

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД № 7

Принято
на Педагогическом совете
Протокол № 1 от 01.02.2020г.



ПРОГРАММА
«ШАГИ К ЗДОРОВЬЮ»

городской округ г. Бор
2020 г.

Паспорт программы

Наименование программы	Программа «Шаги к здоровью» на 2020 - 2024 гг. МАДОУ ЦРР № 7 городского округа г.Бор.
Дата утверждения Программы	Педагогический совет от 01.09.2020г. Протокол № 1
Основание для разработки Программы	Повышение физкультурно-оздоровительной работы и профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни дошкольников.
Разработчики Программы	Заведующий – И.Н. Пахомкина, заместитель заведующего – Федосова Т.В., старший воспитатель – Сарапкина Т.Ю., медицинская сестра – Устинова Е.А.
Цель Программы	Сохранить и укрепить физическое и психическое здоровье детей, формировать у родителей, педагогов, детей ответственность в деле сохранения своего здоровья. Улучшить медико-социальные условия пребывания каждого ребенка, в том числе детей – инвалидов и лиц с ОВЗ в дошкольном учреждении.
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сохранить и укрепить здоровье детей, совершенствовать их физическое развитие, повысить сопротивляемость защитных свойств организма, улучшить физическую и умственную работоспособность. 2. Воспитать в детях, родителях потребность в здоровом образе жизни, как показателе общечеловеческой культуры. Приобщать детей и взрослых к традициям российского спорта. 3. Развивать основные физические качества (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях. 4. Создать оптимальный режим обеспечивающий комфортное самочувствие, психическое и физическое развитие детей, в том числе детей-инвалидов и лиц с ОВЗ.
Важнейшие целевые индикаторы Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение режима дня с включением в него здоровье -сберегающих технологий. 2. Показатели заболеваемости (снижение количества дней пропущенных ребенком по болезни; количества случаев простудных заболеваний; средней продолжительности болезни одним ребенком при простудных заболеваниях). 3. Активное участие всех участников образовательного процесса в совместной деятельности по здоровью сбереженно. 4. Рабочие материалы по контролю: опросники, анкеты, циклограммы.
Сроки и этапы реализации Программы	Программа рассчитана на 4 года: 2020-2021, 2021-2022, 2022-2023, 2023-2024 учебные года.

<p>Перечень разделов программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пояснительная записка 2. Динамика здоровья и физического развития дошкольников 3. Система и содержание оздоровительной деятельности. 4. Ожидаемые результаты реализации программы.
<p>Ожидаемые конечные результаты</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса. 2. Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей. 3. Совершенствование системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребенка. 4. Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний. 5. Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья. 6. Обеспечение статистического учета, контроля и анализ на всех уровнях. 7. Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию. 8. Повышение заинтересованности родителей в укреплении здоровья дошкольников. 9. Повышение квалификации воспитателей дошкольного учреждения.
<p>Управление Программой и осуществление контроля за ее реализацией</p>	<p>Разработчики программы.</p>

СОДЕРЖАНИЕ.

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

1.1.1. Анализ здоровья и физического развития воспитанников

1.1.2. Цели и задачи

1.1.3. Планируемые результаты

1.2. Планируемые результаты

2. Содержательный раздел

2.1. Описание здоровьесберегающей деятельности

2.2. Направления поддержки детской инициативы

2.3. Особенности взаимодействия с семьями воспитанников

2.4. направления работы с педагогическими кадрами

3. Организационный раздел

3.1. Кадровое обеспечение

3.2. Методическое обеспечение

3.3. Материально-техническое обеспечение

3.4. Санитарно-гигиенические условия

3.5. Оценка эффективности программы

1.Целевой раздел

1.1.Пояснительная записка.

Проблема здоровья и его сохранения в современном обществе стоит более чем остро. Многолетние исследования и анализ состояния здоровья дошкольников позволяют говорить о его ухудшении. Количество здоровых детей не превышает 15-20 %, увеличивается число функциональных отклонений практически у каждого ребёнка. Отмечается число хронических заболеваний, которые диагностируются уже в 3-5-летнем возрасте.

Хорошее здоровье ребёнка определяет его работоспособность, возможность легко усваивать то, чему его учат, быть доброжелательным в общении со сверстниками, уметь управлять своим поведением. Таких результатов можно добиться лишь в том случае, если комплекс оздоровительных мероприятий, вся повседневная станут приоритетными в дошкольном учреждении. Причём участниками этого процесса должны стать все взрослые, как в детском саду, так и в семье.

Нормативно-правовая основа реализации программы

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
- Письмо Министерства образования и науки РФ и Департамента общего образования от 28 февраля 2014 года № 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования»
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 г. «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно - эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.09.2013 № 30038)
- Устав ДОО

Перечисленные документы и меры, принимаемые органами управления образованием, помогли достичь определенных результатов стабилизации, а в ряде

дошкольных учреждений - качественного улучшения детского здоровья, но вместе с тем показатели заболеваемости дошкольников продолжают ухудшаться как в целом, так и по основным классам болезней.

Содержание физкультурно-оздоровительной работы, несмотря на значительный период реформирования дошкольного образования, по-прежнему оставляет желать лучшего. Основанием тому служит высокая заболеваемость детей, возрастание количества детей, страдающих ожирением. По данным медицинских прогнозов, 85% этих детей потенциально больные сердечнососудистыми заболеваниями. Достаточное количество детей нуждаются в психокоррекции. Характеризуются серьезным психологическим неблагополучием. Количество простудных заболеваний приобретает характер стихийного бедствия. В подавляющем большинстве дети дошкольного возраста уже страдают дефицитом движений и не закалённостью.

Процесс формирования здоровья детей – это многотрудный процесс. В нём пересекаются медицинские, психолого-педагогические и социально-бытовые аспекты. В Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) говорится, что здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, психическое и социальное благополучие. На первом уровне стоит биологическое здоровье, на втором – социальный его компонент, на третьем – духовный. Отклонения или изменения в одном из них ведут к нарушению в общем состоянии человека, которое можно охарактеризовать как нездоровье.

Каждый из этих компонентов связан с определёнными функциями здоровья, которые некоторым образом влияют на основной результат образования – выполнение федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования. Таким образом, особую важность приобретает вопрос о совместном учёте в воспитательно-образовательном процессе таких составляющих как здоровье и образованность детей, их взаимосвязи, гармоничном единстве и равнозначности. При этом следует соблюдать равновесие между обязательностью достижения необходимого уровня выполнения ФГОС ДО и сохранением при этом здоровья дошкольников.

Достаточно активно в последние годы проводятся исследования, посвящённые проблеме сохранения здоровья детей. Особое внимание уделяется этому вопросу в научных трудах медиков: физиологов и гигиенистов: Л.П. Банниковой, Н.Н. Даниловой, А.А. Минха, Л.Е. Панина, Р.С. Тулинской, Н.А. Фомина, а также исследования, посвящённые разработке здоровьесберегающих технологий в образовании (Б.Б. Егоров, Ю.Ф. Змановский, В.Т. Кудрявцев, Е.З. Пужаева, И.Ю. Соколова, И.В. Чушаха и др.). Большую роль в этом направлении провели также известные в сфере дошкольного образования ученые как В.Г.

Алямовская, Л.А. Парамонова, Т.И. Алиева, О.М. Дьяченко, С.М. Мартынова, М.Н. Кузнецова и многие другие.

Педагогическим коллективом МАДОУ накоплен богатый опыт работы по физическому развитию, оздоровлению и здоровьесбережению дошкольников. Но жизнь не стоит на месте, модернизруется система дошкольного образования. Поэтому возникает необходимость оптимизировать уже сложившуюся систему физкультурно-оздоровительной работы ДОО. Программа «Шаги к здоровью» стала одним из главных элементов управления оптимизацией оздоровительной деятельности нашего дошкольного учреждения. Программа представляет собой систему мер, способных влиять на состояние здоровья ребёнка. Она базируется на основных принципах комплексной программы развития и воспитания дошкольников «От рождения до школы» (Е. Н. Веракса, Т.С. Комарова, Э.М. Дорофеева).

Педагоги пришли к необходимости переосмысления работы с дошкольниками в сфере не только физического и психического здоровья, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми.

Разработанная базовая оздоровительная программа, включая инновационные формы и методы, должна органически войти в жизнь дошкольного учреждения, должна решить вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, должна иметь связь с другими видами детской деятельности, и, самое главное, нравиться детям. При этом развитие детей обеспечивается за счет создания развивающей предметно-пространственной среды и реализации определенных педагогических технологий.

Программа «Шаги к здоровью» разработанная педагогическим коллективом МАДОУ ЦРР № 7 - это комплексная система воспитания ребенка-дошкольника, здорового физически и морально, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей. Программа предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, специалистами Учреждения содержания обучения и воспитания. Использование различных методик, позволяет использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей, педагогов, родителей.

Курс составлен с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей, строится в тесном сотрудничестве с их семьями.

1.1.1. Анализ здоровья и физического развития воспитанников.

Ежегодно в ДОО ведется учет и анализ заболеваний детей и определения групп здоровья, что позволяет планировать медицинскую работу с детьми.

Общая численность воспитанников за 3 учебных года.



Мониторинг заболеваемости детей за 3 года

Общая заболеваемость (случаи)			Острая заболеваемость (случаи)		
2017г.	2018г.	2019г.	2017г.	2018г.	2019г.
793	1038	881	572	777	600

Учреждение	Число пропусков по болезни на 1 ребенка		
	2017	2018	2019
МБДОУ ЦРР 7	20	20	20
Выполнение в утвержденном муниципальном задании			

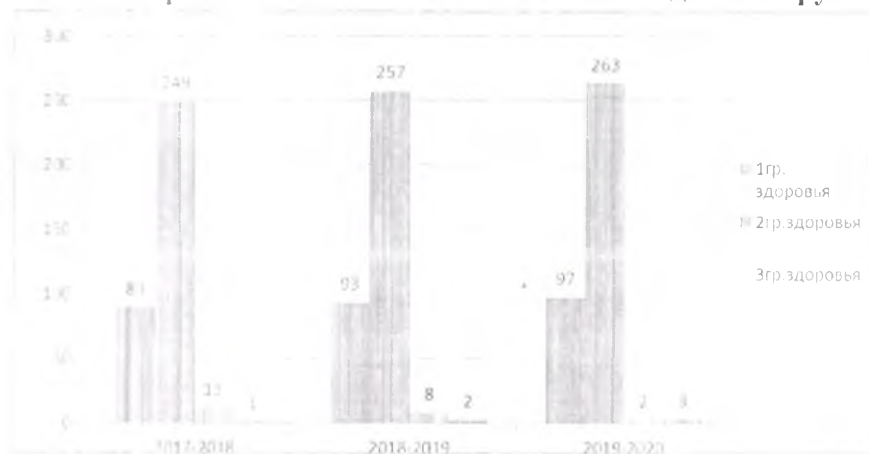
Мониторинг посещаемости ДОО детьми

МБДОУ ЦРР 7	Среднее посещение на одного ребенка	Среднее посещение на одного ребенка
	2018	2019
Утвержденное в муниципальном задании	172	175
Выполнено	177	180

Результативность реализации здоровьесберегающих технологий при осуществлении воспитательно-образовательного процесса

№	Учебный год	Заболеваемость в случаях на одного ребенка %	Посещаемость по ДОУ в %
1	2017-2018	6,2	73
2	2018-2019	6,3	74
3	2019-2020	3,0	71

Сравнительный анализ количества детей в группах здоровья за 3 года



Группы здоровья в процентном соотношении за 3 года

Группы здоровья	%	%	%	%
I	18,2	25,5	25,8	26,5
II	80	71,3	71,3	72
III	2	3	2,2	0,5
IV	0	0,2	0,5	0,8
V	0	0	0	0

Анализ сведений о здоровье воспитанников за данный период показал нестабильность заболеваемости детей и дней, пропущенных по болезни. С этой позиции в центре работы по полноценному физическому развитию и оздоровлению должна находиться семья и дошкольное учреждение, как две основные социальные структуры, которые, в основном, и определяют уровень здоровья ребенка. Но также следует отметить, что за 2017-2020 учебные года средняя численность детей выросла.

1.1.2. Цель, задачи, принципы программы

Цель – сохранить и укрепить физическое и психическое здоровье детей, формировать у родителей, педагогов, детей ответственность в деле сохранения своего здоровья. Улучшить медико-социальные условия пребывания каждого ребенка, в том числе детей – инвалидов и лиц с ОЗЗ в дошкольном учреждении.

Задачи базовой оздоровительной программы «Шаги к здоровью»:

1. Сохранить и укрепить здоровье детей, совершенствовать их физическое развитие, повысить сопротивляемость защитных свойств организма, улучшить физическую и умственную работоспособность.

2. Воспитать в детях, родителях потребность в здоровом образе жизни, как показателе общечеловеческой культуры. Приобщать детей и взрослых к традициям российского спорта.

3. Развивать основные физические качества (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.

4. Создать оптимальный режим обеспечивающий комфортное самочувствие, психическое и физическое развитие детей, в том числе детей-инвалидов и лиц с ОВЗ.

1.1.3. Планируемые результаты

- Снижение заболеваемости воспитанников в результате физкультурно-оздоровительной работы и повышение жизненного тонуса.
- Рост профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов и родителей в сохранении и укреплении здоровья детей.
- Совершенствование системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребенка.
- Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
- Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья.
- Обеспечение статистического учета, контроля и анализ на всех уровнях.
- Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
- Повышение заинтересованности родителей в укреплении здоровья дошкольников.
- Повышение квалификации воспитателей дошкольного учреждения.

Мы продолжим искать новые формы оздоровительной работы и реализовать их во всех образовательных областях, чтобы в нашем учреждении царил атмосфера здоровья, которое мы понимаем не только как отсутствие болезней, но и как психологическое и социальное благополучие.

2. Содержательный раздел

2.1. Описание здоровьесберегающей деятельности ДОО.

В Программе «Шаги к здоровью» раскрыто содержание работы по направлению физического развития и оздоровления детей с учетом специфики и условий МАДОУ.

Программа предусматривает обучение дошкольника основам здоровьесбережения, взаимодействия с семьей для обеспечения полноценного развития ребенка.

Здоровьесберегающую деятельность предполагается проводить в различных формах: игра, тренинг, соревнование, праздник, физкультурно-оздоровительная пауза и др., используя традиционные и современные педагогические методики и технологии. Продолжительность занятия (мероприятия) – от 15 до 30 минут, корректируется в зависимости от времени года, экологических и иных условий. Содержание интегрировано в непосредственно образовательную деятельность, другие режимные моменты; способствует расширению, углублению и обновлению содержания основной общеобразовательной программы и образовательных стандартов.

1. Работа по обучению детей ЗОЖ на основе здоровьесберегающих технологий осуществляется в нескольких направлениях:

- Диагностика физического развития детей
- Организация условий для двигательной активности
- Оздоровительно-коррекционная работа
- Оздоровительно-профилактическая работа
- Воспитание потребности в ЗОЖ
- Использование различных средств и методов
- Взаимодействие педагогов ДОО и семьи

2. Здоровьесберегающие технологии.

- Режим пребывания детей в ДОО
- Режим питания
- Двигательный режим
- Безопасное окружение
- Физкультурно-оздоровительная работа с детьми, в том числе с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ
- Гигиеническая обстановка в ДОО
- Взаимодействие педагогов ДОО, детей и родителей (законных представителей) и медицинской сестры

3. Адаптация к условиям ДОО детей, впервые посещающих дошкольное

- Знакомство воспитателей с родителями, условиями жизни ребенка в семье.
- Медицинское обследование детей, определение группы здоровья
- Анкетирование родителей – медицинское, социальное.
- Информационное сопровождение родителей.
- Знакомство детей с группой, воспитателями.

- Индивидуальное прогнозирование процесса адаптации.
- Консультации родителей с психологом.
- Постепенный прием в группу.
- Наблюдение за поведением детей.
- Использование оптимальных здоровьесберегающих технологий в воспитательно-образовательном процессе.

4. Модель организации двигательного режима ДОО

Физкультурно-оздоровительные мероприятия		
1.	Утренняя гимнастика	Ежедневно (5-7 мин.)
2.	Физкультминутка, музыкальная пауза	Ежедневно по мере необходимости (3-5 мин)
3.	Подвижные игры	Ежедневно на прогулке (20-30 мин)
4.	Индивидуальная работа по развитию движений	Ежедневно во время дневной - вечерней прогулки (12-15 мин)
5.	Гимнастика после сна	Ежедневно в сочетании с воздушными ваннами (5 мин)

Учебные занятия		
1.	Занятия по физической культуре	<ul style="list-style-type: none"> • 3 раза в неделю в спортивном зале для детей младшего и среднего возраста • 2 занятия в спортивном зале для детей старшего и подготовительной к школе группы • 1 занятие на свежем воздухе для детей старшего возраста и подготовительной к школе группы
2.	Уроки здоровья и безопасности (развлечения)	Начиная со средней группы 1 раз в месяц
3.	Музыкальные занятия	<ul style="list-style-type: none"> • 2 занятия в неделю для всех групп

Самостоятельная деятельность детей		
1.	Самостоятельная двигательная	Ежедневно в помещении и на прогулке во всех группах

	деятельность	
--	--------------	--

Физкультурно-массовые мероприятия		
1.	День здоровья	2 раза в год (осень-весна)
2.	Физкультурный досуг	Один раз в месяц (20-40 мин)
3.	Спортивно-семейный праздник «Папа, мама, я – спортивная семья»	Один раз в год с родителями и воспитанниками старшей группы
4.	Игры-соревнования «Зелёные старты», «Зелёная лыжня»	2 раза в год (зима и лето) между старшей и подготовительной к школе группами

5. Сменяемость физкультурно-оздоровительных мероприятий

Утренняя гимнастика:

- В помещении для детей младшего дошкольного возраста (сюжетная, традиционная, игровая, в виде 2-3 подвижных игр)
- На свежем воздухе (по погодным условиям) для детей старшего дошкольного возраста (традиционная, игровая, в виде 2-3 подвижных игр)

Физкультурное занятие:

- Традиционное
- Интегрированное
- Сюжетное, игровое
- Эстафеты
- Диагностика

Гимнастика после сна:

- Разминка в постели
- Корректирующая

Прогулка:

- Целевая
- Сюжетная
- Тематическая

Физкультминутки:

- Цельничковая
- Музыкальная

- Тематическая
- Корректирующая
- Релаксационная
- Активизирующая
- Брейн Джим
- Экологические чистые прописи по В.Ф. Базарному

6. Лыжная подготовка в ДОО:

- Ходьба на лыжах вызывает активные действия крупных мышечных групп. Размашистая широкая амплитуда движений, постоянное ритмичное чередование напряжения и расслабления мышц способствует развитию мышечной силы, чем интенсивнее и разнообразнее движения, тем активнее функционирует организм.
- Обучение детей ходьбе на лыжах положительно влияет на формирование свода стопы, а также оказывают благоприятное влияние и на формирование осанки. Положительные сдвиги в улучшении осанки вполне закономерны, так как при ходьбе на лыжах гармонично развиваются и укрепляются почти все мышечные группы и особенно мышцы спины.
- Под влиянием лыжных занятий происходит значительное развитие основных движений (бег, прыжки, метания). Таким образом, обучение детей ходьбе на лыжах способствует формированию двигательных навыков в других видах движений.
- Физическая нагрузка при занятиях на лыжах легко дозируется в самых широких границах как по характеру воздействия, так по объему и интенсивности. Все это позволяет рекомендовать лыжный спорт для детей дошкольного возраста, их состояния здоровья и уровня физической подготовленности.
- Ходьба и бег на лыжах принадлежат к числу естественных физических упражнений, близких по координации к движениям ходьбы и бега. Этим и объясняется легкость освоения данных упражнений и их большое оздоровительное воздействие.
- Влияние занятий лыжами на организм исключительно разностороннее. Одно пребывание на чистом морозном воздухе уже само по себе дает неистощимый запас свежести и бодрости.
- Физические движения на воздухе как нельзя лучше способствуют повышению обмена веществ в организме и благотворно влияют на нервную систему.
- Закалка организма - лучшее лекарство против гриппа, ангины и прочих болезней. И с этой точки зрения лыжи - добрые спутники здоровья. Температурный режим и время проведения занятия.

Занятия на лыжах с детьми дошкольного возраста проводятся:

в безветренную погоду при температуре до -15 градусов.

При ветре более 6-10м/сек. занятия не проводятся. При ветре до 6 м/сек., мороз не должен превышать 10 градусов. Занятия проводятся от 30 до 60 минут. Учитывается индивидуальное состояние ребенка (устал, вспотел, замерз), он может быть отправлен в группу. После занятия дети должны переодеться в сухое нижнее белье (футболка, майка, рубашка), поэтому в шкафчике ребенка обязательно должен быть сменный комплект одежды.

7. Закаливающие мероприятия:

Закаливающие процедуры		Межсезонный период							
		ранний возраст 2-3 года		младший возраст 3-4 года		средний возраст 4-5 лет		старший возраст 5-7 лет	
		1 группа	2 группа	1 группа	2 группа	1 группа	2 группа	1 группа	2 группа
1	Утренняя гимнастика в облегченной форме на свежем воздухе/ в помещении	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С
2	Хожение босиком по профилактической дорожке	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин	18-20*С 5 мин
3	Обливание шеи, рук, лица	30-28*С	30-28*С	30-28*С	30-28*С	30-28*С	30-28*С	30-28*С	30-28*С
4	Полоскание полости рта	-	-	28*С	28*С	28*С	28*С	28*С	28*С
5	Воздушные ванны	18-20*С	18-20*С	18-20*С	18-20*С	18-20*С	18-20*С	18-20*С	18-20*С
6	Прогулка 2 раза в день	До 16.00	До 16.00	До 16.00	До 16.00	До 16.00	До 16.00	До 16.00	До 16.00
Закаливающие мероприятия		Летний период							
		ранний возраст 2-3 года		младший возраст 3-4 года		средний возраст 4-5 лет		старший возраст 5-7 лет	
		1 группа	2 группа	1 группа	2 группа	1 группа	2 группа	1 группа	2 группа
1	Прогулка 2 раза в день в первой и во второй половине дня	от 4,5 часов	от 4 часов	от 4,5 часов	от 4 часов	от 4,5 часов	от 4 часов	от 4,5 часов	от 4 часов
2	Утренняя гимнастика в облегченной форме	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С	не ниже 19*С
3	Солнечные ванны	2-30 мин. от 22*С	2-20 мин. от 24*С	2-30 мин. от 20*С	2-20 мин. от 22*С	2-30 мин. от 20*С	2-20 мин. от 22*С	2-30 мин. от 20*С	2-30 мин. от 22*С
4	Воздушные ванны	22*С 8-10 мин.	22*С 8 мин.	20-22*С 10-15 мин.	20-22*С 10 мин.	20-22*С 10-20 мин.	20-22*С 10-15 мин.	18-20*С 10-30 мин.	18-20*С 10-20 мин.
5	Хожение босиком по профилактической дорожке	23*С 2-25 мин.	23*С 2-15 мин.	23*С 2-30 мин.	23*С 2-20 мин.	22*С 2-30 мин.	22*С 2-20 мин.	22*С 2-30 мин.	22*С 2-25 мин.

6	Обширное обливание (лицо, шея, кисти рук)	30-28°C	30°C	28-26°C	28°C	28-26°C	28°C	25-24°C	25*
7	Полоскание полости рта			28°C	28°C	28°C	25°C	25°C	25*
8	Игры с водой	15-30 мин.	15-20 мин.	30 мин.	20 мин.	30 мин.	20 мин.	30 мин.	20 мин.

Примечание: 1-я группа закаливания - все здоровые дети и ранее принимающие меры закаливания;

2-я группа закаливания - дети после отпуска, после болезни и дети с отклонениями в состоянии здоровья.

8. Рациональное питание:

- Контроль режима питания
- 10-и дневное меню
- Выполнение правил технологии приготовления блюд
- Доведение до родителей ежедневного меню
- Просветительская работа с родителями о здоровом питании детей

9. Самомассаж:

Точечный самомассаж для детей выполняется путем нажатия подушечками пальцев на кожу и мышцы в местах расположения энергетически активных точек. Этот вид массажа может служить расслабляющим или же возбуждающим средством. При использовании в комплексе оказывает на организм ребенка положительный эффект. Используется он в основном для нормализации нервных процессов и чаще всего это самомассаж подошв и пальцев ног, кистей рук, головы и лица. Нужно научить детей не давить при массаже со всех сил, а нажимать легонько, аккуратно.

Точечный самомассаж лица для детей

- Поглаживаем щеки, крылья носа, лоб по направлению от середины лица к вискам
- Нажимаем пальцами на переносицу, точки в середине бровей, производя градачатые движения сначала по часовой стрелке, а затем против часовой стрелки. Выполняем 5-6 раз.
- Прикладывая усилия, оказывая давление, «рисуем» брови, придавая им красивый изгиб.
- «Вылепливаем» густые брови при помощи щипков.
- Легкими незлыми прикосновениями поглаживаем глаза, расчесываем реснички.
- Ведем пальцами от переносицы к кончику носа, «вылепливая» длинный нос для буратино.

Самомассаж лица для детей в стихах «Нос, умойся!»

- «Кран, откройся!» - правой рукой делаем вращательные движения, «открывая» кран.
- «Нос, умойся!» - растираем указательными пальцами обеих рук крылья носа.
- «Мойгесь сразу оба глаза» - нежно проводим руками над глазами.
- «Мойгесь, уши!» - растираем ладонями уши.
- «Мойся, шейка!» - аккуратными движениями гладим шею спереди.
- «Шейка мойся хорошенько!» - гладим шею сзади, от основания черепа к груди.
- «Мойся, мойся, обливайся!» - аккуратно поглаживаем щеки.
- «Грязь, смывайся! Грязь, смывайся!» - трем ладонки друг о друга.

Самомассаж для лица и шеи для детей «Индейцы». (Представим, что мы индейцы, наносящие босую раскраску)

- «Рисуем» линии от середины лба к ушам сильными движениями – повторяем 3 раза.
- «Рисуем» линии от носа к ушам, при этом широко расставляем пальцы - повторяем 3 раза.
- «Рисуем» линии от середины подбородка по направлению к ушам – повторяем 3 раза.
- «Рисуем» линии на шее по направлению от подбородка к груди – повторяем 3 раза.
- «Пешел дождик» - легонько постукиваем пальцами по лицу, как будто играя на клавише.
- «Втираем» с лица потекшую краску», легонько проводя по лицу ладонями. Предварительно разогрев их, потерев друг об друга.
- «Стираем» с рук оставшиеся капельки воды», опустив руки вниз.

10. Формирование основ безопасной жизнедеятельности дошкольников:

- Ребенок дома (пожарная безопасность, ребенок один дома, детско-родительские отношения)
- Ребенок и дорога (профилактика дорожно-транспортных происшествий, использование светоотражающих элементов).
- Ребенок и его здоровье (приобщение к ЗОЖ)

11. Психологическое сопровождение развития детей

Приоритетные задачи психологической работы

- Осуществление профилактической деятельности в работе с детьми, основанной на ранней диагностике и коррекции интеллектуальных, эмоциональных и поведенческих отклонений у дошкольников.
- Создание и развитие модели взаимодействия специалистов ДООУ, родителей и близких ребенка, обеспечивающей эффективное воздействие на формирующуюся личность дошкольника.

Деятельность осуществляется по следующим направлениям:

- Психодиагностика.
- Психологическое консультирование.
- Психологическое просвещение.
- Коррекционно-развивающая работа.
- Экспертное направление.

Методы, используемые в коррекционно-развивающей работе

- Игры
- Психогимнастические упражнения
- Проективные техники
- Беседа
- Элементы сказкотерапии
- Песочная терапия

12. Взаимодействие с семьей.

Взаимодействие с родителями по вопросу сохранения и укрепления здоровья детей осуществляется по следующим направлениям:

- Просветительское (наглядная агитация, анкетирование, тесты, опросы, встречи со специалистами, индивидуальные консультации по возникшим вопросам, круглый стол, дискуссии, знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья)
- Культурно – досуговое (дни открытых дверей, совместные праздники и развлечения)
- Психофизическое (физкультурные досуги, развлечения с участием родителей, спортивные соревнования, открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с часто болеющими детьми, открытые занятия педагога – психолога с часто болеющими детьми, тренинги, семинары – практикумы).

2.2. Направление поддержки детской инициативы

Воспитанники дошкольного учреждения:

- занятия ООД
- режимные моменты
- праздники, развлечения
- акции
- конкурсы
- предупрежд. и др.

2.3. Особенности взаимодействия с семьями воспитанников

Родители (законные представители) детей, посещающих ДОО:

- просветительская работа
- анкетирование
- оздоровление детей в семье
- рекомендации родителям (законным представителям) по укреплению здоровья детей

2.4. Направления работы с педагогическими кадрами

Педагогический коллектив, медицинская сестра:

- самообразование
- изучение передового опыта коллег
- изучение новинок научно-методической литературы
- применение в ежедневной практике полученные знания и умения
- физкультурно-оздоровительная работа с детьми, в том числе с детьми-инвалидами и детьми с СВЗ

3. Организационный раздел

3.1. Кадровое обеспечение

В ДОО продумана система медицинского и педагогического взаимодействия, составлены рекомендации по распределению оздоровительной работы между всеми сотрудниками детского сада.

Педагогический совет ДОО:

- утверждает выбор новых здоровьесберегающих программ, методик, технологий;
- определяет перспективные направления физкультурно-оздоровительной работы ДОО;
- организует работу по охране жизни и здоровья детей и сотрудников

Методическая служба:

- определяет стратегию перспективы развития, создание программ физкультурно-оздоровительного развития ДОО
- организует, совершенствует содержание, формы и методы воспитательного процесса
- создаёт условия для эффективности методического обеспечения
- разрабатывает методические рекомендации по физкультурно-оздоровительной работе с детьми
- осуществляет комплексное диагностирование уровня физического развития детей
- контролирует и организует физкультурно-оздоровительную работу в ДОО
- анализирует, обобщает и распространяет передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной работы с детьми

Медицинская служба:

- проводит профилактику, диагностику, реабилитацию нарушений в физическом развитии детей
- осуществляет контроль за лечебно-профилактической работой
- осуществляет организацию рационального питания детей

Административно-хозяйственная часть:

- отвечает за оснащение материально-технической базы

Перспективы развития кадров

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Повышение квалификации педагогических кадров и персонала в вопросах здоровьесбережения на курсах повышения квалификации, проблемных семинарах	Ежегодно	Заведующий
2.	Организация работы творческих групп по проблемам здоровьесбережения	Ежегодно	Старший воспитатель

3.	Выявление и распространение положительного педагогического опыта по вопросам сохранения и укрепления здоровья всех участников воспитательно-образовательного процесса в ДООУ	Постоянно	Заведующий Старший воспитатель
4.	Проведение семинаров, консультаций здоровьесберегающей направленности с приглашением специалистов	Ежегодно	Медсестра Старший воспитатель

3. 2. Методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности

Токаева Т.Э. Будь здоров, дошкольник. Программа физического развития детей 3-7 лет. – М.: ПЦ Сфера, 2016г.

Доскин В.А., Голубева Л.Г. Растем здоровыми. – М.: Просвещение, 2003.

Вакуленко Ю.А. Физкультминутки: упражнения, игры, комплексы движений, импровизации. – СПб: Дрофа, 2016г.

Левина С.А., Тукачева С.И. Физкультминутки. – Волгоград, Учитель, 2010г.

Калинина Т.Н. Пальчиковые игры и упражнения для детей 2-7 лет. - Волгоград, Учитель, 2020г.

Чевычелова Е.А. Зрительная гимнастика для детей 2-7 лет. Сопровождение детей с ОВЗ. – Волгоград, Учитель, 2020г.

Кучина В.Р. Теория и практика гигиены детей и подростков на рубеже тысячелетий. - М., Просвещение, 2007г.

Базарный, В. Ф. Повышение уровня здоровья школьников за счет построения учебного процесса в режиме «динамических поз» [Текст] / В. Ф. Базарный, Л. П. Уфимцева, Э. Я. Овдио, В. А. Гуров // Начальная школа.– 1988.– № 2.

Базарный, В. Ф., Уфимцева, Л. П. Влияние занятий в режиме «зрительных горизонтов» на динамику функции зрения у детей [Текст] / В. Ф. Базарный, Л. П. Уфимцева // Гигиена и санитария. – 1991. – №3

Перспективы развития научно-методических условий здоровьесберегающей деятельности

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Организация методических мероприятий (тематический совет, консультация, семинар и т.д.) по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Старший воспитатель Инструктор по физической культуре
2.	Разработка методических рекомендаций по вопросам формирования компетентности здоровьесбережения у дошкольников (конспекты занятий, уроков здоровья и т.д.)	Ежегодно	Старший воспитатель Педагоги

	безопасности, сценарии спортивных праздников, развлечений, походов и экскурсий, наглядный материал и т.д.)		Специалисты
3.	Оснащение воспитателей методическими пособиями и рекомендациями по внедрению здоровьесберегающих технологий в ДОО (приобретение методической литературы, организация подписки на периодические издания)	Ежегодно	Старший воспитатель
4.	Организация работы по образовательным проектам спортивной тематики	Ежегодно	Старший воспитатель Инструктор по физической культуре

3.3. Материально-техническое обеспечение

Анализ условий для обеспечения физкультурно-оздоровительной работы.

В МАДОУ ЦРР № 7 созданы условия для обеспечения медицинского обслуживания и организации физкультурно-оздоровительной работы:

- имеются медицинский кабинет, процедурный кабинет, изолятор;
- медицинская сестра, а также МАДОУ сопровождает педиатр центральной детской поликлиники;
- создана развивающая предметно-пространственная и коррекционно-развивающая среда:

-тренажерный зал с современными детскими тренажерами, шведской стенкой и различным спортивным и игровым оборудованием (мячи разного диаметра, скакалки, обручи, балансиры, лавочки разной высоты, батуты, маты, мешочки для метания, кубы разной высоты, гантели, кегли, массажеры и др.);

-спортивный зал – место проведения физкультурных занятий, утренних гимнастик, спортивных игр и бадминтона;

-2 музыкальных зала (для музыкальных занятий, зарядки под музыку и музыкально-ритмической деятельности детей);

-спортивные центры в каждой группе, оснащенные игровым и спортивным оборудованием для детей в достаточном количестве. Спортивные центры оснащены необходимыми атрибутами для коррекции осанки, плоскостопия, для физических упражнений (флажки, ленточки, мешочки, мячики, дорожки с пуговками, следами, резиновые палочки - карандаши, массажные коврики, скакалки, колецбросы, дуги, массажеры и другое).

-2 логопедических кабинета, оснащенных специальной методической литературой и дидактическим и игровым материалом для детей.

-комната психологической разгрузки для коллективных и индивидуальных занятий с детьми, родителями и педагогами.

На улице обустроены прогулочные участки, в хорошем состоянии площадка для игр с резиновым покрытием, спортивная площадка с травяным покрытием. Имеются баскетбольные щиты, футбольные ворота, сетка для волейбола, оборудование для равновесия, различные лабиринты. Для зимних занятий лыжи, санки, снегокаты, доски для скольжения с горки. Для летних занятий детей: самокаты, детские машины. Экологическая тропка.

Перспективы развития здоровьесберегающей среды.

№ п/п	Критерии медико-социальных условий пребывания детей в ДОО	Перспективы развития	Ответственные
1.	В ДОО созданы условия для развития детей раннего возраста		
1.1.	Имеется оборудование для развития ходьбы и других видов движений детей	Обновить и пополнить игровой материал, способствующий активизации движений малышей	Заведующий Воспитатели
2.	В ДОО созданы условия для охраны и укрепления здоровья детей		
2.1.	медицинский блок	Приобрести гидромассажные ванночки для ног (профилактика плоскостопия).	Заведующий Старшая медсестра
3.	В ДОО имеются специальные помещения для коррекционной работы с детьми		
3.1.	Кабинеты логопедов	Обновить наглядно-дидактические пособия	Заведующий Учитель-логопед
4.	В ДОО созданы условия для физического развития детей		
4.1.	тренажерный зал, спортивные центры в группах, спортивные залы	Обновить и пополнить спортивный инвентарь, коррекционные дорожки для профилактики плоскостопия, приобрести разнообразные тренажеры	Заведующий, инструктор по физической культуре, воспитатели
4.2.	спортивная площадка, групповые участки	Обновить уже имеющееся спортивное оборудование: Оформить «Трону здоровья» В зимнее время на территории ДОО оформлять лыжню.	Заведующий, Старший воспитатель, Инструктор по физической культуре

3.4. Санитарно-гигиенические условия

№	Создание условий	Ответственные
1.	Выполнение санитарных требований к помещению, участку, оборудованию.	Заведующий Заместитель заведующего по АХЧ
2.	Рациональное построение режима дня	Заведующий Старший воспитатель Педагоги
3.	Организация образовательного процесса согласно требований к максимальной учебной нагрузке детей.	Заведующий Старший воспитатель Педагоги
4.	Выполнение основных требований к организации физического воспитания	Заведующий Старший воспитатель Медицинская сестра Педагоги
5.	Обеспечение безопасных условий пребывания в ДОО	Заведующий Заместитель заведующего по АХЧ Старший воспитатель Старшая медсестра Педагоги
6.	Санитарно-просветительская работа (с сотрудниками и родителями).	Старший воспитатель Медицинская сестра Педагоги
7.	Полноценное сбалансированное питание	Заведующий Медицинская сестра
8.	Проведение самомассажа с детьми	Медицинская сестра Педагоги

3.5. Оценка эффективности программы

1. Мониторинг выполнения работы по здоровьюсбережению детей

- Регулярное медицинское обследование, проводимое специалистами детской поликлиники, старшей медсестрой ДОО. Результаты исследований исходного состояния здоровья и уровня развития детей позволяют определить основные направления индивидуального оздоровительного маршрута ребенка.
- Работа по физическому воспитанию в ДОО строится на основе диагностики, которую проводит инструктор по физкультуре с участием старшего воспитателя. Результаты занесены в карту развития ребёнка и используются воспитателями при планировании работы с детьми. Результаты работы обсуждаются на медико-педагогических совещаниях и отражаются в тетрадях здоровья, оформленных в каждой группе.
- Медико-педагогический контроль за организацией физического воспитания в детском саду осуществляют заведующая ДОО, медсестра, старший воспитатель. Данные оформляются в специальные протоколы с указанием выводов и предложений.

- Диагностика психического развития проводится с целью определения индивидуальных особенностей ребёнка. Её проводит педагог-психолог ДОО. Полученные данные позволяют смоделировать индивидуальную стратегию психологического сопровождения каждого воспитанника нашего дошкольного учреждения.

Оценка эффективности программы оздоровления проводится на основе показателей:

- общей заболеваемости
- острой заболеваемости
- заболеваемости детей в случаях и днях на одного ребенка
- процента часто болеющих детей
- процента детей с хроническими заболеваниями
- группа здоровья

2. Медико-педагогический контроль за здоровьесберегающей деятельностью в дошкольном учреждении.

- Изучение физических, психических и индивидуальных особенностей ребёнка (диагностические методики)

Диагностическая работа является важным условием успешного физического воспитания дошкольников. Она проводится с детьми инструктором по физвоспитанию, воспитателем и медицинской сестрой ДОО. Диагностика используется для оценки исходного уровня развития дошкольников с тем, чтобы определить для каждого из них «ближайшую зону здоровья», формирования систем, функций организма и двигательных навыков. Физическая подготовленность дошкольников в ДОО оценивается количественными и качественными результатами выполнения следующих двигательных упражнений:

- бег по прямой на 30 м (для оценки быстроты)
- прыжок в длину с места с приземлением на обе ноги одновременно (этот тест позволяет исследовать скоростно-силовые мышцы ног);
- прыжки с разбега в длину и высоту (для детей старшей и подготовительной к школе групп);
- метание в даль мешочков с песком весом 150—200 г правой и левой рукой

Физическая подготовленность изучается в конце года. Результаты обследований помогают контролировать траекторию работы с детьми в дальнейшем.

Требования безопасности к проведению диагностики физических качеств дошкольников:

- К обследованию допускаются дети, не имеющие противопоказаний к выполнению тестов по состоянию здоровья (в соответствии с заключением врача-педиатра).

- Тестирование не проводится в течение месяца с детьми, перенёсшими острое заболевание, обострение хронического заболевания. Всю необходимую информацию о состоянии здоровья детей старшая медсестра предоставляет инструктору по физической культуре в начале учебного года, дополнительную – перед диагностикой.
- Особое внимание уделяется детям с повышенной возбудимостью и двигательной расторможенностью. Такие дети находятся на постоянном контроле со стороны воспитателя, старшей медсестры, инструктора по физической культуре.
- Участок или физкультурный зал, где проводится тестирование детей, должны быть подготовлены (не иметь посторонних предметов; быть хорошо проветриваемы; оборудование должно быть прочно закреплено, не иметь острых углов и т.п.).
- Обязательна страховка детей при выполнении двигательных заданий, особенно это важно для беговых упражнений, прыжков, упражнений на выносливость.

ной среды в дошкольном образовательном учреждении. М.: Методист, 2005.

**План
проведения мероприятий по предотвращению эпидемического распространения
коронавирусной инфекции (COVID-19)
в МАДОУ ЦРР № 7**

№	Мероприятия	Срок	Ответственные
Работа с сотрудниками			
1	Издать приказ о мероприятиях по профилактике коронавирусной инфекции		заведующий МАДОУ
2	Проинформировать сотрудников о необходимости соблюдения правил личной и общественной гигиены		Заведующий МАДОУ
3	Провести инструктаж среди всех сотрудников	По плану	Специалист ОТ Медицинская сестра Заместитель по АХЧ Заместитель по ВМР
4	Произвести расчет необходимого количества и постоянно пополнять средства индивидуальной защиты и дезинфекционные средства	По мере необходимости	Заместитель заведующего по АХЧ
5	Проведение уборки всех помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств и очистку вентиляционных решеток	Перед началом функционирования Учреждения	Заведующий МАДОУ Заместитель заведующего по АХЧ
6	Уведомление не позднее, чем за один рабочий день до открытия Учреждения, территориального органа федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о планируемых сроках открытия Учреждения в условиях распространения коронавирусной инфекции, информировать родителей о режиме функционирования Учреждения.	За 1 день до открытия Учреждения	Заведующий МАДОУ
7	Обеспечить Учреждение средствами индивидуальной защиты органов дыхания, моющими и дезинфицирующими средствами, правильность их разведения.	Ежедневно	Заведующий МАДОУ Заместитель заведующего по АХЧ
8	Обеспечить информирование об особом режиме посещения, способах получения информации по интересующим вопросам без посещения Учреждения посредством размещения информации на сайте Учреждения и на информационно-просветительских стендах в группах и коридорах		Заместитель заведующего по ВМР Старший воспитатель

9	<p>Разместить памятки, информацию по мерам профилактики распространения вируса на информационных стендах и на сайте ДОО</p>	По мере необходимости	Заместитель заведующего по ВМР Старший воспитатель
10	<p>Осуществление ежедневного контроля за заболеваемостью персонала Учреждения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроль температуры тела сотрудников утром, вечером и в течение рабочего дня (по показаниям) - обработка рук кожным антисептиком и другими средствами, предназначенными для этих целей - ведение карантинного журнала на сотрудников Учреждения 	Ежедневно	<p>Заместитель заведующего по АХЧ</p> <p>Все сотрудники</p> <p>Заместитель заведующего по АХЧ</p>
11	<p>Обеспечить регулярное обеззараживание воздуха с использованием оборудования по обеззараживанию воздуха и проветривание помещений в соответствии с графиком учебного, иных организационных процессов и режима работы Учреждения</p>	Ежедневно	<p>Заместитель заведующего по АХЧ</p> <p>Воспитатели</p> <p>Помощники воспитателя</p>
12	<p><i>Организовать дезинфекцию всех помещений Учреждения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев сотрудников, оргтехники). <p><i>Организация санитарно-дезинфекционного режима в группах Учреждения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - влажная уборка помещений с использованием дезинфицирующих средств 2 раза в день - обработка дверных ручек, выключателей, всех контактных поверхностей (столов, стульев, шкафчиков, кроватей)- - обработка игрушек, игрового и иного оборудования ежедневно с применением дезинфицирующих средств - генеральная уборка помещений -1 раз в неделю - проветривание через каждые 2 часа - обеззараживание групповых помещений бактерицидными (обеззараживающими) 	В течение рабочего дня	Заместитель заведующего по АХЧ

	лампам - обеспечить постоянное наличие в санитарных узлах для детей и сотрудников мыла, кожных антисептиков для обработки рук.		
13	Ввести масочный режим при утреннем приеме и вечерней раздаче детей	Ежедневно	Медицинская сестра Заместитель заведующего по ВМР/старший воспитатель Воспитатели
14	Ввести масочный и перчаточный режим при приготовлении, выдачи и раздаче пищи на пищеблоке и в группах, при этом смена одноразовых масок должна производиться не реже 1 раза в 3 часа	Ежедневно	Медицинская сестра Шеф-повар Заместитель заведующего по АХЧ Заместитель заведующего по ВМР/старший воспитатель Воспитатели Помощники воспитателя
15	Осуществление мытья посуды ручным способом с обработкой столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению, либо питание детей и питьевой режим должны быть организованы с использованием одноразовой посуды	Ежедневно	Медицинская сестра Шеф-повар Заместитель заведующего по АХЧ Заместитель заведующего по ВМР/старший воспитатель Воспитатели Помощники воспитателя
16	Ограничить движение сотрудников по Учреждению	Ежедневно	Все сотрудники
17	Максимально сократить количество проводимых совещаний, иных деловых массовых мероприятий, работу различных рабочих групп и комиссий перевести в дистанционный режим (аудио-формат). Запретить культурно-массовые мероприятия.	Ежедневно	Заведующий МАДОУ
18	Незамедлительное изолирование лиц с признаками инфекционных заболеваний (респираторными, кишечными, повышенной температурой тела) с момента выявления указанных признаков до приезда бригады скорой медицинской	По мере необходимости	Медицинская сестра

	помощи, либо прибытия родителей или самостоятельной самоизоляции в домашних условиях. Дети должны размещаться отдельно от взрослых.		
19	Уведомление территориального органа исполнительной власти с момента выявления заболевших лиц в течение 2-х часов любым доступным способом уполномоченного, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор (Радченко Н.Г.)	По мере необходимости	Заведующий МАДОУ Медицинская сестра
20	Прием детей в Учреждение, перенесших заболевание или, в случае, если ребенок был в контакте с больным COVID-19 допускается при наличии медицинского заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в Учреждении	Постоянно	Медицинская сестра Воспитатели
21	Обеспечить групповую изоляцию с проведением всех занятий в помещениях групповой ячейки или на открытом воздухе отдельно от других групповых ячеек		
22	При использовании музыкального или спортивного зала после каждого посещения проводить влажную уборку с применением влажных дезинфицирующих средств		
23	Составить расписание занятий минимизирующее контакты обучающихся		
24	Вести просветительскую работу среди обучающихся по формированию Основ безопасной жизнедеятельности в условиях COVID-19: - ктн; - беседы; - занятия - индивидуальная работа; - практические занятия - игровые и проблемные ситуации и др.	В системе	Воспитатели
25	Проведение санитарно-просветительской работы с родителями: - индивидуальные беседы; - печатная информация в родительских уголках; - размещение информации о режиме работы ДОО на сайте Учреждения;	Систематически	Заведующий МАДОУ Заместитель заведующего по ВМР Старший воспитатель Воспитатели

Прошнуровано, пронумеровано
Скреплено печатью 32
тридцать два) листа (об.)
Заведующий Н.М. Пахомкина

