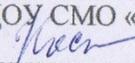


бюджетное дошкольное образовательное учреждение Сокольского муниципального округа
«Детский сад общеразвивающего вида № 24»

УТВЕРЖДАЮ
Председатель Управляющего совета
БДОУ СМО «Детский сад № 24»

(Костягина Н.А.)

« МЫ ЗДОРОВЬЕ СБЕРЕЖЁМ »

Проект разработали:
Председатель УС Костягина Н.А.
Члены комиссии УС по охране здоровья воспитанников
Коверова М.С.(главный врач Сокольской ЦРБ),
Реутова Н.М.(педагог-психолог)
Члены УС, представители от ДОУ:
старший воспитатель БДОУ СМО «Детский сад № 24» Уханова Е.С.,
заведующий БДОУ СМО «Детский сад № 24» Макарова М.В.

Актуальность проекта

Здоровье - это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определенный уровень умственной и физической работоспособности.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формирование рецидивирующей и хронической патологии. Возможность постоянного поиска путей укрепления здоровья детей, формирование у них основ здорового образа жизни, разностороннего развития двигательных способностей убеждает в том, что до настоящего времени в ОО не полностью реализуется оздоровительное влияние физического воспитания, естественных факторов природы на организм ребенка. Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья детей. Деятельность ОО строится с позиции охраны жизни, сохранения и укрепления здоровья детей. Работу по данному направлению обеспечивают программы: «Детство» под редакцией Т.И. Бабаевой, З.А. Михайлова и др. (разделы «Растим детей активными, ловкими, жизнерадостными». «Приобщаем к здоровому образу жизни, укрепляем физическое и психическое здоровье ребенка»). Для реализации программы в детском саду имеются следующие условия:

- Медицинский кабинет

- Медицинская сестра

- Врач –педиатр

-Физкультурный зал, который оборудован необходимым инвентарём ,которое помогает обеспечивать высокую моторную плотность физкультурных занятий.

Концепция проекта

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей, наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а так же организация медицинской помощи. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм.

Укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы ДООУ: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции личностно- ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещение. Особенностью организации и содержания учебно-воспитательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

Цель проекта:

Обеспечение укрепления здоровья каждого ребенка в соответствии с его индивидуальными и психологическими особенностями.

Основные принципы проекта

Мы основываемся на следующих основных принципах здоровьесберегающих технологий:

- Принцип научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными методиками.
- Принцип целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДОО.
- Принцип концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
- Принцип систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
- Принцип связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
- Принцип повторения умений и навыков - один из самых важнейших, так в результате многократных повторений вырабатывается динамический стереотип.
- Принцип индивидуально-личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
- Принцип доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.
- Принцип успешности заключается в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое способен успешно выполнить.
- Принцип активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
- Принцип целостности - смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает что в ДОО создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
- Принцип индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный выбор для себя.
- Принцип коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
- Принцип креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально - двигательного тренинга.
- Принцип взаимодействия ДОО и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
- Принцип результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Основными направлениями проекта являются:

1. Материально - техническое оснащение оздоровительного процесса в ОО
2. Воспитательно -образовательное направление.
3. Профилактическое направление.
4. Мониторинг реализации программы.

Задачи и пути реализации оздоровительной работы по каждому из направлений программы:

1. Материально - техническое освещение оздоровительного процесса в ОО.

Задача: Совершенствование здоровье сберегающей среды в ДООУ

Пути реализации:

1) Обновление материально -технической базы.

-обновление и приобретение столов и стульев для групп в соответствии с ростом детей.

-замена устаревшего мягкого инвентаря.

-приобретение медицинского современного оборудования кабинета медсестры.

-пополнить спортивный инвентарь спортзала мячами разных размеров, обручами, массажными мячами, гантелями, ковровыми дорожками, массажными ковриками.

2) Преобразование предметной среды

- Оборудовать физкультурную площадку и игровые площадки групп различными малыми формами для организации двигательной активности детей на свежем воздухе.

2. Воспитательно -образовательное направление.

Задача: Организация рациональной двигательной активности детей. Забота о здоровье детей в БДОУ СМО «Детский сад № 24» складывается из создания условий, способствующих благоприятному развитию организма. Наиболее управляемым фактором внешней среды является двигательная нагрузка, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказывать целенаправленное воздействие на оздоровление. Двигательная активность это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим условием всестороннего развития и воспитания ребенка.

Активная двигательная деятельность способствует:

- Повышению устойчивости организма к воздействию патогенных микроорганизмов и неблагоприятных факторов окружающей среды.
- Совершенствованию реакций терморегуляции организма, обеспечивающих его устойчивость к простудным заболеваниям.
- Повышению физической работоспособности.
- Нормализации деятельности отдельных органов и функциональных систем, так же возможной коррекции врожденных или

приобретенных дефектов физического развития

- Повышению тонуса коры головного мозга и созданию положительных эмоций, способствующих охране и укреплению психического здоровья

Основные принципы организации двигательной активности в детском саду:

1. Физическая нагрузка должна быть адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, его биологической зрелости и здоровья.
2. Двигательную активность необходимо сочетать с общедоступными закаливающими процедурами.
3. Обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики.
4. Медицинский контроль за физическим состоянием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья.
5. Проведение физкультурных мероприятий с учетом медицинских ограничений и сроков мед.отводов.
6. Включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

Формы организации двигательной активности в ДОУ:

- Двигательная деятельность в зале и на спортивной площадке
- Утренняя гимнастика
- Физкультминутки
- Физкультурные досуги, праздники, дни здоровья
- Индивидуальная работа с детьми по овладению ОВД
- **Задача:**

Психологическое развитие детей и профилактика их эмоционального благополучия Эта

задача решается через реализацию образовательной программы ДОУ:

- создание полноценной предметно - развивающей среды в группах;
- организацию игровой деятельности детей;
- индивидуальную коррекционную работу с детьми специалистов

Профилактика эмоционального благополучия детей в нашем ДОУ осуществляется в двух основных направлениях:

- Обеспечение более благоприятного течения периода адаптации вновь прибывших детей.
- Создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе.

Более благоприятное течение периода адаптации вновь прибывших детей обеспечивается через комплекс психолого - педагогических мероприятий:

- анкетирование родителей с целью изучения индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- ведение воспитателями адаптационных листов наблюдений за каждым ребенком

- гибкий график последовательного введения вновь прибывших детей в группу;
- постепенное увеличение времени пребывания детей в группе;
- использование специальных педагогических приемов (знакомство ребенка с жизнью в детском саду при помощи адаптационного альбома, организация фотовыставки «Моя семья», введение в групповую предметную среду любимых домашних игрушек детей)
- создание эмоционального комфорта при укладывании детей на дневной сон;
- психолого-педагогическое просвещение родителей (групповые, индивидуальные и стендовые консультации);
- проведение психолого-медико-педагогических консилиумов по адаптации детей.

Создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе обеспечивается через использование форм работы, а так же применение психолого-педагогических методов и приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей:

- Диагностика эмоционального благополучия детей через наблюдение, анализ продуктивных видов деятельности детей, использование проективных методик;
- Обеспечение спокойной обстановки в групповом помещении (избегать чрезмерно громкой речи, оперативно реагировать на конфликтные ситуации между детьми);
- Подвижные, сюжетно-ролевые игры, драматизации;
- Обеспечение условий для полноценного дневного сна (режим проветривания, создание спокойной обстановки)
- формирование культуры общения детей;
- Проведение досугов, развлечений, праздников (в т.ч. совместных, на возрастных параллелях, с родителями.

3.Профилактическо - оздоровительное направление.

Задача: Совершенствование системы профилактически - оздоровительной работы

Профилактически - оздоровительная работа в нашем ДООУ должна быть направлена в первую очередь на выполнение СанПиН. Большое внимание следует уделить профилактическим мероприятиям:

- осуществлять проветривание помещения, в которых пребывают дети, в соответствии с графиком;
- дважды в день проводить влажную уборку групповых помещений;
- не загромождать групповые и спальня помещения мебелью, коврами.
- для обеспечения естественного освещения помещений шторы на окнах должны быть укороченными;
- 2 раза в год необходимо выполнять сушку, выморозку постельных принадлежностей (матрацев, подушек, одеял);
- 2 раза в год осуществлять чистку ковровых изделий (летом стирка, зимой - чистка снегом)
- правильно осуществлять подбор и расстановку комнатных растений;
- своевременно (до начала цветения) производить покос газонов и участков;
- соблюдать правила применения (хлорирования) и хранения моющих средств;

-во время карантинных мероприятий строго придерживаться санэпидрежима.

Профилактически - оздоровительная работа с детьми в ДОО осуществляется:

- Специфической иммунопрофилактикой. Цель которой усилить или ослабить формирование иммунитета к возбудителю конкретного заболевания. Вакцинопрофилактика стала ведущим методом борьбы с инфекционными заболеваниями. Активная профилактическая вакцинация детей должна производиться в определенные периоды жизни и быть направленной на выработку общего специфического иммунитета.
- Неспецифическая иммунопрофилактика
К ней относятся:

- Плановые оздоровительные мероприятия (фито и витаминотерапия)
- Закаливающие мероприятия
- Нетрадиционные методы: дыхательная гимнастика, массаж, самомассаж
- Профилактика нарушения осанки, сколиоза и плоскостопия, близорукости.

Закаливающие мероприятия.

Закаливание - это активный процесс, представляющий совокупность методов стимулирующих скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. Закаливающий эффект достигается систематическим, многократным воздействием того или иного закаливающего фактора и постепенным повышением его дозировки.

Необходимо осуществлять единый подход к оздоровительной - закаливающей работе с детьми со стороны всего персонала ДОО и родителей.

Ведущими научно-обоснованными **методами эффективного закаливания в ДОО** являются:

Контрастные температурные воздействия (контрастно - воздушные и воздушные ванны) которые способствуют развитию и совершенствованию системы физической терморегуляции, плохо функционирующей в первые годы жизни. Обязательным условием проведения воздушных ванн является температура воздуха в помещениях. Для детей дошкольного возраста температура воздуха должна находиться в диапазоне 18-20 градусов зависимости от большей или меньшей двигательной активности детей и их числа. Босохождение, которое является эффективным закаливающим средством при условии постепенного его использования детьми. Циклические упражнения в облегченной, не стесняющей движений одежде, на занятиях и прогулках, обладающие хорошим закаливающим и оздоровительным эффектом. -А- Полоскание горла (с 3-4 лет) Медицинское обслуживание в дошкольном учреждении проводится врачами-педиатрами детской поликлиники медицинской сестрой. Медработниками в соответствии с планом проводится прививочная работа, ведется работа по диспансеризации, углубленный осмотр врачами - специалистами детей, идущих в школу. Осуществляется контроль за санэпидрежимом в ДОО, за организацией и проведением физического воспитания и закаливанием детей. При организации физической нагрузки учитывается состояние здоровья и возрастные особенности детей. В ДОО прошла процедура лицензирования медицинской деятельности. Приобретено все необходимое медицинское оборудование и медицинская техника для медицинского блока.

Взаимосвязь со специалистами ФГУЗ «Сокольская ЦРБ»

Для сохранения и укрепления здоровья детей в ДОО поддерживается постоянная связь врачами узкой специализации детской поликлиники. По результатам мониторинга, о назначению участкового педиатра и врачей узкой специализации, планируются и осуществляются оздоровительно - профилактические и лечебные мероприятия.

Мониторинг реализации проекта

Параметры мониторинга	Критерии	Средства, формы диагностики	Сроки мониторинговых исследований	Ответственные
1. Состояние здоровья воспитанников	Посещаемость. заболеваемость детей	Карта анализа посещаемости и заболеваемости	Ежемесячно Октябрь Апрель	Медсестра Врач - педиатр
	Группы здоровья детей	Профилактический осмотр: Форма 326 -У Журнал профилактических осмотров	Март -апрель	Медсестра Врач - педиатр
	Хронические заболевания детей	Таблица распределения детей по группам здоровья	Октябрь	Медсестра Врач - педиатр
	Физическое развитие детей: коэффициент выносливости Эпоказатель состояния ССС) индекс Пинье (показатель пропорциональности физического развития)	Углубленный медосмотр форма №26 -У Антропометрия	Апрель	Медсестра Врач - педиатр

..	Эффективность оздоровления часто болеющих детей	Спирометрия Коэффициент ОЭО (оценка эффективности оздоровления) не ниже 25%	Октябрь, апрель	Медсестра Врач - педиатр
----	---	---	-----------------	-----------------------------

- Регулярное медицинское обследование. Проводимое специалистами детской поликлиники, медсестрой ДООУ. Результаты исследований исходного состояния и уровня развития детей позволяют определить основные направления индивидуально оздоровительного маршрута ребенка.
- Работа по физическому воспитанию в ДООУ строится на основе мониторинга, который проводит воспитатель. Результаты заносятся в карту развития ребенка 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 ДООУ, медсестра, старший воспитатель. Данные оформляются в специальные протоколы с указанием выводов и предложений.

Оценка эффективности программы оздоровления проводится на основе показателей:

- Общей заболеваемости
- Заболеваемости детей в случаях и днях на одного ребенка
- Процента часто болеющих детей
- Индекса здоровья
- Процента детей с хроническими заболеваниями ..
- Распределения детей по группам здоровья.

Психологическая диагностика - изучение воспитанников ДООУ, педагогов и специалистов учреждения, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности ребенка и взрослого, ее потенциальных возможностей в воспитательно - образовательном процессе трудовой деятельности. А так же выявление причин и механизмов нарушения в развитии, социальной адаптации.

Диагностика психического развития проводится с целью узнать, соответствует ли познавательное, эмоциональное, социальное развитие ребёнка тому среднему уровню, который условно принят для возрастной группы, а так же для определения индивидуальных особенностей личности ребенка.

Полученные данные позволяют в дальнейшем смоделировать индивидуальную стратегию социально - психологического сопровождения каждого ребенка.

Система физкультурно - оздоровительных мероприятий.

№	Мероприятия	Группа	Периодичность	Ответственный
1. Мониторинг				
1	Определение уровня физического развития. Определение уровня физической подготовленности детей	все	2 раза в год (сентябрь, май)	Медсестра воспитатель
2	Диспансеризация	Средняя. Старшая, подготовительная группа	1 раз в год	Специалисты детской поликлиники, врач, медсестра
2. Двигательная деятельность				
1	Утренняя гимнастика	все	Ежедневно	Воспитатели групп
2	Физкультура в зале На воздухе	все	3 раза в неделю 2 раза в неделю 1 раз в неделю	Воспитатели групп
3	Подвижные игры	все	2 раза в день	Воспитатели групп
4	Бодрящая гимнастика	все	Ежедневно	Воспитатели групп
5.	Спортивные упражнения	все	2 раза в неделю	Воспитатели групп
6	Спортивные игры	Старшие, подготовительные группы	2 раза в неделю	Воспитатели групп
7	Физкультурные досуги	все		Воспитатели групп
8	День здоровья	Все		Воспитатели групп, старший воспитатель
3. Профилактические мероприятия				
1	Витаминотерапия	все	Осень - весна	медсестра
2	Профилактика гриппа и простудных заболеваний (режи проветривая. Утренние фильтр, работа с родителями)	все	Осень - весна	медсестра
4. Нетрадиционные формы оздоровления				
1	Фитоцидотерапия (лук, чеснок)	все	Неблагоприятные периоды Эпидемии Инфекционные	медсестра Воспитатели Младшие воспитатели

			заболевания	
5.3.Закливание				
1	Контрастные воздушные ванны	все	После дневного сна, на физкультурных НОД	Воспитатели групп
2	Ходьба босиком	все	После сна	Воспитатели групп
3	Облегченная одежда	все	В течение дня	Воспитатели Младшие воспитатели
4	Мытье рук. лица, шеи	все	В течение дня	Воспитатели Младшие воспитатели

Система физкультурно -оздоровительной работы

- Совместная деятельность педагога с детьми.
- Внедрение здоровьесберегающих и инновационных технологий в воспитательно - образовательный процесс
- Преемственность в вопросах физкультурно- оздоровительной работы со школой
- Взаимодействие с социумом и родителями по вопросам физкультурно - оздоровительной работы
- Система закаливания, адаптация к условиям ДООУ, лечебно- профилактическая работа
- Пропаганда ЗОЖ среди детей, педагогов и родителей
- Непосредственная образовательная деятельность
- Оптимальный двигательный режим
- Диагностика -аналитическая деятельность

Обеспечение и сопровождение физкультурно - оздоровительной работы

- Нормативно -правовое
- Материально -техническое
- Кадровое
- Организационно -педагогическое

План физкультурно -оздоровительной работы

№	Содержание работ	Формы организации	Возрастная группа	Сроки	Ответственный	Контроль
1	ОД по физической культуре	Танцевально-ритмические ролевые, сюжетно-игровые, тематические, контрольно-проверочные	Все группы	По расписанию ОД	Воспитатели	Медсестра Старший воспитатель
2	Физкультурно -оздоровительная деятельность на воздухе	Игровое	Средняя, старшая, подготовительная	По расписанию ОД	Воспитатели	Медсестра Старший воспитатель
3	Корректирующая и дыхательная гимнастика		Все группы	Ежедневно	Воспитатели	Медсестра Старший воспитатель
4	Музыкально -ритмическая деятельность	Комплексные, сюжетно-ролевые игры	Все группы	По расписанию ОД	Музыкальный руководитель	Старший воспитатель
5	Утренняя оздоровительная гимнастика	Музыкально-ритмическая. Подвижная игра, традиционной (комплекс упражнений) разминка с дыхательными впр)	Все групп	Ежедневно	воспитатели	Медсестра Старший воспитатель
6	Гимнастика пробуждения после дневного сна	Разминка постели, дыхательная гимнастика, обширное	Все группы	ежедневно	воспитатели	Медсестра Старший воспитатель

	Умывание					
7	Комплекс музыкально - ритмических упражнений		Все группы	По перспективному плану на год	Музыкальный руководитель	Старший воспитатель
8	Система общеразвивающих упражнений		Все группы	По перспективному плану	воспитатель	Старший воспитатель
9	Оздоровительная переменка на прогулке	Образно -подражательные движения сюжетная гимнастика ОРУ Подвижные игры различной интенсивности	Все группы	ежедневно	воспитатель	Медсестра Старший воспитатель
10	три оздоровительные прогулки в течение дня	Утренняя, дневная, вечерняя	Все группы	ежедневно	воспитатель	Медсестра Старший воспитатель
11	Физкультминутки в процессе ОД		Все группы	ежедневно	воспитатель	Старший воспитатель
12	Подвижные игры, эстафеты		Все группы	ежедневно	воспитатель	Старший воспитатель
13	Физкультурно - оздоровительные праздники		Все группы	2 раза в год	воспитатель	Старший воспитатель, заведующий ДОУ
14	Развлечения, досуги		Все группы	ежемесячно	Воспитатель. Музыкальный руководитель	Старший воспитатель
15	День здоровья		Все группы	1 раз в квартал	Воспитатель Музыкальный руководитель	Старший воспитатель Музыкальный руководитель
16	Неделя здоровья		Все группы	1 раз в год	Воспитатели,	Старший

					специалисты	воспитатель, заведующий ДООУ
17	Индивидуальная работа по двигательной активности		Все группы	ежедневно	Воспитатели	Старший воспитатель
18	Самостоятельная двигательная активность в индивидуальном режиме в течение дня		Все группы	ежедневно	Воспитатели	Медсестра Старший воспитатель
19	Подвижные с.р.и. различной интенсивности		все группы	ежедневно	Воспитатели	Старший воспитатель
20	Хороводные игры		2 младшая, средняя, старшая, подготовительная	ежедневно	Воспитатель Музыкальный руководитель	Старший воспитатель
21	Спортивные игры	Элементы футбола, пионербола, баскетбола	Средняя Старшая подготовительная	ежедневно	воспитатели	Старший воспитатель
22	Индивидуальная деятельность с физкультурным оборудованием в течение дня		Все группы	ежедневно	воспитатели	Медсестра Старший воспитатель
23	Рациональное питание		Все группы	По десятидневному меню	Медсестра, завхоз	Заведующий ДООУ
24	Работа с ослабленными детьми	Витаминизация Фитотерапия Оздоровительная	Все группы	По плану врача-педиатра	Медсестра, врач	Заведующий ДООУ

27	Контролировать режим и организацию питания детей, кулинарную обработку пищи, правила хранения и реализации скоропортящихся продуктов, температурный режим	постоянно	Медсестра, врач. Кладовщик
28	Следить за качеством приготовления пищи, поредением брака еда готовой продукции. «С»-витаминизацией Зго блюда	постоянно	Медсестра, врач, кладовщик
29	Следить за нормой выдачи пищи на пищеблоке и на группах, закладкой продуктов в котёл	постоянно	Медсестра, повар
30	Следить за сервировкой столов в группах, привитием детям культурно-гигиенических навыков	постоянно	Медсестра, воспитатель
31	Вести накопительную ведомость, подсчет каллоража ежемесячно	постоянно	Медсестра
32	Строго следить за работой персонала пищеблока, соблюдением личной гигиены, наличием гнойничковых заболеваний	постоянно	Медсестра
33	Проведение диспансеризации здоровых детей по плану с необходимым обследованием	По плану	Медсестра, врач
34	Проведение диспансеризации ЧБД, детей, состоящих на «Д» наблюдении по различным заболеваниям: 1. Составление индивидуальных планов оздоровления ; 2. Осмотр врачами - специалистами; 3. Лабораторное обследование.	По плану	Медсестра, врач
35	Проведение п/рецидивизирующего лечения: -т/к на миндалины 5-7с. -орошение зева настоем трав /календула, ромашка/ -5с. Обработка зева раствором Люголя -5с. Поливитамины 1 м-ц. - дрожжевой напиток 1 м-ц. -настройка овса / элеутерокока/ -1 м-ц. -витаминный чай - 10 дней -оксолиновая мазь	2 раза в год	Медсестра, воспитатель
36	Проведение мероприятий по реабилитации после перенесённых мероприятий заболеваний /витаминный чай,	постоянно	Медсестра, врач

	ингаляции/		
37	Проведение профилактических мероприятий против гриппа, ОРВИ: А) - чесночные капли в нос ,интерферон, оксалиновая мазь Б) - глюконата Са В) - дибазол в таблетках Г) - поливитамины.	Октябрь, Ноябрь, Декабрь, Январь	Медсестра, врач
38	Строгий контроль за выполнением режима дня	постоянно	Медсестра, старший воспитатель
39	Б) - направить детей к фтизиатру с р. Манту 15-17 мл. и стоящих на «Д» учёте, В) - по возможности направлять детей для прохождения санаторного лечения: г. Сокол, г. Кадникова	постоянно	Медсестра, врач
40	Профилактика зоба: - использовать в питании только йодистую соль	1 раз в неделю, постоянно	Медсестра, врач
41	Строго вести документацию, установленную МЗО	постоянно	Медсестра, врач
42	Осуществлять строгий контроль за СЭР, результаты доводить до сведения работников ДООУ на педчасах, учёбе с обслуживающим персоналом	постоянно	Медсестра, врач
43	Осуществлять преемственность работе врача, поликлиники, воспитателей. Работа с персоналом: Проведение инструктажа с работниками по СЭР. Свновь поступающими. • Участвовать в семинарах, педчасах. • Проведение бесед, консультаций по оказанию первой медицинской помощи, личной гигиены, СЭР, ОКЗ, КГН, детского травматизма, правил дыхания, лекарственных трав и др, ЗОЖ • Использовать доску опросов и ответов для информации • Беседовать с детьми о привитии КГН, о здоровых зубах, закаливании, лекарственных травах, питании.	2 раза в год	Медсестра, врач
44	Постоянно работать по повышению своей квалификации:	В течение года	Медсестра, врач

	посещение своей квалификации, посещение конференций, педагогических часов.		
--	--	--	--

Литература.

1. Развивающая педагогика оздоровления под редакцией В.Т. Кудрявцева, Б.Б.Егорова (стр249)
2. Оздоровление детей в условиях детского сада под редакцией Л.В. Кочетковой (стр 71)
3. З .воспитатель ДООУ № 1 за 2008 (стр 9)
4. Оздоровительная работа по программе «Остров здоровья» Васильева М.А. Гербова В.В, Комарова Т.С.
5. Программа воспитания и обучения в детском саду М: Мозаика - Синтез.2007

Режим двигательной активности.

№	Вид деятельности физической активности	Особенности проведения	2 группа раннего возраста	1 младшая группа	2 младшая группа	Средняя группа	Старшая группа	Подготовительная группа
1	Утренняя гимнастика	ежедневно	3мин	5мин	5мин	8мин	10мин	15мин
2	Двигательная разминка или свободная двигательная активность	Ежедневно В перерыве между НОД	10мин	10мин	10мин	10мин	10мин	10мин
3	Физкультминутка	Ежедневно на НОД	1-1,5 мин	2мин	2мин	3мин	3мин	3мин
4	Пальчиковая гимнастика	Ежедневно 2 раза в течение дня	1-1,5мин	2мин	3мин	4мин	5мин	5мин
5	Подвижные. Хороводные, спортивные игр различной интенсивности	Ежедневно, на прогулке	5мин	5мин	7мин	10мин	15мин	15мин
6	Физические упражнения	Ежедневно на прогулке	5мин	5мин	5мин	10мин	10-15мин	15мин
7	Оздоровительный бег	1 раз в неделю в утреннюю прогулку					3мин	3мин
8	Индивидуальная работа по закреплению ОВД и физических упражнений	Ежедневно во время прогулки и с учетом желания детей	До 10мин	До 10мин	10-15мин	15-20мин	20-25мин	20-25мин
9	Бодрящая гимнастика	Ежедневно	1-1,5 мин	2мин	3-5 мин	5мин	7мин	1 мин

25	Закаливающие процедуры	Физиопроцедуры Фитотерапия Обширное умывание	Все группы	ежедневно	Воспитатели медсестра	Старший воспитатель, заведующий ДОУ
----	------------------------	--	------------	-----------	--------------------------	--

План лечебно -оздоровительной работы

№	Мероприятие	Сроки	ответственный
1	Сбор лекарственных трав с помощью родителей	Май сентябрь	Медсестра, родители
2	Провести антропометрию детей с последующей маркировкой мебели, оценкой физического развития	Сентябрь, январь	Медсестра, врач
3	Составить листы здоровья на группы с назначением комплекса медико педагогических мероприятий	Сентябрь, февраль	Медсестра, врач
4	Оформить листы здоровья для родителей с учетом данных предыдущих измерений	Сентябрь, январь	Медсестра, врач
5	Оформление карты рассаживания на каждую группу	Сентябрь, январь	Медсестра, врач, воспитатель
6	Вести карты нервно -психического развития детей раннего возраста	В течение года	Медсестра, врач, воспитатель
7	Строго контролировать утренний прием детей, тщательный опрос родителей о состоянии здоровья ребенка с целью профилактики заноса ОРВИ и ОКИ детский сад	В течение года	Медсестра, врач, воспитатель
8	Следить за психомоторным развитием детей. Писать этапный эпикриз на каждого ребенка	В течение года	врач
9	Организовать углубленный осмотр детей 3,6,7 лет врачами специалистами, данные осмотра доводить до сведения руководства, родителей, воспитателей	1 раз в год	Медсестра, врач, воспитатель
10	Провести обследование детей на энтеробиоз, на я/глист	По плану	Медсестра, врач
11	Провести обследование персонала на энтеробиоз и на я/глист	По плану	Медсестра, врач
12	Пролечить носителей с последующим контрольным анализом	По плану	Медсестра, врач
13	- Вести «Д» наблюдение за контактными и переболевшими ОКЗ. Взятие контрольных анализов	В течение года	Медсестра, врач

14	Вести наблюдение за детьми отсутствующими в детском саду	Течение года	Медсестра, врач
15	Составление плана профилактики ОКИ на лето	май	Медсестра, врач
16	Проводить профилактические прививки, согласно календаря прививок с учетом всех медицинских отводов	По календарю	Медсестра, врач
17	Вести работу по профилактике детского травматизма с последующим анализом всех случаев травм. Контроль вести в течение года	постоянно	Медсестра, врач, воспитатель
18	Составить план оздоровительных мероприятий с проведением их по месяцам, с учетом диагноза детей	С сентября по май	Медсестра, врач, воспитатель
19	Разработать схему закаливающих мероприятий разные сезоны года: лето-зима	Сентябрь, март	Медсестра, врач, воспитатель, старший воспитатель
20	Дать конкретные рекомендации по организации и методике проведения всех закаливающих процедур в каждой возрастной группе, учитывая оздоровительную группу	Сентябрь, март	Медсестра, врач
21	Осуществлять систематический контроль за работой персонала по закаливанию. Данные контроля вносить на педагогические часы	В течение года	Медсестра, врач
22	Дать конкретные рекомендации родителям по закаливанию детей. Выносить эти вопросы на родительские собрания.	В течение года	Медсестра, врач, воспитатель
23	Осуществлять контроль за физическим развитием детей: посещение гимнастик, физкультурных занятий: 2 раза год на обычной группе. Вычислять плотность занятий ведение кривой	В течение года	Медсестра, врач
24	Строго контролировать двигательную активность детей течение дня	постоянно	Медсестра, врач, воспитатель
25	Провести беседу с каждым родителем вновь поступающего ребенка. Выяснить аллергические реакции на питание. Лекарства, травы	По мере поступления	Медсестра, врач, воспитатель
26	Вести строгий контроль за рациональным питанием. Дать списки детей, на пищеблок, страдающих аллергическими заболеваниями (астма, бронхит, атопический дерматит, пиелонефрит)	1 раз месяц	Медсестра, врач