

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 545 «Рябинка»  
620135 г. Екатеринбург, ул. Фрезеровщиков, 30а  
тел:306-12-30 e-mail: mdou545@yandex.ru, сайт: dou545.tvoysadik.ru

Принята решением  
Педагогического совета  
протокол № 1  
от «30» августа 2017 г.

Утверждаю  
заведующий МБДОУ детского сада № 545  
«Рябинка» Е.В. Макушина  
Приказ № 645 от «30» августа 2017г.



**КОМПЛЕКСНАЯ  
ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ»  
2017-2020гг**

Екатеринбург 2017

<b>1. Пояснительная записка</b> .....	4
<b>2. Нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДОУ</b> .....	9
<b>3. Аналитическое обоснование программы</b> .....	11
3.1. Анализ уровня развития детей.....	11
3.2. Анализ ресурсного обеспечения программы.....	16
<b>4. План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ</b> .....	19
<b>5. Медико-профилактическая деятельность</b>	
5.1. Мониторинг здоровья детей.....	23
5.2. Профилактика и оздоровление детей.....	29
5.3. Организация питания.....	31
5.4. Организация питьевого режима.....	33
5.5. Проведение закаливающих процедур.....	34
5.6. Организация гигиенического режима	
5.6.1. Гигиена воздуха.....	37
5.6.2. Режим проветривания.....	30
5.6.3. Проведение противоэпидемиологических мероприятий.....	39
5.6.4. Гигиенические требования к игрушкам.....	40
5.7 <b>Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ</b>	
5.7.1. Качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка.....	41
5.7.2. Организация и проведение прогулок.....	42
5.7.3. Организация прогулки в летний период времени.....	47
5.7.4. Оказание первой медицинской помощи.....	48
5.7.5. Оптимизация режима дня.....	51
5.7.6. Санитарно-гигиенические требования к организации образовательного процесса и режима дня.....	52
<b>6. Физкультурно-оздоровительная деятельность</b>	
6.1. Модель организации физкультурно-оздоровительной деятельности.....	55
6.2. Модель двигательного режима детей 3-7 лет.....	56
6.3. Требования к организации занятий по физическому воспитанию.....	57
6.4. Организация оздоровительных беговых тренировок.....	59
<b>7. Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка</b>	
7.1. Модель организации деятельности по обеспечению психического здоровья детей.....	61
7.2. Охрана психического здоровья.....	62
<b>8. Здоровьесберегающая образовательная деятельность</b>	

8.1.Формирование у детей основ здорового и безопасного образа жизни.....	63
8.3.Воспитание культурно-гигиенических навыков.....	64
<b>9.Взаимодействие семьей.....</b>	<b>65</b>
<b>10. Глоссарий.....</b>	<b>67</b>

#### **Дополнительный раздел**

- 1.Краткая презентация программы Здоровья
- 2.Нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДОУ
- 3.Анализ здоровья и физического развития воспитанников
- 4.План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ
- 5.Взаимодействие с семьей

#### **Приложения**

- План профилактических мероприятий по ОРВИ и гриппу
- Комплексные планы оздоровительных мероприятий по возрастным группам

## **Дополнительный раздел**

### **Содержание**

- 1.Краткая презентация программы Здоровья
- 2.Нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДОУ
- 3.Анализ здоровья и физического развития воспитанников ДОУ
- 4.План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ
- 5.Взаимодействие с семьей

## **1. Краткая презентация программы Здоровье дошкольного образования**

Для осуществления процесса воспитания и обучения воспитанников ДООУ в режиме здоровьесбережения и здоровьесобогащения, направленного на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка создана настоящая целевая программа «Здоровье детей». Программа ориентирована на улучшение медико-психолого-педагогических условий пребывания детей в ДООУ.

### **Срок реализации Программы.**

2017– 2020 годы.

### **Объекты Программы:**

- дети дошкольного возраста, посещающие ДООУ,
- семьи детей, посещающих ДООУ,
- коллектив ДООУ,
- детская городская поликлиника № 2.

### **Цель Программы.**

Создание здоровьесберегающей образовательной среды ДООУ как механизма, обеспечивающего сохранение и укрепление здоровья детей, формирование привычки к здоровому образу жизни.

### **Задачи Программы**

1. Создать условия для совместного медицинского и педагогического сопровождения детского развития.
2. Сформировать позитивную мотивацию детей и взрослых к здоровому образу жизни.
3. Приобщать детей к ценностям физической культуры и спорта.
4. Взаимодействовать с семьёй через совместные виды деятельности.
5. Обогащать здоровьесберегающую предметно-пространственную среду.
6. Модернизировать содержание образовательного процесса, способствующего формированию валеологической культуры детей.
7. Разработать и внедрить систему комплексного мониторинга состояния здоровья и развития физических качеств воспитанников.

### **Ожидаемые результаты.**

- Повышение социального статуса здорового образа жизни среди детей и родителей ДООУ.
- Интеграция всех ресурсов, направленных на здоровьесбережение детей.
- Использование разработанной системы комплексного мониторинга состояния здоровья развития физических качеств воспитанников.
- Снижение уровня заболеваемости детей и увеличение процента посещаемости.
- Обеспечения соответствия организации питания СанПиН и физиологическим нормам.

## **Основные направления программы.**

1. Улучшение санитарных условий и совершенствование санитарно – оздоровительных мероприятий.
2. Организация рационального питания.
3. Организационно – методическая деятельность по укреплению здоровья детей.
4. Формирование валеологической культуры в системе учебной деятельности.
5. Решение оздоровительных задач средствами физической культуры, профилактических мероприятий.

При практической реализации поставленных задач мы основываемся на следующих основных принципах здоровьесберегающих технологий:

- гуманизации – приоритетность личностного, индивидуального развития в организации педагогического процесса ДОУ;

- учета возрастных и индивидуальных особенностей ребенка – необходимость использования первичной диагностики здоровья и валеологической культуры дошкольников, а также учет ее результатов и основных новообразований возраста в ходе организации здоровьесберегающего педагогического процесса;

- профессионального сотрудничества и сотворчества, что означает обязательное профессиональное взаимодействие воспитателя и специалистов в процессе организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего педагогического процесса, а также тесное сотрудничество с семьей ребенка в контексте здоровьесбережения и здоровьесобогащения;

- систематичности и последовательности в организации здоровьесберегающего и здоровьесобогащающего процесса. Принцип предполагает систематическую работу по оздоровлению и воспитанию валеологической культуры дошкольников, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах;

- синкретичности – объединение разнообразных методов здоровьесбережения и здоровьесобогащения, а также объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт.

Данная программа «Здоровье детей» реализуется посредством здоровьесберегающих технологий.

Здоровьесберегающие образовательные технологии – это:

1. Системно организованная совокупность программ, приемов, методов организации образовательного процесса, не наносящего ущерба здоровью его участников;
2. Качественная характеристика педагогических технологий по критерию их воздействия на здоровье детей;
3. Технологическая основа здоровьесберегающей педагогики.

### **Виды здоровьесберегающих технологий**

Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий, используемых в ДОУ: медико-профилактические, физкультурно-оздоровительные, технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка, здоровьесберегающие образовательные технологии.

Составляющие элементы медико-профилактических технологий:

- организация мониторинга здоровья воспитанников;
- разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья;
- организация и контроль питания воспитанников;
- контроль за физическим развитием дошкольников;
- закаливание;
- организация профилактических мероприятий в детском саду;
- организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН;
- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Данные технологии обеспечивают сохранение и преумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими правилами и нормами.

Составляющие элементы физкультурно-оздоровительных технологий:

- развитие физических качеств, двигательной активности;
- становление физической культуры дошкольников;
- дыхательная гимнастика;
- самомассаж;
- профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;
- профилактика нарушений зрения.

Основной целью данной технологии является развитие физических качеств и двигательной активности детей, а также профилактика нарушений в физическом развитии детей.

### **Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка:**

- технологии психолого-педагогического сопровождения развития ребенка;
- эмоционально благоприятная обстановка в группе.

**Основная цель** - обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми.

### **Здоровьесберегающие образовательные технологии:**

- технология личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников;
- решение задач здоровьесбережения через обучение самих детей здоровому образу жизни, культуре здоровья.

Ведущий принцип таких технологий – учет личностных особенностей ребенка.

Основной целью этих технологий является становление осознанного отношения ребенка к здоровью и жизни человека.

Эффективность позитивного воздействия на здоровье детей различных оздоровительных мероприятий, составляющих здоровьесберегающую технологию, определяется качеством каждого из этих приемов и методов и грамотной «встроенностью» в общую систему, направленную на сохранение и укрепление здоровья детей и педагогов и отвечающую единству целей и задач.

## **2. Нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДОУ**

Первоосновой здоровьесберегающей деятельности выступает нормативно-правовая база. Она включает в себя федеральные и региональные законодательные документы, уставные документы ДОУ:

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

2. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155.

3. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы 2.4.1.3049-13, утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от «15» мая 2013 г. № 26.

4. Письмо Министерства образования и науки РФ от 28 февраля 2014 г. N 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования».

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 761 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г.

6. Порядок организации и осуществления деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 г №1014

7. Устав МБДОУ детского сада № 545 «Рябинка».

**Программно-методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности включает в себя:**

Методическое сопровождение медико-профилактической деятельности:

- организация мониторинга здоровья дошкольников (Приказ Минздрава РФ от 03.07.2000 № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»);



- организация и контроль питания детей дошкольного возраста (СанПиН 2.4.1. 3049-13);

- контроль за физическим развитием дошкольников (оценка интегральных показателей (физического и нервно-психического развития, физической подготовленности, отнесение к определенной группе здоровья, медицинской группе для занятий физкультурой) проводится в соответствии с Приказом Минздрава России и Минобразования России № 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказом Минздрава России от № 60 от 14.03.95 «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов» и Методическими рекомендациями «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утв. Минздравом РФ, 1993);

- закаливание (Программа «Как воспитать здорового ребёнка» В.Г. Алямовская);

- организация профилактических мероприятий (СанПиН 2.4.1. 3049-13);

- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ (СанПиН 2.4.1. 3049-13).

Методическое сопровождение физкультурно-оздоровительной деятельности:

- развитие физических качеств, двигательной активности (комплекс физических упражнений и подвижных игр в соответствии с примерной основной общеобразовательной программой «Успех»);

- становление физической культуры дошкольников (методические рекомендации М.Д Маханевой «Воспитание здорового ребенка»);

- дыхательная гимнастика (методика А. Н. Стрельниковой; методика М.А. Лазарева);

- массаж и самомассаж (точечный массаж по А.А. Уманской);

- профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки

- профилактика нарушений зрения.

Методическое сопровождение здоровьесберегающей образовательной деятельности:

- формирование у детей здорового и безопасного образа жизни (методические рекомендации программы Н.Н. Авдеевой, О.Л.Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста»);

- воспитание культурно-гигиенических навыков у детей (методические разработки педагогов ДОУ)

### 3. Анализ здоровья и физического развития воспитанников ДОУ

На современном этапе развития общества выявлена тенденция к ухудшению состояния здоровья детей в разных регионах Российской Федерации и, в частности, в Свердловской области, поэтому нет необходимости убеждать кого-либо в актуальности проблемы здоровья детей.

При этом важнейшей характеристикой качества дошкольного образования является состояние здоровья воспитанников дошкольного учреждения. Для наиболее эффективной организации оздоровительных и профилактических мероприятий в качестве одного из основных приёмов работы персонала используется мониторинг состояния здоровья воспитанников, что является важным для своевременного выявления отклонений в их здоровье. Изучение состояния здоровья детей осуществляется инструктором по физической культуре и медицинскими работниками, которые определяют уровень физического развития на основе антропометрических данных и группу физического здоровья на основе анамнеза и обследования детей декретированного возраста врачами-специалистами, отслеживают заболеваемость детей, виды заболевания.

Данные проведенного анализа свидетельствуют о том, что в дошкольное учреждение приходят дети в основном со II группой здоровья. (Таблица 1) Результаты исследований исходного состояния здоровья и уровня заболеваемости детей показали устойчивую тенденцию ухудшения исходного качества здоровья вновь поступающих детей, значительное сокращение детей с I группой здоровья, расширение спектра основной и сопутствующей патологии.

Таблица 1

**Распределение воспитанников по группам здоровья 2017/2019 (273/278 чел.)**

Группа здоровья							
2017-2018гг	2018-2019гг	2017-2018гг	2018-2019гг	2018-2019гг	2018-2019гг	2017-2018гг	2018-2019гг
<b>I</b>		<b>II</b>		<b>III</b>		<b>IV</b>	
12,4% (34чел.)	11,3% (32чел.)	83,6 % (228 чел.)	83,1 % (231 чел.)	3,7 % (10 чел.)	5,3 % (14 чел.)	0,3% (1 чел.)	0,3% (1 чел.)

Таблица 2

**Отклонения здоровья воспитанников  
2017/2019**

(% от общего количества детей)

Часто болеющие дети		Заболевания органов зрения		Заболевания органов опорно-двигательного аппарата		Заболевания сердечно-сосудистой системы		Нарушения речи		Задержка психического развития		Аллергодерматозы	
2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019
40 чел. (14,7 %)	47 чел. (17,2 %)	28 чел. (10 %)	30 чел. (10,9 %)	160 чел. (59,3 %)	162 чел. (58,6 %)	4 чел. (1,5 %)	9 чел. (3,2 %)	102 чел. (37,4 %)	105 чел. (38,4 %)	3 чел. (17,2 %)	4 чел. (1,1 %)	14 чел. (5,1 %)	14 чел. (5,1 %)

Таблица 3

**Количество воспитанников, стоящих на учете у специалистов медиков  
2017/2019**

(% от общего количества детей)

Специалист	Диагноз	Количество детей		% от общего количества	
		2017-2018	2018-2019	2017-2018	2018-2019
Невролог	Астено-невротический синдром	1	1	0,4%	0,3 %
	ММД	0	1	0	0,3 %
	РЦОН	52	54	19%	19,7 %
	Другие диагнозы	21	19	7,7%	6,9 %
Хирург	Пупочная грыжа	5	4	1,8%	1,4 %
	Паховая грыжа	0	1	0	0,3 %
	Другие диагнозы	29	31	10,1%	11,3 %
ЛОР		16	13	5,9%	4,7 %
Уролог		6	7	2,2%	2,5 %
Гепатолог		1	1	0,4%	0,3 %
Кардиолог	Заболевания сердечно-сосудистой системы	8	9	2,9%	3,2 %

Аллерголог	Аллергодерматозы	14	14	5,1%	5%
Офтальмолог	Заболевания органов зрения	18	16	6,6%	5,7%

#### 4. План мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ

№ п/п	Направления деятельности	Сроки проведения	Ответственные
<b>Медико-профилактическая деятельность</b>			
1.	<p><b>Мониторинг здоровья детей</b></p> <p><i>Показатели здоровья:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общая заболеваемость;</li> <li>- количество часто болеющих детей, в %;</li> <li>- количество детей с хроническими заболеваниями, в %;</li> <li>- результаты диспансерного осмотра детей врачами (в 3 года, 6 лет, 7 лет);</li> <li>- соотношение групп физического развития по состоянию здоровья детей для организации занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная);</li> <li>- индекс здоровья.</li> </ul> <p><i>Показатели физического развития:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень физического развития (антропометрические данные);</li> <li>- уровень физической подготовленности.</li> </ul> <p><i>Психолого-педагогическое обследование:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление речевых патологий;</li> </ul>	<p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>1 раз в год</p>	<p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>врач-педиатр</p> <p>врач-педиатр</p> <p>врачи-спец. пол-ки</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>ин. по физ. культ.</p> <p>уч.-логопед</p> <p>воспитатели;</p>
2.	<p><b>Профилактика и оздоровление детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- витаминотерапия (С-витаминизация 3 блюда, витаминизированные напитки)</li> <li>- фитонцидотерапия (лук, чеснок);</li> <li>- профилактика гриппа и ОРВИ (оксолиновая мазь, марлевые повязки);</li> <li>- профилактические прививки;</li> <li>-полоскание зева (солевой раствор, отвар трав, прохладная вода)</li> <li>-соблюдение воздушного режима (проветривание, кварцевание)</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>посезонно</p> <p>осень, зима</p> <p>осень, зима</p> <p>по плану</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно и при неблагоприятной эпидситуации)</p>	<p>отв-ный по приказу,</p> <p>кон-ль м/с</p> <p>восп-ли,</p> <p>кон-ль м/с</p> <p>врач, м/с</p> <p>восп-ли, кон-ль м/с</p> <p>восп-ли, кон-ль м/с</p> <p>мл.восп-ли, кон-ль м/с</p>

3.	<p><b>Организация питания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбалансированность и разнообразие рациона;</li> <li>- соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд;</li> <li>- обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания;</li> <li>- качество продуктов питания и приготовленных блюд;</li> <li>- соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов;</li> <li>- витаминизация 3-го блюда;</li> <li>- использование йодированной соли;</li> <li>- введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион;</li> <li>- организация питьевого режима.</li> </ul>	<p>ежедневно постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно постоянно</p> <p>постоянно постоянно постоянно постоянно</p>	<p>повар</p> <p>повар повар</p> <p>кладовщик, повар кладовщик, м/с</p> <p>ответственный кладовщик</p> <p>мл. восп.</p>
4.	<p><b>Проведение закаливающих процедур</b></p> <p>-закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, ленивая гимнастика после дневного сна, хождение босиком, солевые дорожки, облегченная одежда, обширное умывание, полоскание рта кипяченой водой, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°C);</p> <p>-максимальное пребывание детей на свежем воздухе.</p>	<p>ежедневно (при оптимальных температурных условиях)</p> <p>ежедневно (4-4,5 ч) и максимально летом</p>	<p>воспитатели</p> <p>воспитатели</p>
5.	<p><b>Организация гигиенического режима</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- режим проветривания помещений;</li> <li>- режим кварцевания;</li> <li>- обеспечение температурного режима и чистоты воздуха;</li> <li>- обеспечение чистоты среды;</li> <li>- смена и маркировка постельного белья;</li> <li>- проведение противоэпидемиологических мероприятий;</li> <li>- гигиенические требования к игрушкам.</li> </ul>	<p>постоянно постоянно постоянно постоянно по графику карантин ежедневно</p>	<p>мл. восп-ли воспитатели воспитатели мл. восп-ли мл. восп-ли персонал пом-я воспитатели</p>
6.	<p><b>Организация здоровьесберегающей среды</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- качество проведения утреннего приема, своевременная изоляция больного ребенка;</li> <li>- оптимизация режима дня;</li> <li>- санитарно-гигиенические требования к организации образовательной деятельности;</li> <li>- организация и проведение прогулок;</li> <li>- организация жизни детей в адаптационный период, создание комфортного режима;</li> <li>- выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- соблюдение правил пожарной безопасности;</li> <li>- подбор мебели с учетом антропометрических данных;</li> <li>- подготовка участка для правильной и безопасной прогулки;</li> <li>- оказание первой медицинской помощи;</li> <li>- наличие аптечек для оказания первой медицинской помощи и их своевременное пополнение.</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>постоянно постоянно</p> <p>ежедневно период адаптации</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно 2 раза в год ежедневно</p> <p>по мере необх-сти постоянно</p>	<p>восп-ли, м/с</p> <p>воспитатели воспитатели воспитатели воспитатели</p> <p>сотрудники ОУ</p> <p>сотрудники ОУ .м/с, восп-ли воспитатели, мл. воспитатели м/с, восп-ли м/с, восп-ли</p>
<b>Физкультурно-оздоровительная деятельность</b>			
7.	<p><b>Физическое развитие детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей;</li> <li>- спортивные игры и упражнения на воздухе</li> </ul>	<p>3 раза в неделю</p> <p>1 раз в неделю</p>	<p>ин. по физ. культ.</p> <p>ин. по физ. культ. воспитатели</p>
8.	<p><b>Развитие двигательной активности</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- утренняя гимнастика;</li> <li>- физкультминутки;</li> <li>- двигательная разминка;</li> </ul>	<p>ежедневно в середине н.о.д. ежедневно</p>	<p>ин. по физ. культ. воспитатели воспитатели</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подвижные игры и физические упражнения на прогулке;</li> <li>- подвижные игры в групповом помещении;</li> <li>- оздоровительный бег;</li> <li>- индивидуальная работа по развитию движений.</li> </ul>	<p>ежедневно ежедневно ежедневно ежедневно</p>	<p>воспитатели воспитатели воспитатели воспитатели</p>
9.	<p><i>Физкультурные праздники и развлечения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- неделя здоровья;</li> <li>- физкультурный досуг;</li> <li>- физкультурно-спортивные праздники на открытом воздухе;</li> <li>- спортивные игры-соревнования;</li> <li>- походы с включением подвижных игр, упражнений;</li> <li>- спартакиады.</li> </ul>	<p>1 раз в год 1 раз в неделю 2-3 раза в год</p> <p>1-2 раза в год 2-3 раза в год 1 раз в год</p>	<p>ин. по физ. культ. воспитатели ин. по физ. культ.</p> <p>ин. по физ. культ. воспитатели ин. по физ. культ.</p>
10.	<p><i>Профилактика и нарушение в физическом развитии детей</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-дыхательная гимнастика;</li> <li>-самомассаж;</li> <li>-профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;</li> <li>-профилактика нарушений зрения.</li> </ul>	<p>ежедневно ежедневно ежедневно</p> <p>ежедневно</p>	<p>воспитатель воспитатель воспитатель</p> <p>воспитатель</p>
<b>Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка</b>			
11.	<p><i>Адаптационный период</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы;</li> <li>- организация работы с детьми в утренние часы (ритуалы вхождения в день).</li> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p>	<p>воспитатель</p> <p>воспитатель</p>
12.	<p><i>Коррекционно-развивающая деятельность</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организация безопасной, комфортной среды;</li> </ul>	<p>ежедневно</p>	<p>воспитатель</p>
<b>Здоровьесберегающая образовательная деятельность</b>			
13.			
14.	<p>Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни.</p>	<p>по плану</p>	<p>воспитатель</p>
15.	<p>Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей.</p>	<p>постоянно</p>	<p>воспитатель</p>
<b>Работа с персоналом</b>			
16.	<p><i>Обучение персонала:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей;</li> <li>- инструктаж персонала по пожарной безопасности;</li> <li>- сан. тех. учеба;</li> <li>- обучение на рабочем месте;</li> <li>- санитарно-просветительская работа с персоналом.</li> </ul>	<p>по программе производственного контроля</p>	<p>уполномоченный по ОТ, м/с</p>
17.	<p><i>Организация контроля за:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением санитарно-гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня;</li> <li>- соблюдением санитарно-гигиенических требований к оснащению помещений и участков;</li> <li>- проведением оздоровительных процедур;</li> <li>- соблюдением противоэпидемиологического режима в группах и на пищеблоке;</li> </ul>	<p>по программе производственного контроля</p>	<p>уполномоченный по ОТ, м/с</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдением графика генеральной уборки помещений;</li> <li>- воздушным и питьевым режимом по учреждению;</li> <li>- ведением журнала приема детей в группе;</li> <li>- физической нагрузкой детей;</li> <li>- контроль за доставкой и хранением вакцины;</li> <li>- маркировкой постельного белья;</li> <li>- состоянием здоровья сотрудников пищеблока;</li> <li>- температурным режимом холодильника;</li> <li>- сроками реализации скоропортящихся продуктов;</li> <li>- качеством готовой продукции, взятие и хранение суточной пробы с контрольной записью в бракеражном журнале;</li> <li>- товарным соседством продуктов на пищеблоке;</li> <li>- прохождением профилактических осмотров персоналом;</li> </ul> <p>- иммунизацией персонала.</p>		
<b>Внешние связи</b>			
18.	<p><i>Взаимодействие с семьей:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участие родителей в физкультурно-оздоровительных мероприятиях;</li> <li>- ознакомление родителей с результатами диагностических обследований;</li> <li>- оформление информационных стендов, выставок;</li> <li>- индивидуальное консультирование родителей;</li> <li>- организация и проведение родительских собраний;</li> <li>- организация групповых консультаций;</li> <li>- анкетирование родителей.</li> </ul>	<p>по плану</p> <p>в период обследования постоянно по мере необх-сти по мере необх-сти по плану по плану</p>	<p>ин. по физ. культ.</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>м/с</p> <p>воспитатели м/с, воспитатели</p>
19.	<p><i>Взаимодействие с социальными институтами:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- детская поликлиника №15;</li> <li>- отдел образования Администрации Орджоникидзевского района;</li> <li>- Управление образования города Екатеринбурга;</li> <li>- Госпотребнадзор;</li> <li>- Роспотребнадзор.</li> </ul>	<p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p>	<p>заведующий, м/с</p> <p>заведующий</p> <p>заведующий</p> <p>заведующий</p> <p>заведующий, м/с</p>

## 5. Взаимодействие с семьей

Большое значение имеет взаимодействие педагогов и родителей по вопросам состояния здоровья ребенка. Одним из показателей качества работы педагога является ориентация на взаимодействие с семьей. Только взаимодействие всех взрослых, объединенных общей заботой о здоровье ребенка, развитие его физической подготовленности и сформированности мотивации к здоровому образу жизни, может обеспечить разумный выбор подходов к индивидуальному развитию каждого ребенка.

Решение этого вопроса требует от воспитателя грамотного подхода к информированности каждого родителя. Немаловажным фактором в подаче информации является позиция воспитателя, то под каким «углом зрения» делается сообщение, поскольку направленность общения воспитателей с родителями, является «зеркалом» работы всего коллектива. Для того чтобы

при общей занятости воспитателей и родителей нашлось время для такого общения, его необходимо специально планировать, целенаправленно осуществляя информирование каждого родителя о состоянии здоровья ребенка и мероприятиях, направленных на его улучшение. Активную роль в информированности родителей, занимают памятки для родителей, где содержится информация, направленная на решение конкретных проблем.

Для того чтобы ориентироваться в своей работе не на «усредненного» родителя, а учитывать индивидуальные особенности конкретных родителей, их культурный и образовательный уровень, степень компетентности в области педагогики, психологии используются различные формы взаимодействия, в том числе изучение: типологии семьи, общих сведений о родителях, их удовлетворенности эффективностью здоровьесберегающего процесса в ДООУ и уровнем информированности.

Организация эффективного взаимодействия с родителями по вопросам здоровья во многом зависит от направленности взаимодействия. Поскольку формы и методы не являются столь значимыми сами по себе, большую роль играет единство в подходах и установление партнерских отношений между педагогами и родителями. Подобного рода отношения позволяют объединить усилия для достижения высокого уровня реального здоровья каждого ребенка. Решения этого вопроса требуют от обеих сторон высокого уровня доверия, информированности и включенности в жизнь ребенка. Для привлечения родителей к жизнедеятельности детей в ДООУ в практику внедряется комплекс мероприятий, где родитель является полноценным участником. Это: тематические недели; досуговые мероприятия; участие в спортивных праздниках и развлечениях.

Взаимодействие педагога с родителями – достаточно сложный процесс, он требует особого внимания и специальной подготовки воспитателей. Особенно в случаях низкого уровня педагогической компетентности родителей, естественным следствием чего является низкая активность, высокая конфликтность либо безответственность ряда родителей.