

**Организация  
оздоровительной работы в  
ДОУ:  
реализация современных  
государственных  
требований**

**Овечкина Т.А. – к.п.н., руководитель  
«Института детства» СПб АППО**

# **Основные нормативные документы, регламентирующие организацию оздоровительной деятельности в ДОУ**

- 1. Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении (постановление Правительства РФ от 12.09.2008г. № 666) (от 27.10.2011г. № 2562)**
- 2. Федеральные государственные требования (ФГТ) к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования (приказ Минобрнауки РФ от 23.11.2009 № 655) (введены с 16.03.2010 г)**
- 3. Федеральные государственные требования (ФГТ) к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования (приказ Минобрнауки РФ от 20.07.2011 № 2151) (вступает в силу с 02.12.2011г.)**
- 4. СанПиН 2.4.1.2660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» (введен с 01.10.2010 г.)**
- 5. СанПиН 2.4.1.2791 -10 «Изменения №1 к СанПиН 2.4.1.2660-10**
- 6. Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (№52-ФЗ от 30.03.1999 г.)**
- 7. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.11.2004г. № 287).**
- 8. «Об усилении взаимодействия детских амбулаторно-поликлинических и образовательных учреждений по укреплению здоровья детей» (распоряжение Комитета по здравоохранению СПб от 21.09.2006 № 387-р)**

# Принципы реализации оздоровительных технологий в ДОУ

- Комплексность использования оздоровительных технологий с учетом состояния здоровья детей, вида ДОУ (групп), условий учреждения
- Непрерывность проведения физкультурно-оздоровительных и др. мероприятий в течение года
- Максимальный охват детей системой оздоровительной работы
- Преимущественное применение немедикаментозных средств оздоровления, широкое использование средств, стимулирующих защитные силы организма
- Использование простых и доступных технологий оздоровления
- Формирование положительной мотивации у детей, педагогов, родителей воспитанников к проведению оздоровительных мероприятий
- Соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил, др. документов, регламентирующих организацию образовательной и оздоровительной работы с детьми



8. Наличие системы оздоровительной и лечебно-профилактической работы с детьми по каждой возрастной группе. Инструктивно-методическое обеспечение оздоровительных мероприятий, утвержденное медицинскими работниками.
9. Программно-методическое обеспечение работы педагогов по физическому развитию детей (образовательные технологии, используемые педагогами и специалистами, комплексы гимнастики, конспекты, картотеки и др.). Мониторинг здоровья и физического развития детей (ответственные исполнители).
10. Обеспечение образовательной деятельности с детьми по образовательным областям «Здоровье», «Безопасность».
11. Необходимое оснащение образовательного процесса по физическому развитию воспитанников (группы, залы, оборудование на прогулке).
12. Определение системы непосредственно образовательной деятельности в ДООУ – образовательной нагрузки (количество, длительность в соответствии с возрастными группами).
13. Взаимодействие с родителями воспитанников по вопросам оздоровления и физического развития в условиях ДООУ и семьи.
14. Система административного, медицинского и методического контроля в ДООУ за качеством физкультурно-оздоровительной и образовательной работы

**ФГТ к условиям реализации основной  
общеобразовательной программы дошкольного  
образования**

(приказ МОиН РФ от 20 июля 2011 г.  
N 2151 г. )

- **ФГТ к условиям** реализации ООП ДО – это совокупность требований, обеспечивающих реализацию основной общеобразовательной программы дошкольного образования, направленных на достижение планируемых результатов дошкольного образования.

# **Интегративный результат реализации ФГТ к условиям**

## **Создание развивающей образовательной среды, обеспечивающей:**

- духовно-нравственное развитие и воспитание детей;
- высокое качество дошкольного образования, его доступность, открытость и привлекательность для детей и родителей;
- охрану и укрепление физического и психологического здоровья воспитанников;
- комфортность по отношению к воспитанникам и педагогическим работникам.

# 7 групп требований:

- 1) Требования к кадровому обеспечению.
- 2) Требования к материально-техническому обеспечению.
- 3) Требования к учебно-материальному обеспечению.
- 4) Требования к медико-социальному обеспечению.
- 5) Требования к информационно-методическому обеспечению.
- 6) Требования к психолого-педагогическому обеспечению.
- 7) Требования к финансовому обеспечению.

- **Требования к медико-социальному обеспечению:**

- Медицинское обслуживание воспитанников в образовательном учреждении обеспечивают органы здравоохранения.

- Медицинский персонал наряду с администрацией образовательного учреждения несет ответственность за здоровье и физическое развитие воспитанников, проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима и обеспечение качества питания.

- Образовательное учреждение обязано предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников, осуществлять контроль их работы в целях охраны и укрепления здоровья воспитанников и работников образовательного учреждения

- **Требования к психолого-педагогическому обеспечению:**
  - \* Формирование профессионального взаимодействия педагогов с детьми дошкольного возраста, которое основывается на:
    - индивидуальном подходе, учете зоны ближайшего развития ребенка;
    - мотивационном подходе;
    - доброжелательном отношении к ребенку.
  - \*\* Сохранение психического здоровья воспитанников, мониторинг их развития, организация развивающих занятий с детьми, направленных на коррекцию определенных недостатков в их психическом развитии.
  - \*\*\* Психологическое сопровождение воспитательно-образовательного процесса осуществляется педагогом-психологом (либо состоящим в штате образовательного учреждения, либо являющимся сотрудником психолого-педагогических центров, медико-психолого-педагогических комиссий);

**Реализация санитарно-  
эпидемиологических требований  
к устройству, содержанию и  
организации режима работы в  
дошкольных организациях  
(СанПиН 2.4.1.2660-10)**

«Санитарно-эпидемиологические  
требования к устройству, содержанию и  
организации режима работы в  
дошкольных организациях. Санитарно-  
эпидемиологические правила и  
нормативы СанПиН 2.4.1.2660-10»

(утверждены постановлением Главного санитарного  
врача Российской Федерации от 22 июля 2010 года №  
91)

Введены в действие с **01.10.2010 года**

# Общие положения и область применения (п.1.1.-1.15)

1. Настоящие санитарные правила направлены на охрану здоровья детей при осуществлении деятельности по их воспитанию, обучению, развитию и оздоровлению в дошкольных организациях (ДО) независимо от их вида, организационно-правовых форм и форм собственности.
2. Устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к:
  - условиям размещения ДО
  - оборудованию и содержанию территории
  - естественному и искусственному освещению помещений
  - отоплению и вентиляции
  - водоснабжению и канализации

- группам кратковременного пребывания
- семейным дошкольным группам
- иным подобным видам ДО независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности
- организации питания
- медицинскому обеспечению
- приему детей в ДО
- организации режима дня
- организации физического воспитания
- личной гигиене персонала

3. В зависимости от потребности населения могут быть организованы группы кратковременного пребывания, семейные дошкольные группы и др., в том числе в виде структурных подразделений государственных ДООУ, на объектах ДОО, учреждений дополнительного образования и иных помещений, отвечающих требованиям настоящих СанПиН.

Длительность пребывания детей в ДО определяется возможностью учреждения обеспечить организацию питания и сна воспитанников:

- до 3 -4 часов – без организации питания и сна;
- до 5 часов – без организации сна и с организацией одного приема пищи;
- более 5 часов – с организацией дневного сна и приема пищи с интервалом 3-4 часа в

4. Использование в образовательном процессе учебных досок (**меловой, маркерной, интерактивной**) должно соответствовать п. 6.9. настоящих СанПиН.
5. Разрешается использование игрушек безвредных для здоровья детей и отвечающих гигиеническим требованиям к товарам детского ассортимента, которые могут быть подвергнуты влажной обработке и дезинфекции. **Мягконабивные и пенолатексные ворсованные игрушки следует использовать только в качестве дидактических пособий.**
6. Организация показа диафильмов, просмотра видеофильмов и телевизионных передач должна соответствовать настоящим требованиям СанПиН (п.6.11.-6.12).
7. В отдельных помещениях или отдельно выделенных местах возможна организация уголков и комнат природы, фитоогорода, фитобара и др. **Размещение аквариумов, животных и птиц в помещениях групповых не допускается.**

# Требования к приему детей в ДО, режиму дня и занятиям

(п.12.1.-12.21)

1. Прием детей осуществляется на основании медицинского заключения, выданного в установленном порядке.
2. Ежедневный утренний прием детей проводят воспитатели, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей.
3. Медицинский работник осуществляет прием детей в группы раннего возраста и в случае подозрения на заболевание – в дошкольных группах.
4. Выявленные больные дети или с подозрением на заболевание в ДО не принимаются. Заболевших в течение дня детей изолируют от здоровых детей (в изоляторе) до прихода родителей или направляют в лечебное

5. После перенесенного заболевания, а также отсутствия более 3-х дней (за исключением выходных и праздничных дней) дети принимаются в ДО только при наличии справки участкового врача-педиатра с указанием диагноза, длительности заболевания, проведенного лечения, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными, а также рекомендаций по индивидуальному режиму ребенка на первые 10-14 дней.

6. Продолжительность дневного сна: от 1 года до 1,5 лет – 2 раза в день (3,5 часа); от 1,5 до 3 лет – 3 часа; от 3 лет до 7 лет – 2-2,5 часа.
7. Самостоятельная деятельность детей (от 3 до 7 лет) – 3-4 часа.
8. Установлена ежедневная продолжительность прогулки – не менее 4-4,5 часа.

# Система непосредственно образовательной деятельности

## *Ранний возраст (1,5-3 года)*

- **Непосредственно образовательная деятельность** – не более 1,5 часа в неделю.
- Продолжительность **непрерывной непосредственно образовательной деятельности**- не более 10 мин.  
Допускается в 1-ую и во 2-ую половину дня (по 8-10 мин.)

## Дошкольный возраст:

Максимально допустимый объем **недельной** образовательной нагрузки (включая дополнительные образовательные программы):

Младшая группа – 2 часа 45 мин. в неделю

Средняя группа – 4 часа в неделю

Старшая группа – 6 часов 15 мин. в неделю

Подготовительная группа – 8 часов 30 мин. в неделю

**\*\*Продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности:**

Младшая группа – не более 15 мин.

Средняя группа – не более 20 мин.

Старшая группа – не более 25 минут

Подготовительная группа - не более 30 минут

**\*\* Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в день:**

**1-ая пол. дня** – младшая – до 30 мин. (2); средняя – до 40 мин.(2); старшая – 45 мин.(2), подготовительная – до 1,5 часа (3).

**2-ая половина дня (после дневного сна)** – старший дошкольный возраст – 2-3 раза в неделю (по 25-30 минут).

**Количество форм непрерывной  
непосредственно образовательной  
деятельности в неделю  
(образовательная нагрузка)**

**Ранний:** 1ч. 30мин. : 10мин. = **9** в  
неделю

**Младший:** 2ч. 45 мин.: 15 мин. = **11** в  
неделю

**Средний:** 4 часа : 20 мин. = **12** в неделю

**Старший:** 6 ч. 15 мин.: 25 мин. = **15** в  
неделю

**Подготовит.** : 8 ч.30мин.: 30 = **17** в неделю

- Во всех группах:

**Перерывы** между периодами **непрерывной** непосредственно образовательной деятельности – не менее 10 минут.

**В середине** непрерывной непосредственно образовательной деятельности статического характера проводят **физкультминутку**.

- Домашние задания воспитанникам не задают.
- В январе-феврале для детей дошкольных групп (с 3 лет) рекомендуется **организовывать недельные каникулы** (организация музыкальной, художественно-эстетической деятельности, спортивных развлечений).
- **Непосредственно образовательная деятельность с использованием компьютеров: для детей 5-7 лет** - не более 1 раз в день, не чаще трех раз в неделю (вторник, среда, четверг). Длительность: старшая группа 10 минут; подготовительная - 15 минут.  
Для детей с хронической патологией, часто болеющих (более 4 раз в год), а также после перенесенных заболеваний (в течение 2-х недель) - сокращение длительности работы с компьютером до 7 мин. - старшая группа; до 10 мин. - подготовительная группа.  
После работы с компьютером с детьми проводят **гимнастику для глаз.**

# Требования к организации физического воспитания (п.13.1.-13.11)

1. Физическое воспитание детей направлено на улучшение состояния здоровья и физического развития, расширение функциональных возможностей растущего организма, формирование двигательных навыков и двигательных качеств.
2. **Формы двигательной активности:** утренняя гимнастика, физкультурные занятия в помещении и на воздухе, физкультурные минутки, подвижные игры, спортивные упражнения, ритмическая гимнастика, занятия на тренажерах, плавание и др.
3. **Объем двигательной активности** воспитанников 5-7 лет в организованных формах оздоровительной деятельности – до 6-8 часов в неделю с учетом психофизиологических особенностей детей, времени года и режима

4. **Непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию детей.**

**Ранний возраст** (с 1 года до 3 лет) – по подгруппам

2-3 раза в неделю (в группе; 3-ий год жизни- в физкультурном зале).

**Дошкольный возраст** (3-7 лет) – не менее 3-х раз в неделю.

Длительность:

-младшая группа – 15 мин.; средняя группа – 20 мин.; старшая группа – 25 мин.; подготовительная группа – 30 минут.

С детьми 5-7 лет – **один раз в неделю** организовывать (круглогодично) непосредственно образовательную деятельность на открытом воздухе - при отсутствии медицинских противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

**В теплое время года (при благоприятных метеорологических условиях)** непосредственно образовательную деятельность по физическому развитию детей организуют на открытом воздухе.

## 5. **Закаливание** детей:

- элементы закаливания в повседневной жизни (умывание прохладной водой, широкая аэрация помещений, прогулка, физические упражнения);
- специальные мероприятия (водные, воздушные, солнечные процедуры) со строгим соблюдением методических рекомендаций;
- плавание в бассейне (с младшей группы);
- сауна (соответствие требованиям настоящих СанПиН).

6. Для достижения объема **двигательной активности** использовать разнообразные формы занятий физическими упражнениями: подвижные игры, спортивные упражнения с элементами соревнований, пешеходные прогулки, экскурсии, прогулки по маршруту (простейший туризм).

7. Работа по физическому воспитанию проводится с учетом состояния здоровья детей при регулярном контроле со стороны медицинских работников.

# Основные гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые медицинским персоналом в ДО (п.19.1-19.2)

1. Медицинские работники ДО проводят:
  - систематическое наблюдение за состоянием здоровья воспитанников;
  - распределение детей на медицинские группы для занятий физическим воспитанием;
  - информирование руководителей учреждения, воспитателей, специалистов по физическому воспитанию о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме дня;
  - работу по формированию здорового образа жизни с персоналом и детьми, организацию «дней здоровья», игр, викторин на медицинскую тему;
  - контроль за организацией физического воспитания, состоянием мест занятий физической культурой.

# **Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) детей- инвалидов**

**(приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.11.2004г. № 287)**

Решение учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ) является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти и органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации")

## **Структура ИПР:**

- Программа медицинской реабилитации
- Программа социальной реабилитации
- Программа психолого-педагогической реабилитации