

ПРИНЯТА  
на общем собрании  
работников ДОУ  
от « 29» января 2021 г  
Протокол № 1

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Директора МАДОУ  
«ЦРР – д/с № 116» г. Сыктывкара  
29.01.2021 г № 26

## **ПРОГРАММА «ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ»**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА –  
ДЕТСКИЙ САД № 116» г. СЫКТЫВКАРА  
2021 - 2026 гг.**

г. Сыктывкар, 2021 г

## Содержание

Пояснительная записка .....	3
1. Аналитическое обоснование программы .....	
1.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении .....	6
1.2. Организация работы по образовательной области «Физическое развитие» .....	8
1.3. Анализ ресурсного обеспечения программы .....	10
1.4. Материально – технические условия .....	10
1.5. Кадровое обеспечение .....	11
2. Концептуальные подходы к построению программы .....	12
2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования.....	16
3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов в области здоровьесбережения.....	17
4. Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ.....	18
4. Взаимодействие с семьей .....	21
5. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ.....	23

## 1. Пояснительная записка

Современная социально-экономическая ситуация в стране убедительно показала, что в последнее десятилетие отчетливо наблюдаются тенденции к ухудшению здоровья и физического развития детей. Формирование здорового поколения – одна из главных стратегических задач развития страны. Это регламентируется и обеспечивается рядом нормативно-правовых документов: Законами РФ: «Об образовании», «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения РФ», Указом президента России «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения в РФ», «Конвенцией о правах ребенка» и т.д. Согласно исследованиям специалистов 60% болезней взрослых заложены в детстве. Каждый четвертый ребенок дошкольного возраста болеет в течение года более четырех раз, 25-30% детей, приходящих в первый класс имеют разные отклонения в состоянии здоровья (данные Т.Я. Чертюк, М.Н. Беловой, Б.Н. Капустян и др.).

Наши возможности каким-то образом, повлиять на сложившуюся ситуацию и социальное положение родителей, минимальны.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОО можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей воспитанников. Комплексный подход в воспитании здорового ребенка – дошкольника, включающий различные компоненты его физического, психического и социально - нравственного здоровья – в совокупности объединен в понятие «полноценное здоровье».

Проблема здоровья часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным здоровьем выдвигает на первый план индивидуализацию воспитательно-образовательного процесса, понимаемую как организацию адаптации личности в процессе развития, воспитания и оздоровления. В силу сложности и многогранности проблемы ее необходимо рассматривать по принципу комплексности, как медицинскую, психологическую, социальную, педагогическую, и системности.

Единство физического, психологического здоровья и эмоционального благополучия ребенка, не сводится к узко педагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Оно предусматривает создание оптимальных условий, обеспечивающих полноценную жизнедеятельность детей в дошкольном учреждении. Это:

- профессионализм педагогических кадров;
- соответствующее материально-техническое оснащение ДОО;
- организация деятельности ДОО, основанная на эффективных результатах научно-методических исследований в области развития и оздоровления дошкольников;
- мотивация коллектива на внедрение инновационных процессов, способствующих развитию и укреплению здоровья воспитанников;
- целенаправленное финансово-экономическое обеспечение развития ДОО

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДООУ.

Наиболее существенными для нашей проблемы являются противоречия между:

- общественной потребностью в сохранении, укреплении и развития здоровья дошкольников и реальной социально-экономической ситуацией;
- стихийно сложившимся и целенаправленно управляемым положительным опытом коллективов по оздоровлению воспитанников ДООУ;
- между необходимостью повышения уровня здоровья воспитанников и отсутствием медико-педагогических условий;
- между необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему: полноценное здоровье ребенка невозможно без создания программы оздоровления.

**Цель:** создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

В соответствии с целью, коллективом были определены следующие

**задачи:**

- Изучить степень разработанности проблемы оздоровления детей в условиях ДООУ.
- Определить медико-педагогические условия, повышающие качество воспитательно-образовательного процесса.
- Разработать концептуальную модель программы.
- Внедрить в практическую деятельность оздоровительную программу.
- Отследить результаты реализации оздоровительной программы в условиях ДООУ.

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

- **принцип** научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
- **принцип** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДООУ.
- **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 как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.

- **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 он 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** целостно – 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 для себя выбор.
  - **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 музыкального 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.
- Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

### **Предполагаемые результаты программы "Здоровье":**

1. Достижение стабильных качественных показателей оздоровительной работы;
2. Создание системы мер, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья воспитанников;
3. Психологическая комфортность и безопасность условий пребывания детей дошкольного возраста в детском саду.
4. Создание современной предметно-развивающей среды, обеспечивающей охрану и укрепление физического и психического здоровья детей: оборудование центров двигательной активности детей в группах; соответствие физкультурного оборудования и инвентаря программным требованиям; гарантия безопасности занятий;

5. Осознание взрослыми и детьми понятия "здоровье" и влияние образа жизни на состояние здоровья;
6. Снижение уровня заболеваемости детей;
7. Увеличение количества дней, проведенных ребенком в детском саду;
8. Сформированность у детей культурно-гигиенических навыков, знаний о правильном питании, умений в организации самостоятельной двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, гимнастики и пр.)
8. Повышение профессиональной компетентности педагогов, которая предполагает: знание программ, методик и технологий по здоровьесбережению детей; использование в работе диагностических данных о ребенке;
9. Создание условий для полноценного физического, психического и социально-личностного развития ребенка;
10. Ведение индивидуального контроля за двигательной нагрузкой детей; систематическое планирование физкультурно-оздоровительной работы.

## **2. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ**

### **1.1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

Сохранение и укрепление здоровья дошкольников – ведущее направление деятельности нашего детского сада.

Данное направление предполагает комплекс мер, воздействующих на организм ребенка с целью укрепления и сохранения здоровья, мониторинг состояния здоровья каждого ребенка, учет и использование особенностей его организма, индивидуализацию профилактических мероприятий.

Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость создания здоровьесберегающего образовательного процесса, способствующего эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья каждого воспитанника, определены

Следующие особенности организации деятельности ДОУ:

Установление партнерских отношений в плане «ребенок-родитель», «ребенок-педагог», «педагог-родитель», посредством:

- создания союза заинтересованных в здоровье детей партнеров;
- мотивации родителей на совместную оздоровительно- профилактическую работу;
- преемственности медицинских и педагогических приемов развития ребенка;
- разработку адаптированных индивидуальной программы воспитания, обучения и оздоровления детей с ОВЗ

Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе (арт-терапия, ритмическая гимнастика, физкультминутки, динамические паузы, пальчиковая гимнастика, гимнастика после сна, гимнастика корригирующая релаксация, валеология, «сенсорная тропа».) способствующих формированию

навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

Создание оздоровительной предметной среды и жизненного пространства в групповых комнатах с целью обеспечения профилактико - оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях ДОУ.

Совершенствование профессионального мастерства педагогов посредством обобщения и распространения положительного опыта своей работы, роста их общей культуры.

Единство воздействия со стороны всех сотрудников детского сада для организации единого воспитательно-образовательного и оздоровительного процесса.

**В МАДОУ «Центр развития ребёнка»- детский сад № 116» г. Сыктывкара создана система работы по профилактике, сохранению и укреплению здоровья детей дошкольного возраста.**

Оздоровительный процесс включает в себя:

- профилактические, оздоровительные мероприятия (закаливающие процедуры, профилактические мероприятия, физкультурно-оздоровительные мероприятия, санитарно-просветительская работа с сотрудниками и родителями);
- общеукрепляющую терапию (фитонцидотерапия (чеснок, лук), витаминизация др.);
- организацию рационального питания (четырёхразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд).
- двадцатидневное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ жиров, белков и углеводов;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия:
  - рациональный режим жизни;
  - двигательная активность во время образовательного цикла (физминутки, пальчиковая гимнастика, динамические паузы, специальные оздоровительные подвижные игры, динамические паузы;
  - комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, гимнастика после дневного сна, ритмическая гимнастика)
  - работа с детьми по воспитанию культурно-гигиенических навыков и формированию здорового образа жизни;
  - использование «здоровьесберегающих» технологий и методик (арт-терапия, ритмическая гимнастика, физкультминутки, динамические паузы, пальчиковая гимнастика, гимнастика после сна, гимнастика корригирующая релаксация, валеология, «сенсорная тропа»
  - режимы проветривания и кварцевания.

Данная организация деятельности осуществляется специалистами:

- медицинская сестра;
- педагоги-психологи;
- инструктора по физической культуре;

- воспитатели;

Благодаря созданию медико-педагогических условий и системе оздоровительных мероприятий показатели физического здоровья детей улучшились.

Динамика снижения числа часто болеющих детей яркий показатель эффективности работы коллектива ДООУ по оздоровлению детей.

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в ДООУ является «мониторинг здоровья» ребенка, который осуществляется медицинским и педагогическим персоналом.

Цель мониторинга: повышение уровня здоровья детей.

Аспекты отслеживания:

- заболеваемость ОРЗ, ОРВИ – статистический учет по результатам годовых отчетов ДООУ по посещаемости и причинам отсутствия детей;
- периоды обострения детской заболеваемости в разных возрастных группах;
- оценка адаптации детей к ДООУ (психолого-педагогическое отслеживание);
- оценка личностных психофизических особенностей ребенка;
- общее физическое развитие детей;
- уровень физической подготовленности детей.

Общее физическое развитие и уровень физической подготовки детей отслеживается в процессе мониторинга реализации примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО).

**1.2. Организация работы по образовательной области «Физическое развитие»** в рамках данной программы выглядит следующим образом:

**Образовательная область «Физическое развитие»**

Цели и задачи:

1. Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни.
2. Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей; повышение умственной и физической работоспособности.
3. Предупреждение утомления.
4. Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений, воспитание красоты, грациозности, выразительности движений, формирование правильной осанки.
5. Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности.
6. Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности, способности к самоконтролю, самооценке при выполнении движений.
7. Развитие интереса к участию в подвижных и спортивных играх и физических упражнениях, активности в самостоятельной двигательной деятельности; интереса и любви к спорту.



Режимные моменты	Совместная деятельность с педагогом	Совместная деятельность детей	Совместная деятельность с семьей
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ интегрированная детская деятельность</li> <li>➤ игра</li> <li>➤ игровое упражнение</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ утренняя гимнастика</li> <li>➤ подвижная игра (в том числе на свежем воздухе)</li> <li>➤ физкультурные занятия</li> <li>➤ гимнастика после дневного сна</li> <li>➤ физкультурный досуг</li> <li>➤ физкультурные праздники</li> <li>➤ день здоровья</li> <li>➤ спартакиады. Олимпиады.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Игровая деятельность</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ совместные досуги, праздники</li> <li>➤ городские соревнования. «Кросс наций», «Лыжня России»</li> <li>➤ прогулки, походы</li> <li>➤ консультативные встречи</li> </ul>

Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности.

В ее организации выделены **три блока**:

**1 блок.** Специально организованное обучение, где взрослые выступают в качестве партнера-инициатора. Используются различные варианты физкультурных занятий: традиционные, игровые, сюжетные, тематические, комплексные, итоговые, физкультурно-познавательные – интеграция познавательной и двигательной активности (выполнение образных физических упражнений, подвижные игры, игровые задания, упражнения на дыхание, элементы релаксации, обмен впечатлениями).

**2 блок.** Совместная деятельность взрослого и детей, которая включает разные формы активности: динамические паузы между занятиями, подвижные игры на прогулках, «Дни здоровья», спортивные праздники, физкультурные досуги, индивидуальная и кружковая работа с детьми.

**3 блок.** Свободная самостоятельная деятельность детей, предусматривающая формирование самостоятельной двигательной деятельности.

Игровые помещения групп, оборудованные спортивными уголками и физкультурный зал ДООУ наполнен необходимым оборудованием и атрибутикой.

Рационально организованную деятельность по физическому воспитанию позволяет получать положительную динамику физической подготовленности детей

Воспитанники ДОО являются постоянными участниками городских спортивных соревнований : летней легкоатлетической олимпиады дошкольников, «Пожарные на ученьях», «Папа и мы – спортивные и сильные», «Наши мамы хороши», «Кросс наций», «Лыжня России», « Зигзаг удачи», «Лыжня дошколят».

## **1.2. Анализ ресурсного обеспечения программы**

Программно-методическое обеспечение базируется на примерной общеобразовательной программе дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО).

Физическое развитие детей в детском саду осуществляется инструктором физической культуры на основе методических рекомендаций к общеобразовательной программе «От рождения до школы» и оздоровительной гимнастики Л.И. Пензулаевой.

Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни, в условиях нерегламентированной деятельности, осуществляется воспитателями на основе тематического планирования, разработанного педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения. В основе данного планирования лежит программа Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной «Основы безопасности детей дошкольного возраста».

Педагоги ДОО используют в работе технологии арт-терапии для формирования эмоциональной стабильности и восстановления психологического здоровья у детей.

Для укрепления здоровья детей путем повышения физической активности в ДОО реализуется проект «Школа мяча»- спортивные игры с мячом инструктором физической культуры.

Реализуются образовательные программы платных образовательных услуг «Здоровей - ка» для укрепления здоровья детей, «Топ, хдоп, малыши» - для развития ритмопластики у малышей, художественная гимнастика для девочек

## **1.3. Материально-технические условия**

Медицинский блок, предназначенный для проведения лечебно - оздоровительной и профилактической работы с детьми включает в себя следующие помещения:

- медицинский кабинет;
- изолятор

В детском саду имеются бактерицидные лампы.

Организация развивающей предметно-пространственной среды в групповых помещениях осуществляется с учетом возрастных особенностей. Расположение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам

функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться. В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целенаправленной деятельности детей. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения. Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы «центры здоровья», с оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ.

В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур. Для организации и проведения физкультурных занятий, спортивных игр, музыкально-ритмических занятий, праздников и развлечений функционируют физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием. для ходьбы, бега, равновесия, для прыжков, для катания, бросания, ловли, для ползания и лазанья (Приложение) магнитофоном для музыкального сопровождения занятий и развлечений.

Для организации и проведения физкультурных занятий на воздухе, праздников и развлечений, спортивных игр и соревнований функционируют физкультурная площадка на территории ДООУ, оснащенная современным спортивным оборудованием (Приложение)

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки для активной двигательной деятельности детей. на воздухе.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

#### **1.4. Кадровое обеспечение**

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие реализацию примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой. М.А.Васильевой (ФГОС ДО). в образовательной области «Физическое развитие»

- директор ДООУ
- старший воспитатель- 2 чел.
- заместитель директора по АХЧ - 1 чел.
- медицинская сестра – 1 чел.
- педагог - психолог – 1 чел.
- инструктор по физической культуре– 1 чел.
- музыкальный руководитель – 3 чел.
- воспитатели – 30 чел.

Данный анализ позволяет сделать вывод о необходимости разработки и внедрения программы «Здоровый малыш», призванной обеспечить комплексное медико- психолого-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации

## 2. Концептуальные подходы к построению программы

Известно, что дошкольное детство – старт развития личности, во многом определяющий ее жизненный путь.

Дошкольный возраст является тем периодом, когда закладывается фундамент здоровья, основы дальнейшего полноценного физического развития организма. Вырастить крепких, здоровых детей – наша важнейшая задача. И решается она совместными усилиями педагогов, медицинских работников и семьи.

### **Цель программы:**

Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей. совершенствование их физического развития, сокращение числа часто болеющих детей.

Программа нацелена на воспитание ребенка-дошкольника здорового физически, инициативного и раскрепощенного, социально и нравственно развитого.

Она включает в себя 3 основных направления, соответствующие целевым ориентирам:

### **Программа Здоровье**

<b>Физическое здоровье</b> (охрана и укрепление физического здоровья)	<b>Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни</b> (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям)	<b>Психическое здоровье</b> (обеспечение психологического здоровья, эмоционального благополучия)
--	---	---

Каждое направление реализуется одной или несколькими подпрограммами.

Целевые подпрограммы учитывают комплексный подход, включающий различные компоненты, совокупность которых объединена в понятии

### **Физическое здоровье**

**Цель:** Повышение уровня физического здоровья детей дошкольного возраста в ДОУ и в семье.

### **Задачи:**

- изучение уровня физического развития и выносливости детей дошкольного возраста;
- анализ возможности учебно-воспитательного процесса в дошкольном учреждении, семье для комплексного подхода к физическому воспитанию дошкольников;
- укрепление здоровья детей;
- воспитание потребности в здоровом образе жизни;

- организация специальной коррекционно-воспитательной работы с детьми ОВЗ с учетом индивидуальных особенностей детей, структуры их двигательного дефекта.

#### **Принципы построения раздела «Физическое здоровье»**

1. Единство физического и психического здоровья и эмоционального благополучия ребенка.
2. Организация предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.
3. Рационального сочетания интеллектуальных нагрузок, организованной двигательной деятельности и целесообразного двигательного режима.
4. Оптимальная индивидуальная двигательная активность с преобладанием циклических упражнений, достаточная индивидуальная умственная нагрузка и преобладание положительных эмоциональных впечатлений.
5. Принцип индивидуального подхода, способствующий успешному поиску адекватных медико-педагогических методов и приемов к детям с ОВЗ
6. Принцип естественной двигательной активности с учетом региональных и климатических условий.

#### **Психическое здоровье**

**Цель:** Создание комплекса психогигиенических и психопрофилактических средств и методов.

#### **Задачи:**

- создание в ДОУ атмосферы психологической защищенности, что способствует ограждению ребенка от стрессовых ситуаций, повышает его уверенность в собственных силах и способствует углублению его взаимодействия с окружающими;
- купирование нарушений эмоционального состояния детей и создание условий для нормального функционирования их нервной системы.

#### **Принципы построения раздела «Психическое здоровье»**

1. Принцип сохранения и улучшения нервно-психического здоровья с помощью психолого-педагогических средств.
  - формирование навыков общения;
  - гармонизацию отношений ребенка в семье и со сверстниками;
  - коррекцию некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли негативно на процесс общения;
  - коррекцию самооценки ребенка с целью приближения ее к адекватной.
2. Принцип учета общих закономерностей разностороннего развития детей дошкольного возраста и сензитивных периодов в развитии психических процессов.

Каждый ребенок обладает только одному ему присущими особенностями познавательной деятельности, эмоциональной жизни, воли, характера, каждый ребенок требует индивидуального подхода, опираясь на сензитивность данного этапа развития ребенка.

3. Принцип деятельностного подхода к воспитанию, то есть проведение всех видов воспитательной работы – образовательной и коррекционной в русле основных видов детской деятельности.

С целью формирования, закрепления знаний об отдельных признаках, свойствах и отношениях объектов реальной действительности проводятся специальные дидактические игры, используются специальные коррекционные упражнения (игровые варианты психотерапии, суггестивные – основанные на внушении, тренировочные, разъясняющие).

Стимуляция психической и двигательной активности детей осуществляется в различных видах детской деятельности (бытовой, игровой, изобразительной, трудовой).

### **Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни (приобщение ребенка к общечеловеческим ценностям)**

**Цель:** Формирование духовных общечеловеческих ценностей.

**Задачи:**

- воспитание основ духовности, гуманизма, созидательно-творческого отношения ребенка к миру;
- формирование высоконравственных начал личности через культуру речевого общения;
- формирование представлений у ребенка о взаимосвязи природы и человека.

**Принципы** построения раздела «Формирование представлений о необходимости здорового образа жизни»

1. Принцип постепенного усиления осознанности социально-нравственных представлений:

- понимания красоты и смысла нравственных поступков;
- необходимости выбора той или иной линии поведения в зависимости от обстоятельств;
- осознания последствий положительных или отрицательных поступков;
- установление причинно-следственной связи между отношениями;
- чувствами к поступкам людей;
- усиление роли самооценки в поведении.

Применение указанных принципов и разработанного на их основе комплекса оздоровительно-коррекционной работы обеспечит выполнение главных задач по укреплению физического, психического и социально-нравственного здоровья детей.

Работа по реализации программы «Здоровый малыш» рассчитан на пять лет 2021-2026 гг и планируется в три этапа.

**1 этап, его продолжительность один год 2021-2022 учебный год**

**Цель:** Диагностика индивидуальных особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей.

**Тема:** Диагностика индивидуальных особенностей физического,

психического здоровья и социально-нравственного развития детей как необходимое условие для создания комплекса оздоровительно-профилактической работы.

**Условия достижения цели:**

- Наличие методик психолого - педагогического диагностирования индивидуальных особенностей детей.
- Изучение особенностей физического, психического здоровья и социально-нравственного развития детей разного возраста
- Разработка индивидуальных карт развития детей дошкольного возраста.
- Наличие оптимальных условий для проведения оздоровительно-профилактической работы.
- Создание системы мер для усиления семейного воспитания по физическому, психическому здоровью и социально-нравственному развитию детей.

**Предполагаемый результат:**

- Педагоги имеют высокий профессиональный уровень и отлично владеют теорией и методикой диагностирования.
- Определен уровень физического, психического здоровья и социально - нравственного развития детей.
- Укреплена материальная база для осуществления оздоровительно - профилактической работы.
- Налажен тесный контакт педагогического коллектива со специалистами и родителями.

**II этап, его продолжительность один год 2022-2023 учебный год**

**Цель:** Организация оздоровительно-профилактической системы работы в условиях ДОУ.

**Тема:** Разработка комплекса оздоровительно-профилактической работы, как основа полноценного здоровья ребенка.

**Условия достижения цели:**

- Наличие системы контроля за динамикой физического, психического и социально-нравственного развития детей.
- Наличие резерва для повышения уровня полноценного здоровья детей.
- Создание творческих и проблемных групп.
- Создание моральных и материальных стимулов к профессиональному росту педагогов и их творчеству.

**Предполагаемый результат:**

- Повышена результативность работы индивидуально-групповым методом.
- Повышены тренированность организма и устойчивость к утомлению, создана атмосфера психологической защищенности; созданы условия для гуманистической направленности поведения ребенка.
- Создана творческая атмосфера и повышен уровень педагогического мастерства по вопросам полноценного здоровья ребенка.
- Отработан экономический механизм, определено экономическое

стимулирование ответственных и творчески работающих сотрудников.

- Создан благоприятный психологический климат.

**III этап, его продолжительность три года 2023-2026 гг.**

**Цель:** Реализация программы физкультурно - оздоровительной работы в ДОУ.

**Тема:** Полноценное здоровье ребенка как результат реализации комплекса системы физкультурно - оздоровительной работы в условиях ДОУ.

**Условия достижения цели:**

- Применение всех рациональных форм и методов организации работы с детьми по укреплению полноценного здоровья.
- Базирование физкультурно – оздоровительной работы на новых достижениях в области педагогики, психологии и медицины.
- Выявление передового педагогического опыта семейного воспитания, обобщение и последующее его распространение среди родителей.
- Полное соответствие материально-технической базы.

**Предполагаемый результат:**

- Созданы все условия для полноценного здоровья детей.
- Организована и скоординирована медико-педагогическая работа с учетом естественных возможностей и потребностей ребенка.
- Работа с родителями построена на принципах преемственности семьи и ДОУ.
- Материально-техническая база соответствует всем требованиям и условиям.

**Планируемый конечный результат:**

- Создана программа по сохранению, укреплению и развитию здоровья детей дошкольного возраста.
- Дошкольники отличаются хорошей физической подготовленностью и крепким здоровьем, психологическим благополучием, у ребенка сформированы ценностные основы отношения к действительности.
- Повышена физиологическая адаптация, психологическая готовность к обучению в школе.

## **2.1. Критерии и показатели мониторинга качества системы дошкольного образования**

- Удовлетворение потребностей населения в услугах дошкольного образования:
- Использование потенциальных возможностей ДОУ (вариативность форм оказания дошкольных образовательных услуг).
- Открытость системы дошкольного образования социальной среде, взаимодействие ее с другими социальными институтами детства.
- Охват детей развивающим обучением в ДОУ.
- Инновационная деятельность ДОУ.
- Реализация приоритетного направления деятельности детского сада.



- Использование валеологической поддержки образовательного процесса в ДОУ.

- Коэффициент посещаемости ДОУ.

Реализация мониторинга осуществляется на основе документов и материалов, полученных в ходе:

- лицензирования

- оценка деятельности ДОУ при помощи анкетирования родительской общественности.

- самоанализа деятельности ДОУ в аспекте качества образования;

- отчетности, утвержденной нормативными актами федерального уровня (отчет 85-К)

Результаты мониторинга фиксируются в таблицах, соответствующих целям и задачам конкретных исследований. На основании которых дается оценка деятельности ДОУ

### **3. Система методической работы по повышению компетентности педагогов**

В детском саду продумана система всесторонней методической работы по совершенствованию мастерства воспитателей. Она направлена на профессиональное адаптирование, становление, развитие и саморазвитие воспитателей. Система методической работы детского сада включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных программ и технологий.

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура: физкультурный зал оснащен спортивным оборудованием, необходимым для реализации программы, в каждой группе оборудован центр физического развития, позволяющий детям реализовывать потребность в движении.

Вся работа по физическому воспитанию и оздоровлению детей в ДОУ выстраивается с широким применением игровой деятельности, а вся двигательная - игровая деятельность ребенка считается основой его физического развития, обучения, оздоровления и воспитания. Благодаря грамотно выстроенной системе физкультурно-оздоровительной работы и широкому применению игровой деятельности в ДОУ, мы смогли значительно снизить уровень заболеваемости у детей.

Об этом свидетельствует стабильная динамика индекса здоровья

2016г. - 63,7%; 2017г. – 63,6%, 2018г. – 63,2% ,

Однако, главное действующее лицо в педагогическом процессе – воспитатель, именно ему предъявляются требования, ориентируя его на получение качественных показателей.

В связи с этим, работа с кадрами предусматривает:

- реализацию комплексных мер по использованию здоровьесберегающих технологий;

- обеспечение дифференцированного подхода к физическому воспитанию с разными группами здоровья;
- снижение и профилактику детской заболеваемости;
- повышение компетентности родителей в вопросах охраны здоровья и формирования здорового образа жизни;
- оказание помощи педагогам в проведении мониторинга.

#### **4. Обновление содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ**

В рамках обновления содержания работы по физическому воспитанию в ДОУ постоянно повышается профессиональная компетентность педагогов в области здоровьесбережения, проводится мониторинг состояния здоровья и физической подготовленности дошкольников.

Для сохранения и укрепления здоровья детей, воспитания привычки к здоровому образу жизни в ДОУ обновляется вариативная здоровьесберегающая среда. Регулярно проводятся совместные с родителями оздоровительные мероприятия: «День здоровья», «Недели Здоровья», в которых используется нетрадиционное спортивное оборудование.

В детском саду созданы оптимально возможные условия для реализации оздоровительной деятельности.

Современные здоровьесберегающие технологии, используемые в своей работе педагогами МАДОУ «ЦРР-д/с № 116» г. Сыктывкара

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
<b>1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья</b>			
1. Динамические паузы, физкультминутки	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от	Воспитатели

		вида занятия	
2. Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели, инструктор по физической культуре
3. Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели,
4. Гимнастика Бодрящая в сочетании закаливанием и выполнением с корригирующими упражнениями	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ	Воспитатели
<b>2. Технологии обучения здоровому образу жизни</b>			
5. Физкультурное занятие	2 раза в неделю в спортивном зале,	Занятия проводятся	Воспитатели, инструктор по

	1 раз – на улице. 1 – я младшая – 10 мин.; 2 – я младшая- 15 мин.; средняя - 20 мин., старшая – 25 мин.; подготовительная - 30 мин.	в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	физической культуре
Утренняя гимнастика	Ежедневно, утром, перед завтраком	Проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед гимнастикой необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели, инструктор по физической культуре
Валеологическое просвещение детей	Занятия из серии «Здоровье»	Занятия по валеологии проводятся со второй младшей группы в блоке занятий по ознакомлению с окружающим, один раз в месяц. Со средней группы проводятся интегрированные занятия по ЗОЖ, по ОБЖ.	Воспитатели, инструктор по физической культуре
<b>3. Коррекционные технологии</b>			
Арт-терапия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы;	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия	Педагоги ДОУ

		напряжения, повышения эмоционального настроя и пр.	
--	--	---	--

Применяемые педагогами дошкольного образовательного учреждения здоровьесберегающие педагогические технологии повышают результативность воспитательно-образовательного процесса, формируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге формирует у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и неосложненное развитие.

## **5. Взаимодействие с семьей**

Здоровье ребенка зависит не только от физических особенностей, но и от условий жизни в семье. Этот раздел программы рассматривает взаимосвязь двух основных социальных структур: семьи и детского сада, ребенок не эстафета, которую детский сад и семья передают друг другу, в работе нужно поддерживаться не принципа параллельности, а взаимопроникновение двух социальных институтов.

Ни одна, даже самая лучшая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей.

Совместная работа с семьей строится на следующих основных положениях, определяющих ее содержание, организацию и методику:

- Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания здорового ребенка понятны хорошо не только воспитателям, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами оздоровления часто болеющих детей в детском саду и дома, а педагоги используют лучший опыт семейного воспитания.
- Систематичность и последовательность работы в течение всего года.
- Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье на основе учета их интересов и способностей.

Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей на основе доброжелательной критики и самокритики. Укрепление авторитета педагога в семье, а родителей – в детском саду.

- Обязательная полная информированность родителей о здоровье ребенка, о питании детей в детском саду, о проведении закалывающих и оздоровительных мероприятиях, антропометрических данных, о вакцинации, о психофизической подготовленности ребенка.
- В ходе реализации программы решаются следующие задачи:
- Повышение эффективности работы по пропаганде здорового образа жизни.
- Обучение родителей современным технологиям закалывания и оздоровления детей.

- Увеличение активности родителей в профилактических мероприятиях, направленных на оздоровление часто болеющих детей.

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

1. Просветительское
2. Культурно - досуговое
3. Психофизическое

#### Просветительское направление

Наглядная агитация (стенды, памятки, папки – передвижки)

- Собеседование (сбор информации)
- Анкетирование, тесты, опросы
- Беседы
- Встречи со специалистами
- Индивидуальные консультации по возникшим вопросам
- Круглый стол
- Дискуссии (совместное обсуждение проблем, планов на будущее)
- Знакомство родителей с новинками литературы по проблеме здоровья.

#### Культурно - досуговое направление

- Дни открытых дверей.
- Совместные праздники и развлечения.
- Организация вечеров вопросов и ответов.

#### Физическое направление

- Физкультурные досуги, развлечения с участием родителей
- Спортивные соревнования
- Открытые мероприятия по физкультурно-оздоровительной работе с детьми

Взаимодействие с родителями по вопросу изучения удовлетворенности родителей качеством предоставляемых образовательных услуг в сфере оздоровления детей осуществляется на основе мониторинга степени удовлетворенности родителей оказанными образовательными услугами. Таким образом, создается микроклимат, в основе которого лежит уважение к личности человека, забота о каждом, доверительное отношение между взрослыми и детьми, родителями и педагогами, то есть обеспечивается взаимосвязь физической, психической и социальной составляющих здоров

## **6. План реализации мероприятий, направленных на улучшение здоровья воспитанников ДОУ**

№ п/п	Направления деятельности	Сроки проведения	Ответственные
<b>Медико-профилактическая деятельность</b>			
1	<i>Мониторинг здоровья детей</i>		

	<p><b>Показатели здоровья:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общая заболеваемость;</li> <li>- заболеваемость детей в днях на 1 ребенка;</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>- количество детей с выявленным ранним плоскостопием 5-7 лет;</li> <li>- количество детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, в %;</li> <li>- индекс здоровья.</li> </ul>	<p>поквартально</p> <p>поквартально 2 раза в год</p> <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>Медицинская сестра</p> <p>Медицинская сестра</p> <p>Медицинская сестра</p> <p>Медицинская сестра</p> <p>Врачи специалисты</p> <p>Медицинская сестра</p> <p>Медицинская сестра</p> <p>Воспитатели</p> <p>Медицинская сестра</p>
	<p><b>Показатели физического развития:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень физического развития (антропометрические данные);</li> <li>- уровень физической подготовленности.</li> </ul>	<p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p>	<p>Медицинская сестра</p> <p>Инструктор физической культуры, воспитатели младших и ранних групп</p>
2	<p><b>Профилактика и оздоровление детей</b></p>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- фитонцидотерапия (лук, чеснок);</li> <li>- профилактика гриппа и ОРВИ</li> <li>- профилактические прививки;</li> </ul>	<p>осень, зима</p> <p>осень, зима по мере</p>	<p>Воспитатели</p> <p>Медицинская сестра</p>

	- приборы кварцевания воздуха во всех группах.	необходимости ежедневно	Воспитатели, младшие воспитатели
3	<b>Организация питания</b> - сбалансированность и разнообразие рациона; - соблюдение технологии при кулинарной обработке продуктов и приготовлении блюд; - обеспечение санитарно - гигиенической безопасности питания; - качество продуктов питания и приготовленных блюд; - соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов; - витаминизация 3-го блюда; - введение овощей и фруктов, зелени, соков в ежедневный рацион; - организация питьевого режима.	постоянно постоянно постоянно постоянно постоянно постоянно постоянно	Медицинская сестра Медицинская сестра Повар Повар Повар Повар Повар
4	<b>Проведение закаливающих процедур</b>		
	- закаливание с учетом индивидуальных возможностей ребенка (контрастные воздушные ванны, гимнастика после дневного сна, хождение босиком, солнечные ванны, облегченная одежда, утренний прием на свежем воздухе, широкая аэрация помещений, сон с доступом воздуха + 19°С); - максимальное пребывание детей на свежем воздухе.	ежедневно (при оптимальных температурных условиях)  ежедневно (4-4,5 ч) и максимально летом	Воспитатели  воспитатели
5	<b>Организация гигиенического режима</b>		



	<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</p> <p>постоянно постоянно</p> <p>постоянно по графику</p> <p>во время карантина ежедневно</p>	<p>мл. воспитатели</p> <p>воспитатели воспитатели</p> <p>мл. восп-ли мл. восп-ли воспитатели, медицинская сестра</p> <p>воспитатели</p>
б.	<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 образовательного процесса;</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> </ul>	<p>ежедневно</p> <p>постоянно постоянно</p> <p>ежедневно</p> <p>период адаптации</p> <p>постоянно постоянно</p>	<p>воспитатели, м/с</p> <p>воспитатели, воспитатели, зам.зав. по ВМР воспитатели</p> <p>воспитатели педагог - психолог</p> <p>сотрудники ДОУ сотрудники ДОУ</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <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</li> </ul>	<p>2 раза в год</p> <p>ежедневно</p> <p>по мере необходимости постоянно</p>	<p>воспитатели</p> <p>воспитатели, мл. воспитатели м/с</p> <p>м/с, воспитатели</p>

	их своевременное пополнение.		
<b>Физкультурно-оздоровительная деятельность</b>			
7	<b>Физическое развитие детей</b> - непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей; - спортивные игры и упражнения на воздухе	3 раза в неделю  1 раз в неделю	инструктор физической культуры  инструктор физической культуры
8	<b>Развитие двигательной активности</b> - утренняя гимнастика;  - физкультминутки; - подвижные игры и физические упражнения на прогулке; - подвижные игры в групповом помещении; - индивидуальная работа по развитию движений.	ежедневно  в середине НОД ежедневно  ежедневно ежедневно ежедневно	инструктор физической культуры воспитатели воспитатели воспитатели воспитатели
9.	<b>Физкультурные праздники и развлечения</b> - неделя здоровья; - физкультурный досуг; - физкультурно-спортивные праздники на воздухе; - спортивные игры-соревнования; - спартакиады	1 раз в год 1 раз в месяц 2-3 раза в год  1-2 раза в год  2 раз в год	инструктор физической культуры  воспитатели
10.	<b>Профилактика и нарушение в физическом развитии детей</b> профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки;	ежедневно	инструктор физической культуры  воспитатели
<b>Обеспечение социально-психологического благополучия ребенка</b>			
11.	<b>Адаптационный период</b> - использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы; - организация работы с детьми	ежедневно  ежедневно	Воспитатели  воспитатели

	внутренние часы (ритуалы вхождения в день).		
<b>Здоровьесберегающая образовательная деятельность</b>			
12.	- Технологии сохранения и стимулирования здоровья - Технологии обучения здоровому образу жизни - Коррекционные технологии	ежедневно 1 раз в неделю 1 раз в неделю	инструктор физической культуры  воспитатели
13	Формирование у детей здорового и безопасного образа жизни	по плану	воспитатели
14.	Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей	ежедневно	Воспитатели
<b>Работа с персоналом</b>			
15	<b>Обучение персонала:</b> - инструктаж персонала по охране жизни и здоровья детей; - инструктаж персонала по пожарной безопасности; - санитарно-просветительская работа с персоналом.	по программе производственного контроля	заместитель директора по АХЧ
16	<b>Организация контроля за:</b> - выполнением санитарно-гигиенических требований к организации образовательного процесса и режима дня; - соблюдением санитарно-гигиенических требований к оснащению помещений и участков; - проведением оздоровительных процедур; - соблюдением противоэпидемиологического режима в группах и на пищеблоке; - соблюдением графика генеральной уборки помещений; - воздушным и питьевым режимом по учреждению; - ведением журнала приема детей в группе;	по программе оперативного, тематического и фронтального контроля	заместитель директора по АХЧ

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- физической нагрузкой детей;</li> <li>- прохождением профилактических осмотров персоналом;</li> <li>- привитием персонала.</li> </ul>		
<b>Внешние связи</b>			
17	<p><b><i>Взаимодействие с семьей</i></b></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 необходимости</p> <p>по плану</p>	<p>инструктор физической культуры</p> <p>воспитатели</p>
18	<p><b>Взаимодействие с социальными институтами</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- детская поликлиника.</li> <li>- Управления дошкольного образования МА ГО «Сыктывкар»</li> <li>- Госпотребнадзор;</li> <li>- Роспотребнадзор.</li> </ul>	постоянно	<p>директор ДОУ</p> <p>медицинская сестра</p> <p>заместитель директора по АХЧ</p>