

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Белоснежка»

Принята:
на заседании Педагогического
совета
Протокол № 1 от 26.08.2015г.

Утверждена:
приказом заведующего
МБДОУ «Детский сад
«Белоснежка»
№ 97 от 31.08.2015г.



ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»

2014 – 2018гг.

г. Новый Уренгой

Содержание:

- I. Анализ программы «Здоровье» 2010 – 2014 гг.
- II. Программа «Здоровье» 2014 – 2018 гг.
 - Пояснительная записка.
 - 1. Концепция программы «Здоровье» и ее основные направления**
 - 1.1 Актуальность проблемы
 - 1.2 Цель программы
 - 1.3 Законодательно-нормативное обеспечение программы
 - 1.4 Ожидаемые результаты
 - 1.5 Объекты программы
 - 1.6 Основные принципы программы
 - 1.7 Основные направления программы
 - 2. Обеспечение реализации основных направлений программы**
 - 2.1 Техническое и кадровое обеспечение программы
 - 2.2 Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение
 - 2.3 Оздоровительное направление программы
 - 2.4 Валеологическое направление программы
 - 2.5 Физическое развитие воспитанников
 - 2.6 Психикоэмоциональное благополучие воспитанников
 - 2.7 Коррекционное направление программы
 - 2.8 Мониторинг здоровья воспитанников
 - 3. Кадровое обеспечение. Распределение функциональных обязанностей в процессе реализации программы**

Обеспечение здоровья детей – основная цель МБДОУ «Детский сад «Белоснежка». Отметим позитивные результаты в работе, которые способствуют улучшению состояния здоровья детей, положительно влияют на комфортность их пребывания в детском саду:

1.

1.1. К числу достижений относится расширение вариативности дошкольного образования, использование инновационных программ и технологий. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Белоснежка» включает в себя и второй блок – дополнительное образование, направленное на развитие общих и специальных способностей ребенка, его личности в целом.

1.2. Образовательно-воспитательная работа ведется с учетом норм СанПиНа 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций", климатических, биологических условий.

1.3. В ДОУ используется новая модель адаптивной группы кратковременного пребывания детей в ДОУ с 1,5 – 2 лет, что способствует более легкой адаптации.

1.4. Успешно работает коррекционная служба ДОУ.

2. Улучшение медико-социальных условий, совершенствование развивающей предметно-пространственной среды ДОУ.

3. Рациональное комплектование групп детьми. В ДОУ функционирует 11 групп. Списочный состав 260 человек.

4. Кадровое обеспечение ДОУ оценивается положительно.

5. В ДОУ организовано 5-ти разовое рациональное питание; используется диетическое питание с учетом диагноза.

6. Режим дня в ДОУ носит гибкий вариативный характер (используется 6 видов режима).

7. В ДОУ налажена комплексная система закаливания.

8. Охрана и укрепление психического здоровья детей – одно из приоритетных направлений ДОУ.

9. Во всех группах соблюдается режим двигательной активности.

10. Осуществляется валеологическое воспитание дошкольников.

Проблема:

1. Недостаточный уровень компетентности педагогов, знания здоровьесберегающих методик и технологий и применения их в практике.

2. Увеличение количества детей с нарушением осанки, плоскостопием.

3. Снижение уровня зрения дошкольников.

Пути оптимизации:

1. Закрепление оздоровительных мер в виде устойчивого психосоматического состояния, и поиск и внедрение в практику новых здоровьесберегающих методов и технологий.

2. Реализация методической разработки «Озорные глазки».

3. Оптимизация уровня двигательной активности дошкольников через использование разнообразных форм и методов.

4. Единый подход к осуществлению физкультурно-оздоровительной работы с детьми педагогов ДОУ и родителей.

Пояснительная записка

Управление качеством оздоровительной работы в ДОУ – это проектирование, организация оздоровительных процессов, мотивация его участников на качественный труд, введение контроля как способа выявления отклонений, отслеживания изменений в оздоровительной работе, регулирования и анализа результатов. Управление качеством оздоровительной работы в ДОУ напрямую связано с программой «Здоровье», которая является инструментом ориентирования и интеграции усилий всего коллектива к желаемым результатам с учетом перспективы.

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, формированием рецидивирующей и хронической патологии.

На сегодняшний день в дошкольном возрасте практически здоровые дети составляют 3-4%, с нарушением осанки 50-60%, с плоскостопием – 30%. За последние годы состояние здоровья детей прогрессивно ухудшается. Рождение здорового ребенка стало редкостью.

Не утешают результаты состояния здоровья детей, поступающих в детский сад. Из 254 воспитанников:

- 1 группа здоровья – 2%
- 2 группа здоровья – 78,6%
- 3 группа здоровья – 10%
- 4 группа здоровья – 0,4%

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейропсихические перегрузки. Возможность постоянного поиска путей укрепления здоровья детей, формирование у них основ здорового образа жизни, разностороннего развития двигательных способностей убеждает нас в корректировке программы «Здоровье» МБДОУ «Детский сад «Белоснежка».

1. Концепция программы «Здоровье» и ее основные направления

1.1. Актуальность проблемы

ВОЗ констатирует: «Проблема сохранения жизни и здоровья детей в возрасте до 5 лет является важнейшей стратегической задачей сохранения жизни и здоровья населения в целом; инвестиции в здоровье детей на ранних этапах развития предполагают большой отдачи на следующих этапах их жизни и полезны для всего населения».

Наш центр развития работает в инновационном режиме, в практике педагоги реализуют здоровьесберегающие методики и технологии, в ДООУ созданы условия для оздоровительной работы, проводится мониторинг оздоровительной работы. Но проблема сохранения и укрепления здоровья детей и на сегодняшний день является актуальной. Особенности реализации программы «Здоровье» в нашем регионе обусловлены следующими климатическими и социально-гигиеническими факторами, оказывающими негативное воздействие на здоровье человека:

- длительная и суровая зима;
- короткое и холодное лето;
- резкое нарушение обычной для умеренного климата фотопериодичности, с чем связано явление «светового голодания» и «светового излишества»;
- магнитные возмущения, связанные с близостью к магнитному полюсу;
- повышенная активность космических излучений;
- специфические свойства воды (высокое содержание железа и отсутствие фтора);
- монотонность внешней среды (шумовая монотонность);
- перераспределение кислорода в составе атмосферного воздуха;
- специфичность питания.

Большую часть времени дети проводят в помещении, поэтому на их здоровье также оказывают влияние факторы внутрижилищной среды (уровни освещенности, бактериологической обеспеченности воздуха, относительной влажности, содержание окиси углерода, температурный режим, степень переуплотнения).

1.2. Цель программы

Программа «Здоровье» направлена на сохранение и укрепление здоровья детей; формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

1.3. Законодательно-нормативное обеспечение программы:

- Федеральный закон от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- нормы СанПиНа 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;
- Устав МБДОУ «Детский сад «Белоснежка».

1.4. Ожидаемые результаты

- снижение уровня заболеваемости;

- овладение детьми навыками самооздоровления, здорового образа жизни;
- закрепление оздоровительных мер в виде устойчивого психосоматического состояния.

1.5. Объекты программы

- дети дошкольного образовательного учреждения;
- родители воспитанников, посещающих дошкольное образовательное учреждение;
- педагогический коллектив дошкольного образовательного учреждения.

1.6. Основные принципы программы

- принцип научности – использование научно-обоснованных и апробированных программ, технологий, методик;
- принцип доступности – использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей;
- принцип активности – участие всего коллектива педагогов, специалистов, родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников;
- принцип сознательности – осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью;
- принцип единства диагностики и коррекции – правильная интерпретация результатов медицинской, педагогической, психофизической диагностики; планирование способов, методов и приемов коррекции, развития и оздоровления на основе полученных данных;
- принцип систематичности – реализация лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично;
- принцип целенаправленности – подчинение комплекса медико-педагогических воздействий четко определенной цели;
- принцип оптимальности – разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки;
- принцип адресности – медико-педагогическое воздействие по нозологическим формам заболеваний.

1.7. Основные направления программы:

- техническое и кадровое обеспечение реализации программы;
- организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение;
- оздоровительное;
- валеологическое;
- физическое развитие;
- психоэмоциональное благополучие;
- коррекционное.

2. Обеспечение реализации основных направлений программы

2.1. Техническое и кадровое обеспечение программы

№ п/п	Содержание	Срок	Ответственный	Корректировка
1.	Приобретение необходимого оборудования: - медицинского: • люстры Чижевского • динамометр • аппарат АД с детской манжеткой №7 • спирометр • лампа «Саллюкс» • лампа Минина • тубус-кварц • передвижной облучатель УФО • облучатель закрытого типа (маечный) • УФО портативные • настенные облучатели (на каждую группу) • ингалятор «небулайзер» • установка для увлажнения, очищения, обогащения воздуха микроэлементами • емкость для прививочного инструментария • таблица для определения зрения, аппарат Рота и очки с линзами 1дптр. • Шины (Крамера, Дитерекса)	2014 – 2018 гг.	заведующий ДОУ, зам. зав. по АХР	
2.	Пополнение ПРС спортивным оборудованием: • малые тренажеры для детей; • тренажеры для взрослых;	2014 – 2018 гг.	заведующий ДОУ, зам. зав. по АХР	
3.	Осуществление ремонта: – текущий; – территория ДОУ.	2014 – 2018 гг.	заведующий ДОУ, зам. зав. по АХР	
4.	Введение и использование дополнительных услуг для детей, родителей и педагогов: – кружково-секционная работа для детей; – группа ГКП (платные услуги); – коррекционно-логопедическая группа «Учимся красиво говорить» (платные услуги)	ежегодно ежегодно ежегодно	зам. зав. ВМР зам. зав. НМР учитель-логопед	
5.	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ: – соблюдение ТБ; – своевременный ремонт мебели, оборудования в ДОУ	постоянно	зам. зав. по АХР	
6.	Кадровое обеспечение программы: – имеется: ➤ врач-педиатр; ➤ медицинская сестра (обслуживание ГБУЗ ЯНАО НЦГБ №2); – имеется в штатном расписании: ➤ диетсестра; ➤ педагог-психолог; ➤ учитель-логопед (2);	2014 – 2018 гг.	заведующий ДОУ	

<ul style="list-style-type: none"> ➤ инструктор ФИЗО – ввести в штатное расписание: <ul style="list-style-type: none"> ➤ социальный педагог; ➤ воспитатель театральной деятельности; – направить на курсы повышения квалификации: <ul style="list-style-type: none"> ➤ диетсестру; ➤ шеф-повара 			
--	--	--	--

2.2. Организационно – методическое и психолого - педагогическое обеспечение

№ п/п	Содержание	Срок	Ответственный	Корректировка
1.	<p>Разработка программы «Здоровье» в ДОУ;</p> <p>Контроль за выполнением оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим развитием детей;</p>	<p>2014г.</p> <p>постоянно</p>	<p>зам.зав.ВМР, медсестра</p> <p>заведующий ДОУ, зам.зав.ВМР, старший воспитатель, специалисты ДОУ</p>	
2.	Поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик оздоровления	постоянно	зам.зав.ВМР, врач-педиатр, медсестра, инструктор ФИЗО	
3.	Создание здорового микроклимата в ДОУ	постоянно	зам.зав.ВМР, педагог-психолог	
4.	Совершенствование ПРС в ДОУ	постоянно	зам.зав.ВМР, старший воспитатель	
5.	Вовлечение семьи в процесс реализации программы	постоянно	зам.зав.ВМР, мед.персонал	
6.	Взаимодействие и сотрудничество с медико-психологическими и социальными службами города	постоянно	зам.зав.ВМР	
7.	Участие в конкурсах, работе семинаров на разных уровнях по вопросам оздоровления	постоянно	зам.зав.ВМР, зам.зав.НМР	
8.	Трансляция опыта по вопросам оздоровления детей через СМИ	постоянно	зам.зав.ВМР, зам.зав.НМР	

2.3. Оздоровительное направление программы

№ п/п	Формы и методы	Содержание	Контингент детей
1.	Обеспечение здорового режима жизни	<p>- использование вариативной системы режима жизнедеятельности детей в ДОУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основной режим дня; • режим дня при неблагоприятных климатических условиях; • режим дня в дни карантинов и периодов повышенной заболеваемости; • режим свободного посещения ДОУ; • режим дня в каникулярное время; • режим дня в логопедических группах. <p>– организация микроклимата и стиля жизни группы;</p> <p>– учет биоритмов</p>	<p>все группы все группы все группы все группы ст.гр.,подг.гр. ст.гр.,подг.гр. все группы все группы</p>
2.	Гигиенические и водные процедуры	<p>–умывание, мытье рук;</p> <p>–игры с водой;</p> <p>–обеспечение чистой среды;</p> <p>–полоскание зева охлажденной водой</p>	<p>все группы все группы все группы мл.,ср.,ст.,подг. группы</p>
3.	Свето-воздушные ванны	<p>–проветривание;</p> <p>–сон при открытых фрамугах;</p> <p>–прогулки на свежем воздухе (в т.ч. «комнатные»);</p> <p>–обеспечение температурного режима</p>	<p>все группы все группы все группы все группы</p>
4.	Активный отдых	<p>–дни, недели здоровья;</p> <p>–каникулы;</p> <p>–день развлечений (еженедельно);</p> <p>–праздники</p>	<p>все группы все группы все группы все группы</p>
5.	Арома и фито терапия	<p>– ароматизация помещений;</p> <p>– сеанс фитоэрононизации «Оздоровительный сон» (душица, пустырник);</p> <p>– фитопитание (чай, коктейли);</p> <p>– аромаподушки;</p> <p>– аромамедальоны</p>	<p>все группы все группы все группы ясли, мл.группы</p>
6.	Диетотерапия	<p>–рациональное питание;</p> <p>–индивидуальное меню по назначению врача</p>	<p>все группы все группы</p>
7.	Спец. закаливание	<p>–игровой массаж;</p> <p>–босоножье;</p> <p>–дыхательная гимнастика;</p> <p>–зрительная гимнастика;</p> <p>–пальчиковая гимнастика;</p> <p>–хождение в воде «по щиколотку»;</p> <p>–закаливание снегом</p>	<p>все группы все группы все группы все группы по выбору по выбору</p>
8.	Физиотерапия	УФО кварцевание	все группы
9.	Стимулирующая терапия	Адаптогены и стимуляторы (по плану оздоровительных мероприятий)	все группы

2.4. Валеологическое направление программы

№ п/п	Содержание	Сроки	Ответственный	Корректировка
1.	Формирование у детей основ ЗОЖ. (занятие, беседы)	2014 – 2018г.	педагоги групп	
2.	Классификация здоровьесберегающих технологий используемых в ДОУ.	2014г.	зам.зав.ВМР медсестра	

2.5. Физическое развитие воспитанников

№ п/п	Задачи	Мероприятия	Дата	Ответственный
1.	Развитие физических качеств и обеспечения нормального уровня физической подготовленности в соответствии с возможностями и состоянием здоровья ребенка	–утренняя гимнастика; –коррекционная гимнастика; –гимнастика после сна; –подвижные и динамические игры; –профилактическая гимнастика (дыхательная, зрительная, йога и т.д.); –спортивные игры и развлечения; –физкультурные занятия 3 раза в неделю; –занятия в спортивных секциях; –пешие прогулки (тур.походы); –участие в спортивных соревнованиях на разных уровнях	ПОСТОЯННО	Инструктор ФИЗО, педагоги групп
2.	Повышение резистентности организма при использовании комплекса закаливающих процедур	–использование нетрадиционных форм при проведении физкультурных занятий, досуговой деятельности и др.	ПОСТОЯННО	Инструктор ФИЗО, педагоги групп
3.	Создание условий для формирования правильной осанки, укрепления и охраны здоровья	–оснащение и обогащение ПРС с физкультурных уголков групп; –использование тренажеров в самостоятельной деятельности	ПОСТОЯННО	Инструктор ФИЗО, педагоги групп

2.6. Психикоэмоциональное благополучие воспитанников

№ п/п	Формы и методы	Содержание	Дата	Ответственный
1.	Специально организованные коррекционно – профилактические занятия – игры	Психопрофилактическая работа с детьми в условиях сенсорной комнаты, зимнего сада	ПОСТОЯННО	педагог - психолог

2.	Адаптация детей к условиям ДОУ	– работа с родителями; – группа кратковременного пребывания в ДОУ (адаптационная); – апробация новой модели режима адаптации	IV квартал	ст. воспитатель, медсестра, педагоги
3.	Мониторинг	Формирование банка диагностики психологического развития детей	2 раза в год	педагог - психолог
4.	Свето и цветотерапия	– обеспечение светового режима; – цветное и световое сопровождение среды, воспитательно – образовательного процесс	постоянно	зам. зав. АХР зам. зав. ВМР
5.	Музтерапия и сказкотерапия	– музыкальное сопровождение всех режимных процессов; – театральная деятельность; – пение, логоритмика	постоянно	муз. руководитель, педагоги
6.	Аутотренинг и психогимнастика	– игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы; – игры – тренинги на подавление отрицательных эмоций; – коррекция поведения	постоянно	педагоги групп

2.7. Коррекционное направление программы

Направление	Содержание	Дата	Ответственный
1. Диагностика и коррекция речевого развития	Использование игровых технологий в коррекции речевого развития детей	2014-2018г.	учитель-логопед
2. Диагностика и коррекция психического развития воспитанников. Охрана психического здоровья	Реализация программы «Коррекция психического развития детей с отклонениями в поведении»	2014-2018г.	педагог-психолог
3. Диагностика физического развития и здоровья детей. Коррекция нарушений свода стопы и осанки	- работа коррекционной группы «Здоровья»; - использование фитболов при проведении занятий, гимнастики; - использование нестандартного оборудования; - тренажеров	ежедневно в течение года	инструктор ФИЗО, педагоги

2.8. Мониторинг. Диагностический инструментарий

Психолого – педагогический мониторинг состояния здоровья детей в дошкольном учреждении проводится в начале и в конце учебного года. В ходе обследования воспитатели, педагог-психолог, инструктор ФИЗО, старшая медсестра, врач-педиатр наблюдают за физическим развитием ребенка, его физическими возможностями, двигательной активностью, наличием культурно-гигиенических навыков в соответствии с уровнем психомоторного развития и здоровья.

Критерии реализации Программы

Критерий	Показатели
Состояние здоровья детей раннего и дошкольного возраста	<ul style="list-style-type: none">– заболеваемость детей в случаях, в днях на одного ребенка;– количество часто болеющих детей;– количество детей с отклонениями в состоянии здоровья, с хроническими заболеваниями;– распределение детей по группам здоровья
Физическое развитие	<ul style="list-style-type: none">– антропометрические данные;– характеристика стопы;– опорно-двигательного аппарата
Нервно-психическое развитие	<ul style="list-style-type: none">– мышление и речь;– психомоторное – развитие;– внимание и память;– социальные контакты
Физическая подготовленность	<ul style="list-style-type: none">– быстрота;– гибкость;– выносливость;– скоростно-силовые качества
Двигательная активность	<ul style="list-style-type: none">– уровни двигательной активности

Объективность анализа обеспечивается подбором современного аналитико-диагностического инструментария.

Диагностический инструментарий

Показатели	Инструмент	Параметр	Сроки	Ответственный
<i>Критерий оценки состояния детей раннего и дошкольного возраста</i>				
Заболеваемость детей в случаях, днях на одного ребенка	Медицинское обследование	Количество случаев	ежегодно январь, декабрь	старшая медсестра
Количество часто болеющих детей		Количество детей		
Количество детей с				

отклонениями в соответствии здоровья, хроническими заболеваниями				
Распределение детей по группам здоровья			ежегодно январь, февраль	

Критерий физического развития

Антропометрические данные	Антропометрические измерения: - масса тела; - рост; - окружность грудной клетки	Отступление от нормы: - снижение; - избыток; - дефицит	ежегодно, октябрь, март	Старшая медсестра
Характеристика стопы	Плантография	Состояние стопы: - нормальная; уплощенная; - плоская		
Характеристика опорно-двигательного аппарата	Обследование осанки	Наличие нарушений		

Критерий нервно-психического развития

Мышление и речь	Диагностика, тестирование	Наличие речевых нарушений: – дислалия; – дизартрия; – общее нарушение речи	Ежегодно, сентябрь, май	Педагог-психолог, учитель-логопед
Психомоторное развитие	тестирование	Наличие нарушений	То же	Педагог-психолог, воспитатели
Внимание и память	То же	То же		То же

Критерий физической подготовленности

Быстрота	Спортивные испытания: измерение времени пробега 10м	Уровень: – высокий; – средний; – низкий	Ежегодно, сентябрь, май	Инструктор ФИЗО
Выносливость	Спортивные испытания: бег на 90, 100, 150м.	Уровень: – высокий; – средний; – низкий		
Гибкость	Спортивные испытания: гимнастические упражнения	- присутствует; - отсутствует		
Скоростно-силовые качества	Спортивные испытания: бег на 30м, прыжки в длину с места	Уровень: – высокий; – средний; – низкий		

Критерий двигательной активности

Уровни двигательной активности	Хронометраж	Уровень: – высокий; – средний; – низкий	Ежегодно сентябрь, май	Инструктор ФИЗО
--------------------------------	-------------	--	------------------------------	--------------------

Полученные данные о детях каждой возрастной группы сводятся в единую карту «Прогноз здоровья»

Карта «Прогноз здоровья»

Ф. И. ребенка	Группа здоровья	Диагноз	Частота заболеваемости			Физическое развитие		Нервно-психическое развитие		Развитие речи			Двигательная активность			Физическая подготовленность			
			здоровый	Часто болеющий	Эпизодически болеющий	гармоничное	Есть отклонения	нормальное	Есть отклонения	дисартрия	дислалия	Общее нарушена речи	I	II	III	скорость	сила	гибкость	Скоростно-силовые качества

3. Кадровое обеспечение. Распределение функциональных обязанностей в процессе реализации программы

Заведующий ДОУ:

- общее руководство по внедрению программы «Здоровье»;
- ежемесячный анализ реализации программы;
- контроль за соблюдением охраны жизни и здоровья детей.

Зам. зав. по ВиМР, старший воспитатель:

- нормативно-правовое, программно-методическое обеспечение реализации программы «Здоровье»;
- проведение мониторинга (совместно с педперсоналом);
- контроль за реализацией программы «Здоровье».

Медицинская сестра:

- обследование детей по скрининг-программе и выявление патологии; утверждение списков часто и длительно болеющих детей;
- определение оценки эффективности реабилитации, показателей физического развития, критериев здоровья;
- составление индивидуального плана реабилитации;
- гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей.

Инструктор по ФИЗО:

- определение показателей двигательной подготовленности детей;

- коррекция отклонений в физическом развитии;
- коррекционная гимнастика, физкультурные занятия;
- закаливание;
- внедрение здоровьесберегающих технологий;
- пропаганда здорового образа жизни;
- кружково-секционная работа.

Воспитатели:

- внедрение здоровьесберегающих технологий;
- пропаганда здорового образа жизни;
- закаливающие мероприятия;
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей.

Педагог-психолог, социальный педагог:

- внедрение здоровьесберегающих технологий;
- коррекция отклонений в психическом развитии;
- методы психологической разгрузки.

Заместитель заведующего по АХР:

- обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ;
- создание материально-технических условий;
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы «Здоровье»;

Шеф-повар:

- контроль за соблюдением технологий приготовления блюд рационального питания;
- проведение краткосрочной диетотерапии.

Младший обслуживающий персонал:

- соблюдение санитарно-охранительного режима;
- помощь педагогам в организации физкультурно-оздоровительных мероприятий.