной и волевой сфер детей. - создание благоприятной атмосферы в группах. -формировать эмоциональную устойчивость и навыки саморегуляции психических состояний. -развитие коммуникативной сферы.	-Формировать ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих; -формировать представления об ответственности за собственное здоровье. -формировать умения правильно оценивать свои поступки и поступки сверстников; -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. - развивать охранительное самосознание, воспитывать уважение к жизни другого человека, умение сочувствовать, сопереживать чужой боли;	-научить «слушать» и «слышать» свой организм; - познакомить с правилами поведения на улице, в быту и социуме; -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)

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

Примерный план работы по программе
реабилитации и абилитации (ИПРА)
ребенка-инвалида

1. Основные положения осуществления реабилитационных мероприятий

1.1. При поступлении ребёнка-инвалида в МБДОУ «Детский сад № 11 комбинированного вида» г. Воркуты, а также при формировании запроса родителей (законных представителей) ребенка-инвалида на осуществление мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида составляется индивидуальная программа реабилитации и абилитации (далее ИПРА) с учетом требований Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», на основании приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 г. № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их формы» и от 15 октября 2015 г. № 723н «Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно - правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы».

1.2. При составлении плана работы учитываются медицинский диагноз, по которому дана инвалидность (заболевания центральной нервной системы, нарушения опорно-двигательного аппарата, тяжелые нарушения речи, зрения, соматические заболевания и др.) и определяются пути компенсации и коррекционной работы.

1.3. Работа по реабилитации осуществляется в три этапа.

1.3.1. На первом этапе реализации ИПРА в дошкольном учреждении планируются следующие мероприятия:

- знакомство с ребенком-инвалидом и его семьей и проведение первичного приема ребенка-инвалида для диагностики и разработки рекомендаций;
- создание предметно-развивающей среды;
- определение основных мероприятий по адаптации ребенка-инвалида в дошкольном учреждении.

1.3.2. На втором этапе:

- проводится комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка-инвалида специалистами дошкольного учреждения;
- по результатам заключения МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты и результатов диагностики, проведенной узкими специалистами дошкольного учреждения, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. Объем и структура реабилитационных услуг ребенку-инвалиду в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (ИПРА) определяется с учетом комплекса медицинских, личностно-психологических, социально-педагогических факторов.
- определяются педагоги и специалисты, разрабатывающие и реализующие ИПРА ребенка-инвалида;
- разрабатывается план взаимодействия между специалистами дошкольного учреждения по психолого-педагогическому сопровождению ребенка-инвалида;
- педагогами и специалистами дошкольного учреждения разрабатываются индивидуальные образовательные маршруты на основе ИПРА для конкретного ребенка-инвалида.

- с ребенком-инвалидом проводится психолого-педагогическая реабилитация по **ИПРА**;
- с ребенком-инвалидом проводится промежуточная психолого-педагогическая диагностика;

1.3.3. На третьем завершающем этапе:

- по завершению **ИПРА** проводится итоговая психолого-педагогическая диагностика;
- на ПМПк проводится анализ и оценка работы с ребенком-инвалидом по **ИПРА**.
- ПМПк готовит заключение о выполнении **ИПРА** ребенка-инвалида.
- проводится итоговая встреча с родителями (законными представителями) для определения дальнейших форм работы с ребенком-инвалидом; педагоги и узкие специалистами дошкольного учреждения дают рекомендации, советы, консультации.

2. Индивидуальная карта реабилитации ребенка-инвалида

1. Фамилия, имя, отчество:

2. Дата рождения: _____

3. Группа _____

4. Категория «ребенок-инвалид» установлена до:

5. Осваиваемая образовательная программа

6. Год обучения _____

7. **ИПРА** ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок с _____ до _____

8. Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности:

Перечень ограничений	Степень ограничения (1,2,3, нет)
Способность к самообслуживанию	
Способность к передвижению	
Способность к ориентации	
Способность к общению	
Способность к обучению	
Способность к трудовой деятельности	
Способности к контролю за своим поведением	

9. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

Психолого-педагогическая реабилитация	

В таблице указываются психолого-педагогические результаты комплексного психолого-педагогического обследования.

10. Мероприятия психолого-педагогической реабилитации:

Перечень мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Срок проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Отметки о выполнении или не выполнении (указать причину)

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка-инвалида в период адаптации к ДОУ			
Виды психолого-педагогической коррекции в которой нуждается ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть): <i>коррекция высших психических функций (внимание, мышление), неформированных функций (восприятие, восприятие).</i>			
<i>коррекция усвоения адаптированной образовательной программы</i>			
<i>коррекция смешанных специфических расстройств психологического развития</i>			
<i>коррекция эмоционально-волевых, личностных нарушений и поведенческих реакций</i>			
<i>коррекция речевых нарушений</i>			
<i>коррекция взаимоотношений в семье</i>			
<i>коррекция взаимоотношений в детском коллективе</i>			
<i>коррекция мотивации к обучению</i>			
<i>коррекция социально-бытовых навыков</i>			
<i>других навыков (вписать, каких):</i>			

Прогнозируемый результат: освоение адаптированной образовательной программы, восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции мотиваций к обучению, нормализация эмоционально-личностной, интеллектуальной сферы, достижение коррекции речевых нарушений (нужное подчеркнуть) и др.

Примечание. По каждому виду психолого-педагогической коррекции составляется индивидуальный образовательный маршрут, который включает:

Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия;

в графах, где указывается исполнитель проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного мероприятия;

в графах, содержащих отметку о выполнении или не выполнении реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям делается запись «выполнено» или «не выполнено» указанной в качестве исполнителя, подпись исполнителя.

Заключение

о выполнении ИПРА ребенка-инвалида

Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации:

освоена образовательная программа (в полном объеме, частично); восстановлены (компенсированы) функции общения, контроля за своим поведением; достигнута психологическая коррекция эмоционально-личностной сферы (полная, частичная); коррекция специфических расстройств психологического развития; коррекция высших психических функций (полная, частичная); коррекции речевых нарушений (полное, частичное).

Дата

Председатель ППк

