

Администрация муниципального образования городского округа «Воркута»  
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №42 «Аленка» г. Воркуты  
«Челядьӧс 42№-а видзанін «Аленка»  
школаӧдз велӧдан муниципальной сьӧмкуд учреждение Воркута к.

**ПРИНЯТО:**

Педагогическим советом  
МБДОУ «Детский сад № 42» г. Воркуты  
Протокол № 3 от «22» марта 2018 г.

**УТВЕРЖДЕНО:**

приказом заведующего МБДОУ  
«Детский сад № 42» г. Воркуты  
№ 58/01 - 15 от «23 » марта 2018 г.

**КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА  
«ЗДОРОВЬЕ»  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 42 «Аленка» г. Воркуты**

*Разработчики:  
Вершинина Е.В., заведующий  
Агафонова А.А., старший воспитатель*

## **Содержание:**

1. Аналитическая часть
2. Пояснительная записка
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
  - 3.9. Деятельность, направленная на повышение компетентности работников ОУ в области охраны здоровья обучающихся
4. Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы
5. Приложения
6. Список использованной литературы и электронных ресурсов

## Аналитическая часть

### 1.1.Режим работы Учреждения:

<b>Продолжительность рабочей недели</b>	5 дней (с понедельника по пятницу)
<b>Время работы возрастных групп</b>	12 часов в день (с 7.00 до 19.00)
<b>Нерабочие дни</b>	суббота, воскресенье и праздничные дни

### 1.2. Характеристика состава групп в ОУ:

	Всего групп	Из них разновозрастных	Из общего количества		
			общеразвивающей направленности	Компенсирующей направленности	Оздоровительной направленности
Кол-во групп в ОУ	6	-	6	0	0

### 1.3.Характеристика контингента воспитанников:

Общее кол-во воспитанников:		Из общего количества – кол-во детей в группах общеразвивающей направленности		Из общего количества – кол-во детей в специализированных группах	
147 чел.		147 чел.		0 чел.	
Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет
48 чел.	99 чел.	48 чел.	99 чел.	0 чел.	0 чел.

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

Показатель	2015	2016	2017
Доля воспитанников, стоящих на диспансерном учёте	21/13,5%	18/11,8%	16/10,9 %
Доля воспитанников, имеющих официальный статус ОВЗ по заключению ПМПК	0 %	0 %	0 %
Кол-во воспитанников, имеющих	0 чел.	0 чел.	0 чел.

инвалидность			
--------------	--	--	--

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

Группа здоровья	2015	2016	2017
I	31.2%	51.8%	54.2%
II	66,0%	44,8%	42,4 %
III	2,8%	3,4%	3,4%
IV	0%	0%	0%
V	0%	0%	0%

Представленные в таблицах данные позволяют выявить следующие **позитивные тенденции**:

- незначительная положительная динамика по снижению количества детей, стоящих на диспансерном учете, уменьшение на 3% в сравнении с 2015 годом;
- значительное увеличение количества детей, имеющих первую группу здоровья, увеличение составляет 23% в сравнении с 2015 годом.

**Положительная динамика обусловлена следующими факторами:**

- раннее выявление патологий внутриутробного развития;
- осознанное отношение родителей (законных представителей) к планируемой беременности и соблюдение рекомендаций гинекологов;
- осознанное отношение матерей к грудному вскармливанию;
- улучшение материальных и социальных условий.

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

2015	2016	2017
Среднесписочный состав:	Среднесписочный состав:	Среднесписочный состав:

154,7	151,5	146,7
Всего кол-во детодней: 18414	Всего кол-во детодней: 17486	Всего кол-во детодней: 18442
Всего пропусков по болезни: 3073	Всего пропусков по болезни: 3679	Всего пропусков по болезни: 4002
Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 19,8	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 24,2	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни: 29,6

Приведённые данные позволяют выявить **следующие негативные тенденции:**

1. Увеличение количества дней, пропущенных детьми по болезни.
2. Увеличение количества дней, пропущенных одним ребёнком по болезни.
3. Увеличение периода выздоровления детей дошкольных групп.

**К основным причинам можно отнести следующие:**

**ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЧИНЫ:**

- Отсутствие в учреждении спален и других дополнительных помещений, которые предоставляли бы дополнительные возможности для повышения двигательной активности дошкольников, организации более частого проветривания и других оздоровительных мероприятий. Имеется только один зал, использование которого расписано по минутам (в одном помещении проводятся и физкультурные, и музыкальные занятия, и развлечения, и репетиции, и динамические часы и т.п.).

**СУБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЧИНЫ:**

- Недостаточно эффективная система профилактических мер в период сезонных вспышек ОРВИ и гриппа ( по итогам мониторинга заболеваемости воспитанников за 2017 год, пик заболеваемости среди воспитанников зафиксирован в периоды сезонных вспышек заболеваний ОРВИ и гриппом).

1.7. Уровень травматизма среди обучающихся:

2015			2016			2017		
<i>Кол-во травм</i>			<i>Кол-во травм</i>			<i>Кол-во травм</i>		
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
0	0	0	0	0	0	0	0	0

На протяжении трех лет травм в учреждении не зафиксировано. Данные результаты обусловлены системной реализацией комплекса мер, способствующих созданию безопасной среды пребывания воспитанников в МБДОУ и осознанным отношением всех участников образовательных отношений к вопросам безопасности.

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

2015			2016			2017		
Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень	Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень
14	18	нет	13	16	нет	16	14	нет

Уровень адаптации вновь прибывших детей к условиям МБДОУ находится на достаточно высоком уровне, этому способствует организация работы Центра игровой поддержки развития (ЦИПР) детей раннего возраста, деятельность которого направлена на создание комплексной системы взаимодействия педагогов дошкольного учреждения и родителей (законных представителей) для успешной адаптации детей раннего возраста к условиям МБДОУ.

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

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

2015			2016			2017		
Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий

уровень								
45	50	5	40	54	6	53	52	5

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

Особую роль при проведении НОД по ОО «Физическая культура» играет музыка, которая является не дополнительным материалом, а интегральной основой, позволяющая организовать межфункциональный тренинг организма ребенка. В условиях Крайнего Севера в период полярной ночи и выхода из неё у детей отмечается вынужденная низкая двигательная активность, что неблагоприятно влияет на физическое состояние и работоспособность детского организма. Поэтому особое внимание в Учреждении уделяется организации двигательного режима, для чего педагогами составлена серия картотек с использованием подвижных игр на свежем воздухе в зимний период, упражнений на релаксацию.

Для осуществления физического развития детей во всех группах оборудованы «Уголочки здоровья», оснащенные как традиционными пособиями, так и нестандартным оборудованием.

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

Годы	2015	2016	2017
Кол-во детей (чел)	29	42	45
% от общего количества воспитанников	13,2%	19,0%	20,9%
Перечень мероприятий, в которых участвовали воспитанники:	<p>1. Соревнования по плаванию в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>2. Соревнования по детскому фитнесу в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных</p>	<p>1. Соревнования по плаванию в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>2. Соревнования по детскому фитнесу в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных</p>	<p>1. Соревнования по плаванию в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>2. Соревнования по детскому фитнесу в рамках Спартакиады среди детей старшего дошкольного возраста муниципальных</p>

	<p>образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>3. Муниципальный конкурс-соревнование среди воспитанников дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Зеленый огонек-2015».</p> <p>4. Муниципальный этап Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России - 2015».</p>	<p>образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>3. Муниципальный конкурс-соревнование среди воспитанников дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Зеленый огонек-2016».</p> <p>4. Муниципальный этап Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России - 2016»</p> <p>5. Участие в сдаче нормативов ГТО.</p>	<p>дошкольных образовательных учреждений города Воркуты «Я – будущий чемпион!».</p> <p>3. Муниципальный этап Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России - 2017».</p> <p>4. Участие в сдаче нормативов ГТО.</p>
--	---	--	---

## 2. Пояснительная записка

### *Актуальность деятельности по охране здоровья обучающихся*

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. За последние

три года в группах нашего дошкольного учреждения выявлено, что только 4% детей имеют 1 группу здоровья, 81% детей имеют 2 группу здоровья, 14% – 3 группу здоровья, 1% - 4 группу здоровья. С каждым годом растёт количество детей и *синдромом дефицита внимания и гиперактивности*.

Сдерживающее влияние на умственное развитие ребенка оказывает неадекватность питания потребностям детского организма (хронический дефицит витаминов и микроэлементов).

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 (в том числе и детей с тяжёлыми речевыми нарушениями) 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 напряжённости 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 дошкольного возраста требует разработки программы оздоровления как грамотного и эффективного плана целенаправленных действий педагогов и специалистов образовательного учреждения.

### **Обзор перечня основных нормативно-правовых документов**

Наименование законодательного акта	Основные положения, регламентирующие основные направления работы	Обязанности ОУ
Федеральный государственный	1.6. Стандарт направлен на решение следующих задач:	1. Организовать систему работы по охране

<p>образовательный стандарт дошкольного образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155</p>	<p>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)</p>	<p>здоровья, в том числе – в процессе реализации ООП ДО. 2. Разработать и реализовывать систему психолого-педагогического сопровождения дошкольников. 3. При необходимости – создать условия для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.</p>
<p>Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»</p>	<p>Статья 2. 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</p> <p>Статья 5. п.5, п.п.1. В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с</p>	<p>1. Обеспечить равный доступ к образованию для всех воспитанников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. 2. При необходимости разработать адаптированную образовательную программу для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей. 3. Осуществлять присмотр и уход за детьми по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня 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</p>

	<p>ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Статья 13. п.9. Использование при реализации образовательных программ методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью обучающихся, запрещается</p> <p>Статья 28, п.3, п.п.15. К компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относится создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации</p> <p>п.6, п.п.2. Образовательная организация обязана осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании, в том числе: 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</p>	<p>инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>5. Не использовать при реализации ООП ДО методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью воспитанников.</p> <p>6. Создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания воспитанников и работников образовательной организации</p> <p>7. Осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании, в том числе: создавать безопасные условия обучения, воспитания воспитанников, присмотра и ухода за воспитанниками, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье воспитанников, работников образовательной организации</p> <p>8. Оказывать первичную медико-санитарную помощь в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;</p> <p>9. Определять оптимальную нагрузку, режим проведения НОД и продолжительность каникул в соответствии с законодательством.</p> <p>10. Осуществлять пропаганду и обучение</p>
--	--	---

	<p>организации Статья 37, п.1. Организация питания обучающихся возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность. Статья 41. п.1, пп.1 – 10. 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 соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров 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;</p>	<p>навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда.</p> <p>11. Организовывать и создавать условия для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом.</p> <p>12. Способствовать прохождению воспитанниками в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации.</p> <p>13. Осуществлять профилактику и запрещать курение, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ на территории Учреждения.</p> <p>14. Обеспечивать безопасность воспитанников во время пребывания в Учреждении.</p> <p>15. Обеспечивать профилактику несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении;</p> <p>16. Обеспечивать проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.</p>
--	--	---

	<p>10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.</p> <p>п.2. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.</p> <p>п.4. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;</li> <li>2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;</li> <li>3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;</li> <li>4) расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</li> </ol> <p>Статья 42.</p> <p>п.1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям,</p>	<p>17. Обеспечивать организацию охраны здоровья воспитанников.</p> <p>18. Обеспечивать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) текущий контроль за состоянием здоровья воспитанников;</li> <li>2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;</li> <li>3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;</li> <li>4) расследование и учет несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении, в порядке, установленном федеральным законодательством.</li> </ol> <p>19. Оказывать воспитанникам испытывающим трудности в освоении ООП ДО психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь оказывается детям</p> <p>20. Оказывать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) психолого-педагогическое консультирование воспитанников, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;</li> <li>2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с воспитанниками, логопедическую помощь обучающимся;</li> <li>3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;</li> <li>4) помощь обучающимся в социальной</li> </ol>
--	---	--

	<p>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, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.</p> <p>п. 2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;</li> <li>2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;</li> <li>3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;</li> <li>4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.</li> </ol> <p>п. 3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).</p>	<p>адаптации.</p> <p>21. Оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь воспитанникам на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).</p> <p>22. Учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ОВЗ, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.</p> <p>23. Осуществлять прием на обучение по ООП ДО на общедоступной основе.</p> <p>24. Принимать детей с ОВЗ на обучение по адаптированной ООП ДО дети с ограниченными возможностями здоровья только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.</p> <p>25. Формировать общую культуру, развивать физические, интеллектуальные, нравственные, эстетические и личностные качества, формировать предпосылки учебной деятельности, сохранять и укреплять здоровье детей дошкольного возраста.</p>
--	--	---

	<p>Статья 48, п.1, п.п.б. 1. Педагогические работники обязаны учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.</p> <p>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 представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.</p> <p>Статья 64, п.1. Дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста</p>	
<p>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утверждённый Приказом Министерства</p>	<p>Часть II. п. 13. Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осуществлять образовательную в соответствии с ООП ДО Учреждения</li> <li>2. Обеспечить режим работы Учреждения в соответствии с Уставом МБДОУ «Детский сад № 33» г. Воркуты.</li> </ol>

<p>образования и науки от 30.08.2013 № 1014</p>	<p>В группах общеразвивающей направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования.</p> <p>В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>Группы оздоровительной направленности создаются для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении и проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий. В группах оздоровительной направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования, а также комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур.</p> <p>В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями</p>	<p>3. Осуществлять обучение и воспитание детей с ОВЗ в соответствии с адаптированной образовательной программой, а для инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.</p> <p>4. Обеспечить создание специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, доступ в здание Учреждения и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение ООП ДО детьми с ОВЗ.</p> <p>5. При необходимости обеспечить возможность получения детьми с ОВЗ дошкольного образования.</p>
---	--	--

здоровья.  
В образовательной организации могут быть организованы также:  
группы детей раннего возраста без реализации образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающие развитие, присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 3 лет;  
группы по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования для воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 7 лет. В группах по присмотру и уходу обеспечивается комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня;  
семейные дошкольные группы с целью удовлетворения потребности населения в услугах дошкольного образования в семьях. Семейные дошкольные группы могут иметь общеразвивающую направленность или осуществлять присмотр и уход за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования.  
В группы могут включаться как воспитанники одного возраста, так и воспитанники разных возрастов (разновозрастные группы).  
п. 14. Режим работы образовательной организации по пятидневной или шестидневной рабочей неделе определяется образовательной организацией самостоятельно в соответствии с ее уставом. Группы могут функционировать в режиме: полного дня (12-часового пребывания); сокращенного дня (8 - 10,5-часового пребывания); продленного дня (13 - 14-часового пребывания); кратковременного пребывания (от 3 до 5 часов в день) и круглосуточного пребывания.

По запросам родителей (законных представителей) возможна организация работы групп также в выходные и праздничные дни.

### Часть III.

п. 16. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

п. 17. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

п. 18. Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных

	<p>программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>п. 20. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях.</p>	
<p>Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»</p>	<p>Ст. 11.</p> <p>Индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц;</li> <li>- разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия;</li> <li>- обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг, а также продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов и товаров для личных и бытовых нужд при их производстве, транспортировке, хранении, реализации населению;</li> <li>- осуществлять производственный контроль, в том числе посредством проведения лабораторных исследований и испытаний, за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, а также при производстве, транспортировке, хранении и реализации продукции;</li> <li>- осуществлять гигиеническое обучение работников.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Соблюдать выполнение требований санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц.</li> <li>2. Своевременно проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия.</li> <li>3. Обеспечивать безопасность выполняемых работ и оказываемых услуг, а также продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов и товаров для здоровья всех участников образовательного процесса</li> <li>4. Своевременно осуществлять производственный контроль в Учреждении.</li> <li>5. Осуществлять гигиеническое обучение работников Учреждения в соответствии с требованиями законодательства.</li> </ol>

<p>Федеральный Закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».</p>	<p>Ст. 3.1. В Российской Федерации не допускается дискриминация по признаку инвалидности. Для целей настоящего Федерального закона под дискриминацией по признаку инвалидности понимается любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области.</p> <p>Ст.11. К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.</p> <p>Техническими средствами реабилитации инвалидов являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>специальные средства для самообслуживания;</li> <li>специальные средства для ухода;</li> <li>специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;</li> <li>специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;</li> <li>протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);</li> <li>специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь;</li> <li>специальные средства для передвижения (кресла-коляски).</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Не допускать проявление дискриминации в отношении участников образовательных отношений.</li> <li>2. Предоставлять возможность использования инвалидами технических средств реабилитации.</li> <li>3. Создание необходимых условий для получения инвалидами дошкольного образования в рамках действующего законодательства.</li> </ol>
---	--	---

Ст.19. Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и организации, осуществляющие образовательную деятельность, обеспечивают инвалидов и их родителей (законных представителей) информацией по вопросам получения общего образования, профессионального образования, профессионального обучения и реабилитации инвалидов.

Органы государственной власти и организации,

	<p>осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования.</p> <p>Инвалидам создаются необходимые условия для получения образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации основных общеобразовательных программ, в которых созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.</p> <p>При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, с согласия родителей (законных представителей) детей-инвалидов обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому.</p> <p>Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации, выданное в порядке и на условиях, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку и реализацию государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения</p>	
--	--	--

## ***Цель и задачи Программы***

**Цель:** Организация оптимальной системы деятельности учреждения по сохранению и укреплению здоровья воспитанников в условиях реализации основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с требованиями ФГОС ДО, формирование у всех участников образовательных отношений устойчивой мотивации и потребности в сохранении и укреплении здоровья.

### **Задачи:**

1. Охранять и укреплять здоровье детей, совершенствовать их физическое развитие, повышать защитные свойства организма, улучшать физическую и умственную работоспособность.
2. Формировать у всех участников образовательного процесса (воспитателей, воспитанников, родителей) осознанное отношение к своему здоровью.
3. Развивать основные физические способности (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.
4. Формировать и совершенствовать двигательные умения и навыки, обучать новым видам движений, основанным на приобретённых знаниях и мотивациях физических упражнений.
5. Создать оптимальный режим дня с учетом климатических условий, обеспечивающий гигиену нервной системы ребёнка, комфортное самочувствие, нервно – психическое и физическое развитие.
6. Повышать педагогическую и психологическую компетентность родителей по вопросам сохранения и укрепления физического и психического здоровья воспитанников.
8. Способствовать повышению профессиональной компетентности педагогов родителей по вопросам сохранения и укрепления физического и психического здоровья воспитанников.
9. Обеспечить квалифицированную диагностику состояния здоровья и развития детей с учётом современных научных подходов, мониторинга и оценки влияния оздоровительных технологий на организм ребенка.

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

1. Принцип **научности** – подкрепление всех планируемых мероприятий, направленных на укрепление здоровья и коррекцию нарушений развития детей, научно обоснованными и апробированными методиками.
2. Принцип **целостности, комплексности и интегративности** – решение оздоровительных задач в системе всего воспитательно-образовательного и коррекционно-развивающего процесса, а также во всех видах детской деятельности на основе тесного взаимодействия педагогов, специалистов и медицинских работников дошкольного учреждения.
3. Принцип **концентрического (спиралевидного)** обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенный материал на следующем этапе развития.

4. Принцип **сознательности** и **активности** – воспитание осознанного отношения к охране и укреплению своего здоровья, к здоровому образу жизни.
5. Принцип **рационального сочетания** разных видов детской деятельности – адекватное возрасту сочетание интеллектуальных, двигательных и эмоциональных нагрузок;
6. Принцип **систематичности** и **последовательности** предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
7. Принцип **связи теории с практикой** формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
8. Принцип **повторения** – один из самых важных, так как в результате многократных повторений формируются динамические стереотипы.
9. Принцип **индивидуально-личностного подхода** ориентирует на понимание того, что главной целью образования является ребёнок, а не окружающий мир. Планирование его развития, совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима должно осуществляться с опорой на его индивидуальные и возрастные особенности и состояние соматического здоровья.
10. Принцип **доступности** позволяет исключить негативные для организма детей последствия завышенных требований и физических перегрузок.
11. Принцип **активного обучения** обязывает педагогов строить процесс обучения с использованием его активных форм и методов, способствующих развитию у детей самостоятельности (в том числе – самостоятельности мышления), инициативы и творчества. Это – игровые и развивающие технологии, работа в парах, подгруппе, индивидуально, организация исследовательской деятельности и др.
12. Принцип **коммуникативности** помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе чего формируется социальная мотивация здоровья и здорового образа жизни. Для детей раннего и дошкольного возраста реализация данного принципа имеет особое значение.
13. Принцип **креативности** заключается в творческом развитии личности каждого ребёнка, способности порождать необычные идеи, отходить от традиционных схем мышления, быстро решать проблемные ситуации.
14. Принцип **преемственности** направлен на поддержание связей между возрастными категориями, учёт разного уровня развития и состояния здоровья дошкольников и обеспечение возможности сохранения их здоровья при дальнейшем обучении в школе.
15. Принцип **результативности** предполагает реализацию прав ребёнка на получение своевременной и адекватной помощи и поддержки, а также - положительного результата, независимо от возраста и уровня физического развития каждого ребёнка.

#### **Субъекты реализации Программы.**

К субъектам реализации Программы относятся все субъекты образовательных отношений: работники ОУ, 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»	-Медицинские и профилактические	Проведение диспансеризации воспитанников.

№ 1»; ГУ РК «Кожно-венерологический диспансер»; -ГАУЗ РК Воркутинская стоматологическая поликлиника ГБУЗ РК «Воркутинский противотуберкулёзный диспансер».	осмотры	Проведение осмотра воспитанников по необходимости. согласование лечебно-профилактических мероприятий: вакцинация в соответствии национальным календарем прививок; 2 раза в год - осмотр с целью выявления кожных заболеваний; 1 раз в год - осмотр врачом-стоматологом.
МОУ «СОШ № 35 с УИОП» г. Воркуты	Повышение двигательной активности	совместная разработка и реализация моделей взаимодействия образовательных учреждений, обеспечивающих преемственность программ, методик, педагогических технологий, форм и методов работы с детьми и родителями (законными представителями).
Спортзал «Шахтер»	Пропаганда занятий физкультурой и спортом	Проведение совместных мероприятий физкультурно-спортивной направленности
ОГИБДД ОМВД по г. Воркуте	Пропаганда занятий физкультурой и спортом	Проведение совместных мероприятий физкультурно-спортивной направленности
МКУ «Центр ППМиСП	Психолого-педагогическое сопровождение воспитанников	Консультирование, помощь в составлении индивидуального образовательного маршрута ребенка, разработка ИПРА для детей с ОВЗ

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

### ***Результативность реализации программы.***

Показателями эффективности реализации программы являются:

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

Промежуточные и итоговые результаты реализации программы рассматриваются на установочном, итоговом Педагогическом совете ежегодно.

Результаты фиксируются в протоколах Педагогического совета и утверждаются приказом заведующего МБДОУ.

### 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	Музыкально-физкультурный зал	Гимнастические лестницы («шведская стенка» - 2 шт. (корпус 2) Маты спортивные детские – 2 шт. Мячи волейбольные – 16 шт. Мешочки набивные для метания – 20 шт. Балансиры разного типа - 6 Гимнастические палки - 30 Скамья гимнастическая – 2 Дуга большая – 4 Дуга средняя - 2 Дуга малая - 6 Куб деревянный - 10 Кубы для ОФП - 20	- Организация деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие».	- Недостаточное количество следующего оборудования: дуга средняя -4 дуга большая – 2 скамья гимнастическая – 2 кубы для ОФП – 30 скакалка детская - 15 мешочки набивные для метания – 30 шт. Комплект детских	Изготовление своими руками, привлечение внебюджетных средств	По мере поступления средств	Заведующий, старший воспитатель

		<p>Мяч баскетбольный - 2  Набор разноцветных кеглей с мячом - 2  Обруч (малого диаметра) - 15  Прыгающий мяч с ручкой (фитбол) - 6  Скакалка детская - 20  Султанчики для упражнений - 25  Корзина для спортивного инвентаря - 4  Флажки разноцветные - 25</p>		<p>тренажеров:  бегущий по волнам,  наездник,  пресс, растяжка</p>			
2.	2 группа раннего возраста:	<p>Доска с ребристой поверхностью - 1  Коврик массажный - 3  Набор разноцветных кеглей с мячом - 1  Корзина для спортивного инвентаря - 1  Флажки разноцветные - 20</p>	<p>- Повышение уровня двигательной активности дошкольников.  - Совершенствование двигательных навыков.</p>	<p>Балансиры разного типа - 2</p>	<p>Самостоятельное изготовление</p>	<p>В течение года</p>	<p>Воспитатели группы</p>
3.	1-ая младшая группа	<p>Доска с ребристой поверхностью - 1  Коврик массажный - 4  Набор разноцветных кеглей с мячом - 1  Султанчики для упражнений - 25  Корзина для спортивного инвентаря - 1</p>	<p>- Повышение уровня двигательной активности дошкольников.  - Совершенствование двигательных навыков.</p>	<p>Балансиры разного типа – 2  Обруч (малого диаметра) - 5</p>	<p>Самостоятельное изготовление, привлечение спонсорской помощи</p>	<p>В течение года, по мере поступления средств</p>	<p>Заведующий, старший воспитатель, воспитатели группы</p>

		Флажки разноцветные - 20					
4.	2-ая младшая группа	Доска с ребристой поверхностью - 1 Коврик массажный - 4 Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 Скакалка детская -2 Корзина для спортивного инвентаря - 1 Флажки разноцветные - 20 Обруч (малого диаметра) - 2	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Мешочки набивные для метания –10 шт. Балансиры разного типа – 2 Обруч (малого диаметра) - 2 Султанчики для упражнений - 25	Самостоятельное изготовление, привлечение спонсорской помощи	В течение года, по мере поступления средств	Заведующий, старший воспитатель, воспитатели группы
5.	Средняя группа	Доска с ребристой поверхностью - 1 Коврик массажный - 4 Мешочки набивные для метания –6 шт. Набор разноцветных кеглей с мячом - 1 Скакалка детская - 5 Корзина для спортивного инвентаря - 1 Флажки разноцветные - 10	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	Балансиры разного типа – 4 Балансиры разного типа – 2 Обруч (малого диаметра) - 2 Обруч (малого диаметра) - 5 Султанчики для упражнений - 25 Флажки разноцветные - 10	Самостоятельное изготовление, привлечение спонсорской помощи	В течение года, по мере поступления средств	Заведующий, старший воспитатель, воспитатели группы
6.	Старшая группа	Доска с ребристой поверхностью - 1	- Повышение уровня	Балансиры разного типа –	Самостоятельное изготовление,	В течение года, по мере	Заведующий, старший

		<p>Коврик массажный - 4  Мешочки набивные для метания –10 шт.  Балансиры разного типа - 2  Набор разноцветных кеглей с мячом - 1  Обруч (малого диаметра) - 3  Скакалка детская - 5  Султанчики для упражнений - 25  Корзина для спортивного инвентаря - 1  Флажки разноцветные - 30</p>	<p>двигательной активности дошкольников.  - Совершенствование двигательных навыков.</p>	<p>4  Обруч (малого диаметра) - 2  Обруч (малого диаметра) - 2  Султанчики для упражнений - 30</p>	<p>привлечение спонсорской помощи</p>	<p>поступления средств</p>	<p>воспитатель, воспитатели группы</p>
7.	Подготовительная группа	<p>Доска с ребристой поверхностью - 1  Коврик массажный - 4  Мешочки набивные для метания –10 шт.  Балансиры разного типа - 4  Набор разноцветных кеглей с мячом - 2  Обруч (малого диаметра) - 1  Скакалка детская - 5  Корзина для спортивного инвентаря - 1  Флажки разноцветные - 20</p>	<p>- Повышение уровня двигательной активности дошкольников.  - Совершенствование двигательных навыков.</p>	<p>Обруч (малого диаметра) - 4  Обруч (малого диаметра) - 2  Султанчики для упражнений - 30  Флажки разноцветные - 5</p>	<p>Самостоятельное изготовление, привлечение спонсорской помощи</p>	<p>В течение года, по мере поступления средств</p>	<p>Заведующий, старший воспитатель, воспитатели группы</p>

12.	Центр конструирования	Мат спортивный – 1 Мягкие модули - 10	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	-	Самостоятельное изготовление, привлечение спонсорской помощи	В течение года, по мере поступления средств	Заведующий, старший воспитатель, воспитатели группы
13.	Кабинет безопасности дорожного движения	Машины разных размеров, конусы	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков.	-			
14.	Медицинский блок	90 % 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	Охрана здоровья воспитанников	Ширма медицинская 2 шт.	Самостоятельное изготовление	В течение года	Заведующий

		образовательных организациях»					
15.	Прогулочные площадки	Лестницы для лазания – 4 шт. Бревно – 2 Песочницы	- Повышение уровня двигательной активности дошкольников. - Совершенствование двигательных навыков. - Развитие моторики	Комплекс гимнастический	Привлечение спонсорской помощи	По мере поступления 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	18,9 м <sup>2</sup> – ул. Ленина, д. 54А	-	-	-	-
2. Оснащение медицинского блока	90% 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	Ширма медицинская 2 шт.	Самостоятельное изготовление	100% соответствия перечню, утверждённому приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822-Н № «Об утверждении	В течение 2018 года

	воспитания в образовательных организациях»			порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»	
3. Организация взаимодействия с учреждениями здравоохранения	1. Договор от 28.12.2017 № 42 м/к	-	-	-	-
4. Наличие медицинского работника, предоставляемого учреждением здравоохранения	1. Кол-во медицинских работников, обслуживающих – 2: Медсестра дошкольно-школьного отдела ГБУЗ РК «ВДБ» Капранова С.М. Педиатр ГБУЗ РК «ВДБ» Сильченко Е.М. 2. Количество ставок, занимаемых мед. работниками, обслуживающими ОУ -1 3. Режим работы мед. работника - понедельник - пятница с 7.30 до 16.50 ч. 4. Режим и продолжительности работы медицинского работника режиму работы Учреждения - частично соответствует.	-	-	-	-
5. Прохождение обучающимися	Периодичность мед. осмотров, организуемых для	-	-	-	-

периодических медицинских осмотров и диспансеризации	обучающихся - 1 раз в год; 100% охвата детей в возрасте 6-7 лет.				
6. Обеспечение наличия аптечек первой помощи и условий их хранения.	Имеются во всех возрастных группах, медицинских кабинетах, пищеблоке, музыкально-спортивных залах.	-	-	-	-

Список приложений по данному разделу Программы:

1. Копия лицензии на медицинскую деятельность.
2. Перечень оборудования медицинского кабинета.

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

№ п/п	Должностные лица, отвечающие за создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Деятельность (меры, мероприятия)	Сроки (или периодичность)	Планируемый результат	Возможные риски	Действия по устранению возможных рисков
1	Заведующий	1. Организация и проведение инструктажей: -«Охрана жизни и здоровья воспитанников» -«Соблюдение требований охраны труда и ТБ» - санитарно-просветительская работа с персоналом	1 раз в квартал	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Травмы воспитанников	Проведение внеплановых инструктажей.
		2. Разработка плана контроля, организация и осуществление контроля по вопросам: - соблюдения требований к оснащению в групп, и технологическому оборудованию функциональных помещений; - состояния освещения помещений; - соблюдения требований к отоплению и вентиляции, к условиям проведения аэрации (проветривания); - температурного режима в группах; - санитарного состояния всех помещений МБДОУ; - соблюдения технологии и графика проведения уборок (генеральных и	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

		<p>ежедневных);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдения графика и технологии обработки и хранения посуды, кухонного инвентаря;</li> <li>- соблюдения графика смены мягкого инвентаря</li> </ul>				
		3. Организация обучения персонала (прохождение санитарно-гигиенического обучения).	В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	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.	Старший воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Контроль за соблюдение санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации ООП ДО (создание условий для проведения НОД);</li> <li>- Разработка модели «Организация санитарно-гигиенических условий в соответствии с требованиями СанПин в ходе организации образовательного процесса и режимных моментов».</li> </ul>	<p>Постоянно</p> <p>По мере необходимости</p>	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации ООП ДО	Издание приказов об усилении контроля
3.	Воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Внедрение здоровьесберегающих технологий образовательную деятельность:</li> <li>-Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья;</li> <li>-Пропаганда здорового образа жизни проведение с детьми оздоровительных мероприятий.</li> </ul>	Постоянно (в соответствии с Годовым планом Учреждения и ООП ДО)	Полнота реализации ООП ДО, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 №	Отсутствие возможности проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	Издание приказов о переносе сроков проведения мероприятий

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану</li> <li>-Деятельность по профилактике нарушений осанки, плоскостопия; упражнения на релаксацию, дыхательные упражнения; закаливающие мероприятия</li> <li>-Соблюдение санитарного законодательства</li> </ul>		273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»		
4.	Инструктор по физической культуре	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Определение показателей двигательной подготовленности детей;</li> <li>- Внедрение здоровьесберегающих технологий образовательную деятельность:</li> <li>-Упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия</li> <li>-Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья ;</li> <li>-Пропаганда здорового образа жизни.</li> </ul>	Постоянно (в соответствии с Годовым планом Учреждения и ООП ДО)	Полнота реализации ООП 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
5	Младшие воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Соблюдение санитарно-охранительного режима, помощь педагогам в организации образовательного процесса.</li> </ul>	Постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля
6	Заведующий хозяйством	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Создание материально-технических условий .</li> <li>- Контроль за выполнением обслуживающим персоналом санитарно- гигиенических условий при</li> </ul>	Постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и	Нарушение требований законодательства по охране жизни и	Издание приказов об усилении контроля

		реализации программы. - Создание условий для предупреждения травматизма в МБДОУ		здоровья воспитанников и Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	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

Приложения:

1. Модель «Организация санитарно-гигиенических условий в соответствии с СанПин в ходе организации образовательного процесса и режимных моментов».
2. План циклограмма контроля;
3. График уборки помещений;

#### 4.График проветривания помещений

### 3.4. Деятельность по организации питания обучающихся.

№ п/п	Должностные лица, отвечающие за создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Деятельность (меры, мероприятия)	Сроки (или периодичность)	Планируемый результат	Возможные риски	Действия по устранению возможных рисков
1	Заведующий	1. Издание приказов: -«Об организации питания воспитанников» - «О создании бракеражной комиссии»	По необходимости	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля
		2. Разработка локальных актов -«Об организации питания воспитанников»	1 раз в 5 лет	Соблюдение требований законодательства 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: - своевременный заказ продуктов питания с учетом количества присутствующих воспитанников - контроль наличия продуктов питания на складе Учреждения и ответхранении на складе МКУ «ПТК»	Постоянно	Выполнение натуральных норм питания, соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству,	Невыполнение натуральных норм питания	Издание приказов об усилении контроля, предоставление рапорт на закупку продуктов

				содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»		
		<p>4. Организация и осуществление контроля (с участием медицинской сестры):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- за завозом и приёмом продуктов питания в МБДОУ;</li> <li>- за соблюдением условий хранения продуктов в МБДОУ;</li> <li>- за санитарным состоянием складских помещений для продуктов питания в МБДОУ;</li> <li>- за санитарным состоянием пищеблока;</li> <li>- за соблюдением среднесуточных норм питания;</li> <li>- за соблюдением технологии приготовления блюд;</li> <li>- за соблюдением норм выдачи готовой продукции на группы;</li> <li>- за организацией процедуры питания в группах (действия воспитателя, младшего воспитателя);</li> <li>- за ведением журнала бракеража и снятием проб готовой продукции;</li> </ul>	Постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Несвоевременный завоз продуктов питания по объективным причинам, не выполнение среднесуточных норм питания	Издание приказов об усилении контроля, замене блюд в 10-дневном меню
2.	Старший воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение мастер-классов для воспитателей и младших воспитателей «Сервировка стола в различных возрастных группах»;</li> <li>- Проведение семинаров-практикумов «Особенности организации питания в детском саду», «Организация питания</li> </ul>	Согласно Годовому плану Учреждения	Полнота реализации ООП ДО, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской	Отсутствие возможности проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	Издание приказов о переносе сроков проведения мероприятий

		детей и формирование эстетических навыков приема пищи», «Актуальные вопросы организации питания» и других; - Организация серий консультаций, тренингов.		Федерации»		
3.	Воспитатели	- Организация дежурства при сервировке столов, 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	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников и Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Нарушение требований Федерального законодательства. Не полная реализация ООП ДО	Издание приказов об усилении контроля
4.	Младшие воспитатели	- Сервировка стола с учётом требований СанПин. - Мытьё столов перед принятием пищи и после принятия пищи согласно требованиям СанПин. - Обработка и мытьё посуды с учётом требований СанПин. - Обеспечение соблюдения нормы выдачи блюд при организации завтрака, обеда, полдника и ужина. - Соблюдение личной гигиены в процессе организации питания детей.	Постоянно	Соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»	Отсутствие чистящих и моющих средств	Приобретение чистящих и моющих средств

		- Обеспечение питьевого режима в группах				
	Кладовщик	- Контроль за поступающей на пищеблок продукцией. - Соблюдение условий хранения продуктов. - Обеспечение соблюдения норм выдачи продуктов. - Ведение бракеражных журналов.	Постоянно	Соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»	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»
	Повар	- Соблюдение правил личной гигиены и требований СанПин к организации работ по приготовлению пищи. - Соблюдение норм выдачи и времени выдачи готовой продукции на группы.	Постоянно	Соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»	Нарушение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»	Издание приказов об усилении контроля
5	Подсобный рабочий	- Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в Учреждении	Постоянно	Соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические	Нарушение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-	Издание приказов об усилении контроля

				требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»	эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций	
--	--	--	--	---	---	--

Приложение:

Циклограмма контроля организации питания

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

<b>1.Укрепление здоровья обучающихся.</b>						
№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Обеспечение оптимального режима двигательной активности в соответствии с реализацией модели двигательной активности в МБДОУ	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	Обеспечение соблюдения режима дня	Постоянно	воспитатели	Соблюдения режима дня в соответствии с ООП ДО	Изменение режима дня в виду неблагоприятных погодных условий и	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях

					(или) введения карантинных мероприятий	
3	Обеспечение оптимальных санитарно-гигиенических условий в группах, на прогулочном участке, в функциональных помещениях	Постоянно	инструктор по физической культуре воспитатели младшие воспитатели	Соблюдение оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
4.	Реализация здоровьесберегающей технологии в образовательной деятельности и в режиме дня	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости, повышение освоения образовательной области «Физическое развитие»	-	-
6.	Организация прогулок в соответствии с методикой их проведения, с учётом принципа физической активности и разнообразия видов деятельности.	Постоянно	старший воспитатель воспитатели	Соблюдение методики организации прогулок	Сокращение длительности прогулки (отмена прогулки)	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
7.	Организация закаливающих процедур с учётом возраста, особенностей здоровья воспитанников	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Снижение уровня заболеваемости, повышение освоения образовательной области «Физическое	Невозможность проведения закаливающих процедур из-за введения карантинных мероприятий	Издание приказа об отмене проведения закаливающих процедур на период карантинных мероприятий

				развитие»		
<b>2.Профилактика возникновения ОРВИ и гриппа.</b>						
№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Работа с семьями воспитанников, направленная на пропаганду вакцинации детей против гриппа	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости ОРВИ и гриппом, повышение процента привитых воспитанников	Категорический 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	Соблюдение режима проветривания помещений в соответствии с режимом дня	-	-
3.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проведения влажных уборок помещений в соответствии с СанПиН	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Соблюдение режима и технологии проведения влажных уборок помещений в соответствии с графиком	-	-
4.	Применение фитонцидов (лук, чеснок)	Постоянно	старший воспитатель воспитатели младшие воспитатели	Снижение уровня заболеваемости ОРВИ и гриппом	Не своевременная поставка лука и чеснока	Контроль за своевременностью поставки лука и чеснока
5.	«С»-витаминация третьих блюд	Постоянно	медсестра (по согласованию),	Снижение уровня заболеваемости ОРВИ и гриппом	Отсутствие аскорбиновой кислоты	Контроль за поступлением аскорбиновой кислоты в достаточном количестве

			повар			
6	Выполнение мероприятий Комплексных планов <i>вписать наименование Комплексных планов на I и II этап, которые вы реализуете в период повышения заболеваемости по ОРВИ и гриппу.</i>	По мере необходимости	старший воспитатель медсестра (по согласованию)			
7.	Качественная организация утреннего филтра	Постоянно	воспитатели медсестра (по согласованию)	Снижение уровня заболеваемости ОРВИ и гриппом	-	Контроль за организацией утреннего филтра
<b>3. Профилактика ОЖКЗ, энтеровирусных инфекций</b>						
1	Соблюдение периодичности и правил мытья игрушек в соответствии с СанПиН.	Постоянно	воспитатели медсестра (по согласованию)	Соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно- эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», снижение количества случаев заболеваемости ОЖКЗ и энтеровирусными	Не соблюдение требований СанПин 2.4.1.3049- 13 «Санитарно- эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»	Контроль за соблюдением требований СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно- эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»
2	Соблюдение технологии обработки и мытья посуды и условий её хранения.	Постоянно	младшие воспитатели медсестра (по согласованию)			
3.	Использование спецодежды в соответствии с её предназначением. Своевременная замена и обеспечение централизованной	Постоянно	младшие воспитатели медсестра (по согласованию)			

	стирки спецодежды			инфекциями		
4.	Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены	Постоянно	Все сотрудники МБДОУ 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 завхоз медсестра (по согласованию)			
7.	В случае регистрации заболевания – организация специального утреннего фильтра, наблюдения за детьми в течение дня и соблюдение карантинных	По необходимости	Заведующий завхоз 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

	мероприятий					
8.	Организация просветительской работы с родителями (законными представителями) и сотрудниками МБДОУ.	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

Рекомендуемые приложения к разделу:

1. Модель двигательной активности на каждую возрастную группу.
2. Модель применения здоровьесберегающей технологии в образовательном процессе и в режиме дня.
3. Комплексные планы мероприятий 1-го и 2-го этапа профилактики гриппа.

***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 МБДОУ	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	Постоянно	Инструктор по	Освоение в	Невозможность	Переход на режим дня при

	объёме содержания рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие» ООП ДО в соответствии с требованиями ФГОС ДО.		физической культуре, воспитатели	полном объеме содержания рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие» ООП ДО	проведения НОД в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	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	Отсутствие отдельного физкультурного зала, как фактора невозможности подготовки воспитанников к сдаче определенных видов нормативов	Использование базы социальных партнеров для проведения ряда мероприятий
4.	Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флэш-мобы) 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
6.	Реализация цикла	Постоянно	Старший	Реализация плана	-	-

	мероприятий, направленных на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни		воспитатель, инструктор по физической культуре, воспитатели	мероприятий, направленных на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни		
--	---	--	---	---	--	--

Перечень приложений по данному разделу программы:

1. *план по внедрению ВФСК «ГТО» в образовательный процесс*
2. План Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности (*приложение – план на год*)
3. План мероприятий, направленных 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**

№	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	1.Разработка модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников	2018 г.	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	Постоянно	Обеспечение эмоционального благополучия воспитанников в течение дня	Воспитатели

	программы дошкольного образования.	воспитанников. 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 предметно-пространственной развивающей среды с учётом потребностей детей с ОВЗ и детей-инвалидов.	1. Создание схемы-модели преобразования ППРС 2. Преобразование ППРС в соответствии с моделью	По мере необходимости  2018-2019 гг.	Обеспечение комфортной ППРС в группе	Старший воспитатель Воспитатели
3.	Обеспечение индивидуального подхода к детям-инвалидам в ходе реализации ООП ДО	1. Реализация ИПРА .	Постоянно	Создание условий для социальной реабилитации ребенка с ОВЗ	Воспитатели
4.	Организация деятельности по успешной социализации и развитию способностей и талантов детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Участие воспитанников в творческих конкурсах в соответствии с Годовым планом работы Учреждения	Постоянно	Развитие творческих способностей воспитанников с ОВЗ	Воспитатели
5.	Обеспечение	1. Проведение практикумов	Постоянно	Создание условий для полноценного	Воспитатели

	психолого-педагогической поддержки семьи (в том числе – имеющим детей с ОВЗ и детей-инвалидов) и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.	2. Организация совместных занятий с родителями 3. Проведение консультаций		психического, эмоционального и физического развития ребенка	
б.	Методическое сопровождение деятельности педагогических работников, направленной на психолого-педагогическую поддержку воспитанников и создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.	Организация обучения педагогов по программе «Организация и содержание специальной психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ в условиях реализации ФГОС», в объеме 72 ч.			

Модель использования игровых технологий

Таблица с информацией о наличии у педагогических работников обучения по различным аспектам данного направления.

План работы по реализации ИПРА

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

4. Специ- 5. алисты 6. ДОУ	Родительские собрания	Беседы, консультации, рекомендации	Наглядная информация	Анкетирование	Привлечение к практической деятельности
<b>Врач-педиатр</b>	*Выступление на организационном собрании в группе раннего возраста <b>«Действия семьи по обеспечению благоприятного течения адаптации ребёнка к условиям ДОУ»</b> . Срок: октябрь	*Индивидуальные рекомендации по <b>организации успешного лечения</b> заболевших детей. Срок: по потребности.  * Консультация о роли <b>профилактического посещения с детьми врачей-узких специалистов</b> . Срок: 1 раз в год	* Памятка <b>«Здоровый образ жизни родителей – пример для ребёнка»</b> .  * <b>Перечень оздоровительной и профилактической деятельности ДОУ</b> . Срок: ежемесячно.		
<b>Медсестра</b>	*Общее родительское собрание: выступление <b>«Организация профилактической деятельности в ДОУ»</b> Срок: ноябрь.  * Сообщение на организационных собраниях групп <b>«Основные возрастные особенности ребёнка и действия родителей по укреплению</b>	*Индивидуальные беседы с родителями детей, <b>стоящих на диспансерном учёте</b> , по актуальным проблемам. Срок: по необходимости. *Индивидуальные рекомендации по <b>организации условий в семье для восстановления детей после ОРЗ, ОРВИ</b> . Срок: по	*Памятки, рекомендации и консультации для родителей <b>«Берегите сердце ребёнка», «Профилактика кариеса», «Закаливание малышей в домашних условиях», «Профилактика ОЖКЗ», «Воспитать привычку к чистоплотности с</b>	* Анкета <b>«Организация оздоровительной работы в домашних условиях»</b> .	

	здоровья». Срок: по плану групповых собраний	необходимости. * Консультация «Значение режима дня для здоровья ребёнка». Срок: по плану	детства», «Профилактика миопии», «Как сохранить правильную осанку» и др.		
<b>Воспитатели</b>	Выступление на групповых собраниях «Как укреплять здоровье ребёнка». Срок: по плану	*Индивидуальные советы по организации режима дня в выходные. Срок: по необходимости  * Консультация «Прогулка зимой для радости и здоровья». Срок: по плану  * Консультация «Подвижные игры в домашних условиях».	* Памятки и рекомендации «Отличие гриппа от ОРЗ», «Как предупредить переутомление ребёнка», «Что такое здоровое питание?», «Народные средства оздоровления ребёнка».		*Проведение утреннего фильтра. Срок: ежедневно.  * Привлечение к организации закаливания, изготовление нетрадиционного физкультурного оборудования для стопотерапии.
<b>Инструктор по физвоспитанию (при наличии)</b>		* <b>Организационные беседы</b> по подготовке к участию в спортивных соревнованиях и спортивно-музыкальных развлечениях с участием родителей.	*Консультация «Игры для зимнего досуга на улице». Срок: по плану  *Консультация «Безопасные и полезные игры на свежем воздухе». Срок: по плану		* Организация спортивно-музыкальных и спортивных развлечений с участием родителей в качестве членов спортивных команд, жюри, сюрпризных персонажей. Срок: по годовому плану.
<b>Старший воспитатель</b>	*Координация усилий по организации тематических собраний	Методическое и организационное сопровождение по	Подбор информационных материалов для		

	с врачом- педиатром, ПМПК	подбору материала	оснащения стендов по работе с родителями.		
<b>Заведующий ДОУ</b>	*Координация усилий по организации тематических собраний с врачом- педиатром, ПМПК	* Индивидуальные рекомендации и консультации по вопросам организации режима дня, оптимизации двигательной активности и особенностям оздоровительной деятельности ДОУ. Срок: по необходимости.			

***Модель распределения задач по укреплению здоровья дошкольников между ДОУ и семьёй***

Примечание: Данная модель может использоваться педагогами при планировании работы с семьями воспитанников, при подборе тематики мероприятий, при составлении сценариев «Дней здоровья», открытых показов, родительских собраний, для анализа результативности данных форм работы с родителями, а также для самоконтроля и рефлексии.

ПРОГРАММНЫЕ ЗАДАЧИ	РЕАЛИЗАЦИЯ ЗАДАЧ В СЕМЬЕ	РЕАЛИЗАЦИЯ ЗАДАЧ В ДЕТСКОМ САДУ
1. Обеспечить условия комфортной адаптации ребенка к детскому саду.	Служить эмоциональной опорой для ребенка. Оказывать педагогам помощь в налаживании нормальной жизни малыша в детском саду. Дать ему возможность постепенно привыкать к новым условиям. Максимально подробно и точно отвечать на все вопросы педагогов о ребенке. Продумать, какие любимые вещи, игрушки, книги малыш возьмет с собой в группу детского сада.	Предварительно узнать как можно больше об особенностях ребенка. Оказать ему эмоциональную поддержку. Способствовать постепенному привыканию к ДОУ.

2. Разработать индивидуальную программу формирования здоровья.	Обеспечить полную информацию о состоянии здоровья ребенка.	Координировать работу медицинской и психологической служб ДОО с педагогами.
3. Создать условия для физического и психологического комфорта ребенка в ДОО.	Соблюдать дома режим сна и питания, диету, принятые в детском саду.	Соблюдать рациональный режим сна, питания, диету. Выработать ритуалы проведения режимных моментов.
4. Воспитывать привычку к чистоте, формировать гигиенические навыки.	В домашних условиях поддерживать привычки, вырабатываемые в детском саду. Хвалить ребенка за проявление самостоятельности, правильное выполнение гигиенических процедур.	Учить детей: Умываться, принимать по утрам и вечерам душ или мыться до пояса, летом мыть ноги перед дневным сном; следить за состоянием рук, мыть руки после прогулки, пользоваться унитазом и туалетной бумагой, чистить зубы и полоскать рот после еды, правильно применять предметы индивидуального пользования – расческу, полотенце, носовой платок.
5. Осуществлять профилактику нарушения зрения.	Создавать условия для правильного освещения тех мест, где ребенок рисует, просматривает книги. Учить правильно сидеть у телевизора (на удалении 2 – 2,5 м от экрана, прямо перед ним, не более 15 – 20 минут, только во время специальных детских передач; свет не должен попадать в глаза). Уменьшать интенсивность освещения, если ребенок слишком возбужден. Приучать дошкольника контролировать позу за столом.	Включать в комплекс гимнастики после пробуждения (или перед дневным сном) упражнения на расслабление глаз. Контролировать освещенность в группе. Чередовать занятия, дающие интенсивную нагрузку на зрение, с двигательной деятельностью.
6. Осуществлять профилактику нарушения осанки, плоскостопия.	Выполнять упражнения по рекомендации врача. Правильно подбирать обувь для ребенка.	Проводить диагностику состояния стопы, осанки детей. Вводить ЛФК по показаниям. Снабжать родителей комплексами упражнений для ребенка. Следить за обувью; позой детей за столом.
7. Поддерживать потребность в спонтанной двигательной	Соблюдать режим прогулок. Давать возможность ребенку во время прогулок много свободно двигаться.	Создавать условия для спонтанной двигательной активности в группах и на

активности, создавать условия для переживания «мышечной радости».	Ввести семейную традицию занятий спортом, приобщать ребенка к ходьбе на лыжах, конькам, спортивным играм, плаванию.	территории детского сада. Проводить физкультурные занятия, двигательные пятиминутки после интенсивной интеллектуальной нагрузки в течение дня.
---	---	---

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

Реализация задач и содержания программы «Здоровья» 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, что, безусловно, 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;
- снижение роста хронической патологии;
- улучшение функционального состояния организма дошкольника;
- 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
2.1. Состояние здоровья воспитанников.	2.1.1. Уровень заболеваемости в МБДОУ (количество детодней – пропусков по болезни).	1 раз в квартал	анализ статистических данных (на основе табеля посещаемости).	старший воспитатель	Аналитическая справка, приказ по итогам	Педагогический совет
	2.1.2. Индекс здоровья	при поступлении в ДОУ, сентябрь, май	анализ медицинских карт по итогам осмотра педиатра		итоговые данные за год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
	2.1.3. Посещаемость детьми МБДОУ за год (% , % от плана)		анализ адаптационных карт групп раннего возраста		Аналитическая справка, приказ по итогам сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
	2.1.4. Физическое развитие детей (%)	по истечении периода адаптации (ноябрь)				
	2.1.5. Степень адаптации детей к условиям МБДОУ.					
2.2. Организация деятельности, направленной на обеспечение	2.2. 1. Выполнение натуральных норм продуктов питания	2 раз в год (декабрь, май)	анализ	медсестра	Аналитическая справка итоговые данные	Педагогический совет

<i>сбалансированно го питания.</i>					за календарный и учебный год, сравнительные данные за 3 года	
<i>2.3. Участие воспитанников в конкурсном движении (популяризация спорта и физической культуры)</i>	<p>2.3.1 Охват воспитанников физкультурно-оздоровительными и спортивными мероприятиями (<b>участников</b> конкурсов, смотров, фестивалей, соревнований и др.)</p> <p>2.3.2.Наличие воспитанников-победителей в спортивных мероприятиях <b>различного уровня</b></p> <p>2.3.3.Доля воспитанников (%) занимающихся в учреждениях дополнительного образования (спортивной направленности).</p>	1 раз в квартал	анализ статистических данных	старший воспитатель	Карта мониторинга, итоговые данные за учебный год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
<i>2.4. Реализация программы «Здоровье»</i>	2.4. Полнота реализации программы «Здоровье» (реализация модели двигательной активности, закаливающих, профилактических, физкультурно-оздоровительных мероприятий)	1 раз в год (май)	Анализ качества работы педагогов по данному направлению	старший воспитатель	Аналитическая справка	Педагогический совет
<i>2.5. Здоровьесберегающая среда</i>	2.5.1. Обновление и совершенствование здоровьесберегающей материально-технической базы ДОУ (кол-во/ наименование/руб.).	1 раз в год (май)	осмотр помещений	старший воспитатель	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. Модель «Организация санитарно-гигиенических условий в соответствии с СанПин в ходе организации образовательного процесса и режимных моментов».

Приложение № 5. План контроля

Приложение № 6. Графики уборок всех помещений.

Приложение № 7. Графики проветривания всех помещений.

Приложение № 8. Циклограмма контроля организация питания Приложение № 9. Модель двигательной активности на каждую возрастную группу.

Приложение № 10. Технологии сохранения и стимулирования здоровья.

Приложение № 11. Методические рекомендации по организации прогулок

Приложение № 12. Методы закаливания детей дошкольного возраста

Приложение № 13. Комплексные планы мероприятий 1-го и 2-го этапа Приложение № 14. План мероприятий по внедрению ВФСК «ГТО» в образовательный процесс Учреждения

Приложение № 15 Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности

Приложение № 16. Модель формирования основ здорового образа жизни дошкольника.

Приложение № 17. Таблица с информацией о наличии у педагогических работников обучения по различным аспектам данного направления.

Приложение № 18. Примерная форма индивидуального образовательного маршрута

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

1. Авченко Н. Как физическое воспитание влияет на психическое развитие ребёнка (из опыта работы). Журнал «Здоровье дошкольника», 2009, № 5, стр.18.
2. Анохина И.А. Формирование культуры здоровья у детей дошкольного возраста в ДОУ: методические рекомендации - Ульяновск: УИПКПРО, 2010.
3. Банникова Л.П. Программа оздоровления детей в ДОУ: Методическое пособие. М.: ТЦ Сфера, 2012 (Библиотека руководителя ДОУ).
4. Баранов А. Состояние детей дошкольного возраста. Журнал «Здоровье дошкольника», 2009, № 4, стр.4.
5. Борисова Е.Н. Система организации физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками. – Волгоград: Панорама, 2012.
6. Величенко В.К. Физкультура для ослабленных детей.- М.: Terra-Спорт, 2008.
7. Волков П. Дошкольное учреждение: какими должны быть критерии оценки лечебно-оздоровительной работы. Журнал «Здоровье дошкольника», 2009, № 2, стр.2.
8. Гилева Н. С. Создание предметно-развивающей среды для детей с ограниченными возможностями здоровья // Молодой ученый. — 2015.— №10.
9. "Детство". Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования. Санкт- Петербург "Детство-Пресс" 2011 г.
10. Елжова Н.В. Здоровый образ жизни в дошкольном образовательном учреждении.- Ростов н/Д, Феникс, 2011
11. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДОУ / под ред. З.И.Бересневой. – М.:ТЦ Сфера, 2008.
12. Здоровьесберегающая система дошкольного образовательного учреждения: модели программ, рекомендации, разработки занятий / авт. – сост. М.А.Павлова, М.В.Лысогорская. Волгоград, Учитель, 2009.
13. Игнатова Л.В., Волик О.И., Холюкова Г.А. Программа укрепления здоровья детей в коррекционных группах.-М.: ТЦ Сфера, 2012.
14. К.Ю. Белая. Формирование основ безопасности у дошкольников. – М.: Мозаика- Синтез, 2012.
15. "Интегрированный подход в работе с семьёй по формированию у дошкольников основ культуры здоровья" Сборник материалов из опыта работы ДОУ Ульяновской области. Ульяновск 2014.

16. Картушина М.Ю. Зелёный огонёк здоровья: Программа оздоровления дошкольников. – М.: ТЦ Сфера, 2007.
17. Павлова П.А., Горбунова И.В. Расти здоровым, малыш! Программа оздоровления детей раннего возраста.- М.: ТЦ Сфера, 2009
18. 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»).
19. Степаненкова Э.Я. Физическое воспитание в детском саду.- М.: Мозаика-Синтез, 2012.
20. Теория и методика физической культуры дошкольника / под ред. С.О.Филипповой, Г.Н.Пономарёва. – СПб.: Детство-пресс, 2008.
21. Хабарова Т.В. Педагогические технологии в дошкольном образовании: сущность, особенности и условия их реализации: методические рекомендации / Коми республик. Институт развития образования и переподготовки кадров. – Сыктывкар, 2009.
22. Яковлева И. Пальчиковая игра – одна из форм закаливания. Журнал «Здоровье дошкольника», 2009, № 4, стр.28.

#### Электронные ресурсы

<http://www.garant.ru>

<http://www.consultant.ru>