

Управление образования
администрации Верхнесалдинского городского округа

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УСЛОВИЙ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ЗДОРОВЬЯ, БЕЗОПАСНОСТИ И КАЧЕСТВА УСЛУГ ПО
ПРИСМОТРУ И УХОДУ ЗА ВОСПИТАННИКАМИ
В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

2022 год

Понятие «дошкольная образовательная организация» определено Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ). Под дошкольной образовательной организацией понимается образовательная организация, осуществляющая в качестве основной цели ее деятельности образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми.

Образовательные программы, в том числе адаптивные, реализуются в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

В соответствии с пунктом 34 статьи 2 Федерального закона N 273-ФЗ «Присмотр и уход за детьми» - комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня».

В дошкольных образовательных организациях должны соблюдаться требования СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (далее - СП 2.4.3648-20) установленные для дошкольных образовательных организаций и организаций присмотра и уход за детьми.

Методические рекомендации направлены на решение вопросов совершенствования условий обеспечения здоровья, безопасности и качества услуг по присмотру и уходу за воспитанниками дошкольных образовательных учреждений (далее – ДООУ). Показаны возможности повышения качества условий по обеспечению здоровья, безопасности и качества услуг по присмотру и уходу за воспитанниками в образовательной среде ДООУ, по организации процесса формирования ценностно-деятельностного отношения субъектов образования к своему здоровью и здоровью окружающих, ориентации на формирование ценностных установок безопасного поведения детей дошкольного возраста.

Методические рекомендации «Совершенствование условий обеспечения здоровья, безопасности и качества услуг по присмотру и уходу в дошкольной образовательной организации» предназначены для руководителей и педагогических работников дошкольного образования.

УСЛОВИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ В ДОУ

1.1 Психолого-педагогические основы сохранения здоровья детей

Понятие «здоровье» - сложное, многозначное и неоднородное социально-культурное, с одной стороны, и психофизиологическое явление, с другой стороны. В литературе понятие здоровья часто рассматривается с разных методологических и теоретических позиций. Так, в Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) записано: «Здоровье - это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Различные подходы к определению здоровья позволяют рассматривать, здоровье как состояние человека, отличающееся следующими признаками:

- нормальной реакцией организма на всех уровнях его организации;
- способностью организма приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям существования (адаптация), обеспечивать нормальную и разностороннюю жизнедеятельность;
- динамическим равновесием организма с факторами внешней среды;
- отсутствием болезни, болезненных состояний либо болезненных изменений, т.е. оптимальным функционированием организма при отсутствии признаков заболевания или какого-либо нарушения;
- полным духовным, физическим, умственным и социальным благополучием, гармоничностью развития физических и духовных сил организма, принципом его единства, саморегулирования и гармонического взаимодействия всех органов.

В последние десятилетия отечественные и зарубежные ученые все чаще склоняются к тому, что здоровье есть динамический процесс, который определяется возрастом, условиями жизни, индивидуальными особенностями человека.

Структура понятия «здоровье» включает три основных компонента: физический (соматический), психический и социальный.

Физическое (соматическое) здоровье определяется свойствами организма как сложной биологической системы.

К основным показателям физического здоровья относятся: уровень физического развития; уровень физической подготовленности; уровень функционального состояния основных систем организма; уровень и способность к мобилизации адаптационных резервов организма, обеспечивающие его приспособление к воздействию различных факторов среды обитания.

Психическое (духовное) здоровье обеспечивает сохранность психических функций организма человека и предполагает состояние полного душевного равновесия, умение владеть собой, способность быстро приспосабливаться к сложным ситуациям и преодолевать их, в короткое время восстанавливать

душевное равновесие. Основой психического здоровья является общий душевный комфорт.

К компонентам психического здоровья относят комплекс эмоционально-волевых и мотивационно-потребностных свойств личности.

Психическое здоровье – это система ценностей, установок и мотивов поведения индивида в обществе.

Социальное здоровье связано с влиянием на личность других людей, общества в целом и зависит от места и роли человека в межличностных отношениях (ребенок-взрослый), от нравственного здоровья социального окружения ребенка.

Социальная составляющая компонента здоровья обусловлена влиянием родителей, соседей по дому, сверстников и т.п.

Различие между психическим и социальным здоровьем условно в связи с тем, что психические свойства и качества личности не существуют вне системы общественных отношений.

Сохранить и укрепить свое здоровье можно благодаря **здоровому образу жизни.**

Здоровый образ жизни - это способ существования, направленный на укрепление здоровья и профилактику болезней. Здоровый образ жизни - это реализация комплекса действий во всех основных формах жизнедеятельности человека: трудовой, общественной, семейно-бытовой, досуговой.

Здоровый образ жизни является предпосылкой для развития других сторон жизнедеятельности человека, достижения им активного долголетия и полноценного выполнения социальных функций.

К основным компонентам здорового образа жизни детей и взрослых относят:

- рациональный режим дня;
- полноценное, сбалансированное питание;
- достаточный по продолжительности сон; — оптимальный двигательный режим;
- активный отдых;
- регулярные занятия физической культурой;
- психоэмоциональный комфорт;
- соблюдение правил личной гигиены;
- закаливание;
- отсутствие вредных привычек;
- психосексуальную и половую культуру;
- валеологическое самообразование;
- медицинскую активность.

Выделяются основные правила здорового образа жизни:

1. Отказ от вредных привычек.
2. Соблюдение принципов рационального питания (сбалансированного качественно - белки, жиры, углеводы, витамины, микроэлементы и

количественно-энергетическая ценность потребляемых продуктов и расход энергии в процессе жизнедеятельности).

3. Рациональная двигательная активность.

4. Соблюдение общечеловеческих норм и принципов морали, регулирующих все сферы жизнедеятельности человека и т.д.

Здоровый образ жизни (ЗОЖ) - это деятельность человека по укреплению своего здоровья и профилактике различных заболеваний.

Здоровый образ жизни является предпосылкой и фундаментом для достижения успеха во всех сферах жизнедеятельности человека.

Важное значение имеет формирования ценностей ЗОЖ у ребенка дошкольного возраста. Ценность ЗОЖ заключается в стремлении сохранить и укрепить свое здоровье, так же желание правильно питаться, соблюдать режима дня и заниматься спортом.

Организм ребенка в силу процессов бурного роста и развития нельзя отождествлять с организмом взрослого человека.

Характеристика здоровья детей включает уровень их физического, интеллектуального и функционального развития в различные возрастные периоды, физическую и нервно-психическую адаптацию к меняющимся условиям внешней среды, уровень неспецифической резистентности и иммунной защиты.

С этих позиций здоровье ребенка следует рассматривать как соответствующее биологическому возрасту состояние жизнедеятельности и единства физических и интеллектуальных характеристик, обусловленных генетическими и средовыми факторами, и формирование адаптационно-приспособительных реакций в процессе роста.

В процессе индивидуального развития в детском возрасте ведущими в структуре здоровья являются физический (соматический) компонент, психоэмоциональный и интеллектуальный. Представление о здоровье как триединстве физического (соматического), психического и социального компонентов подтверждает необходимость комплексного подхода.

Показателями индивидуального здоровья являются:

1) генетические - генотип, отсутствие наследственных дефектов;
2) метаболические - уровень обмена веществ в покое и при нагрузке;
3) морфологические - уровень физического развития, морфологический тип конституции;

4) физиологические - функциональное состояние организма - норма покоя, норма реакции, резервные возможности, функциональный тип конституции;

5) психические - тип высшей нервной деятельности (ВНД) и процессы, обеспечивающие развитие мышления, речи, эмоций;

6) социально-духовные - целевые установки на здоровый образ жизни, нравственные ценности, идеалы; трудоспособность, социокультурная активность, способность воспринимать, усваивать и передавать другим

поколениям общечеловеческие, государственные и национально- региональные ценности;

7) медицинские - отсутствие признаков болезни.

Рассматривая здоровье как необходимое для определения качества жизни явление, необходимо сопоставлять с другим состоянием – болезнью. Нарушение нормальной жизнедеятельности организма под действием повреждающих факторов или обусловленное недостатками (ограничениями) развития, генетическими дефектами, ограничивающими жизнедеятельность, называется *болезнью*. Гиппократу приписывают слова: «...*болезнь* - это нарушение каких-либо связей человека с природой». Болезнь же характеризуется снижением приспособляемости к среде и ограничением свободы жизнедеятельности больного.

По продолжительности течения болезни разделяются на *острые* и *хронические*, на *инфекционные* (заразные) и *неинфекционные* (незаразные). Причиной неинфекционных болезней детей может быть недостаточное или неправильное питание (гипотрофия, диспепсия), отсутствие в пище необходимых витаминов (рахит, цинга и др.), физические факторы — сильное охлаждение, перегревание, травмы, отравления и пр. Инфекционные заболевания вызываются болезнетворными (патогенными) микроорганизмами (микробами, вирусами, простейшими, грибами и т.д.).

Переход от здоровья к болезни включает ряд переходных стадий - *предболезнь*. Оно характеризуется снижением резервных возможностей и повышенным риском развития заболевания. Ребенок в таком состоянии относится к группе «риска» и требует к себе особого внимания взрослых.

Факторы, формирующие здоровье, определяются как явления, обуславливающие состояние биологического, социального и духовного здоровья отдельного человека и (или) групп людей, проживающих на определенных территориях и включают:

- *биологические факторы, которые* обусловлены состоянием здоровья предшествующих поколений отдельного индивидуума. Здоровье определяется, прежде всего, наследственными признаками, от которых зависит биологическое качество будущей жизни. Человек рождается с уже готовой генотипической программой, в пределах которой он может реализоваться в онтогенезе. Действие этого фактора зависит от возраста родителей, состояния здоровья матери, вскармливания ребенка грудным молоком до 6 месяцев;

- *природно-климатические факторы:* температурный режим, химический состав и физические свойства воды, воздуха и почв, благоприятные сезоны для отдыха и т.д. Состояние здоровья человека зависит от воздействия на него положительных, способствующих укреплению здоровья факторов, и отрицательных для здоровья факторов, которые могут вызывать заболевания;

- *социально-экономические факторы* связаны с изменением критериев оценки качества жизни людей: недостатки в социальной и демографической политике страны и регионов; ухудшение питания населения, увеличение количества потенциальных родителей, употребляющих алкоголь,

наркотики, токсические вещества и увлекающихся курением; дезорганизация отдыха; слабая обеспеченность родителей; ухудшение психологического климата в семье;

- *экологические факторы*: сокращение площадей лесной и другой растительности; дефицит минерально-сырьевых и энергетических ресурсов; загрязнение воздуха, воды и почвы; техногенные изменения;

- *медицинские факторы*: низкое качество медицинского обслуживания, в том числе детей в организованных коллективах; несвоевременное оказание первой медицинской помощи; недостаток современных лекарственных средств и оборудования;

- *культурологические факторы* обусловлены отношением человека и общества к здоровью, а также к организации и использованию способов формирования здорового образа жизни на основе общечеловеческой, национальной и региональной культуры и включают: осознание себя, собственной жизни и здоровья, а также индивидуального развития как субъекта культуры; **признание ценностей жизни и здоровья для семьи, общества и государства**; осмысление и использование для сохранения здоровья ценностей, определяющих человеческое бытие - социальное, экономическое, этическое, эмоциональное, познавательное, духовное.

Полноценное физическое развитие и здоровье ребенка - это основа формирования личности. Задача раннего формирования культуры здоровья, с одной стороны, и основ культурной практики актуальна, своевременна и достаточна сложна.

Дошкольный возраст является сензитивным периодом для формирования фундамента физического и психического здоровья: в этот период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер. Важно на этом этапе сформировать у детей базу знаний и практических навыков здорового образа жизни (далее ЗОЖ), осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой.

Занятия физической культурой повышают сопротивляемость детского организма. При этом оздоровительный бег, гимнастические упражнения, катание на лыжах, велосипеде, плавание являются средствами, которые воздействуют на организм, но в тоже время требуют контроля интенсивности нагрузок на детей в процессе физкультурно-оздоровительной работы.

Проблемы сохранения и укрепления детского здоровья и пути их решения нашли свое отражение во многих законодательных и нормативно - правовых актах. Так, в Законе РФ «Об образовании в РФ» (273-ФЗ РФ, 29 декабря 2012 года) отмечено, что дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста.

В Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования (далее ФГОС ДО) одной из приоритетных задач является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия. В модуле «Физическое развитие» отмечено приобретение опыта в становлении ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Здоровье человека закладывается в детстве и, согласно данным науки, оно обуславливается на 60% - образом жизни, на 20% - наследственностью, на 10% - состоянием окружающей среды и примерно на 10% - возможностями медицины и здравоохранения. Самое важное место в сохранении здоровья занимает физическая культура и спорт.

Сохранить и укрепить свое здоровье можно благодаря **здоровому образу жизни**.

Факторы риска нарушения здоровья в дошкольном возрасте

Под *факторами риска* понимаются определенные неблагоприятные воздействия, характерные обстоятельства, которые в совокупности снижают адаптационные возможности здоровья, а также условия и особенности образа жизни, повышающие вероятность возникновения болезней.

Среди факторов риска высокой заболеваемости дошкольников в организованных коллективах существенное значение имеют нарушения теплового режима в дошкольном учреждении. В помещениях с низкой температурой нарушается режим проветривания, увеличивается концентрация углекислого газа, накапливаются антропоксины, что способствует высокой заболеваемости детей острыми респираторно-вирусными инфекциями.

Важным фактором, определяющим здоровье детей, является питание.

К числу факторов, обуславливающих здоровье детей раннего и дошкольного возраста, относится также наличие или отсутствие отклонений в антенатальном, перинатальном и раннем постнатальном развитии.

организация здоровьесберегающей деятельности фиксирует зоны, потенциально являющиеся факторами риска для здоровья ребенка:

- *дискомфортность предметной среды;*
- *дезадаптивность коррекционно-развивающей среды;*
- *конфликтность коммуникативной среды.*

1.2 Действия по улучшению условий обеспечения здоровья воспитанников ДОУ

По итогам комплексного анализа качества процессов и условий обеспечения здоровья воспитанников в образовательной среде ДОУ, для повышения эффективности деятельности ДОУ необходимо особое внимание обратить на такую группу показателей качества «Здоровье и повседневный уход» как:

- Состояние здоровья воспитанников.
- Санитарно-гигиенические условия.
- Гигиена и формирование культурно-гигиенических навыков.

- Усилия по сохранению и укреплению здоровья.
- Качество питания.
- Организация процесса питания.
- Отдых. Релаксация. Сон.

Действия по совершенствованию условий обеспечения здоровья воспитанников ДОУ

Состояние здоровья воспитанников

На уровне документирования ДОУ необходимо:

1. Предусмотреть наблюдение за состоянием здоровья воспитанников ДОУ:

- обязательный медосмотр детей перед поступлением в ДОУ, а также ежегодный в течение всего периода их обучения в ДОУ;
- регулярный контроль состояния здоровья воспитанников. Например:
 - «Порядок ведения наблюдения за состоянием здоровья воспитанников ДОУ», в который вносятся записи при фиксации отклонений состояния здоровья ребенка от обычного;
 - систематическое наблюдение (мониторинг) за состоянием здоровья воспитанников, с учетом потребностей, возможностей и состояния здоровья;
 - проведение разностороннего изучения состояния здоровья детей с участием родителей.

2. Предусмотреть процедуры реагирования на изменение состояния здоровья воспитанников (например, «Порядок информирования администрации, педагогов и родителей об изменениях состояния здоровья воспитанников» и т.п.).

3. Обеспечить комплексное непрерывное изучение состояния здоровья воспитанников, создание условий для управления рисками и возможностями в сфере здоровья воспитанников (например, «Положение о контроле за состоянием здоровья воспитанников» должно предусматривать разносторонние возможности, определять контрольные процедуры и показатели и т.д.).

4. Обеспечить необходимые кадровые, информационные и материально-технические условия реализации комплексных задач изучения здоровья на основе:

- заключения договора с сетевыми партнерами,
- обучения сотрудников,
- описания требований к информационному сопровождению,
- разработки инструкции, требований к средствам и пр.).

5. Обеспечить учет и контроль факторов окружающей среды, оказывающих влияние на состояние здоровья воспитанников путем проведения обследований, лабораторных испытаний социальных, экономических и экологических условий окружающей действительности.

6. Предусмотреть работу по изучению современных подходов, трендов и тенденций в сфере изучения состояния и динамики здоровья дошкольников, научных материалов.

7. Обеспечить работу по повышению качества здоровой жизни воспитанников ДООУ с вовлечением заинтересованных сторон.

На уровне статистики ДООУ необходимо:

- 1) отслеживать показатели уровня заболеваемости на 1 ребенка:
 - в среднем менее 15 дней на 1 ребенка в год - в ДООУ очень низкий уровень заболеваемости – превосходное качество;
 - в среднем менее 25 дней на 1 ребенка в год – в ДООУ средний уровень заболеваемости – хорошее качество;
 - в среднем менее 50 дней на 1 ребенка в год – в ДООУ уровень заболеваемости – ниже среднего – качество стремится к базовому уровню;
 - в среднем менее 60 дней на 1 ребенка в год – в ДООУ высокий уровень заболеваемости – требуется серьезная работа по повышению качества.

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Проводить систематическое наблюдение (мониторинг) за состоянием здоровья воспитанников, с учетом потребностей, возможностей и состояния здоровья.

2. Предусмотреть необходимость перед поступлением в ДООУ прохождение детьми обязательного медосмотра.

3. Обеспечить регулярный контроль состояния здоровья воспитанников в соответствии с установленным порядком, например, вести «Журнал наблюдений за состоянием здоровья.»

4. Обеспечить комплексное разностороннее непрерывное изучение состояния здоровья детей, вести анализ заболеваемости.

5. Обеспечить условия для управления рисками и возможностями в сфере здоровья воспитанников.

6. К сбору необходимой информации о состоянии здоровья детей привлекать узкопрофильных специалистов.

7. Обеспечить информационные и материально-технические условия реализации комплексных задач изучения здоровья.

8. Обеспечить ведение учета и контроля факторов окружающей среды, оказывающих влияние на состояние здоровья воспитанников.

9. Обеспечить условия для работы по изучению современных трендов и тенденций в сфере изучения состояния и динамики здоровья дошкольников, научных материалов.

10. Обеспечить работу коллектива ДООУ по повышению качества здоровой жизни воспитанников с вовлечением заинтересованных лиц.

Санитарно-гигиенические условия.

На уровне документирования ДООУ необходимо:

1. Утвердить локальные нормативные акты, регулирующие выполнение требований санитарно-гигиенических нормативно-правовых документов (СанПиН и пр.) и обеспечить их доступность.

2. Предусмотреть и обеспечить выполнение «Порядок внутреннего контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований в ДООУ»

(например, «Правила обеспечения санитарно- гигиенических условий» или др. формы).

3. Обеспечить регулярное информирование и обучения сотрудников ДООУ выполнению санитарно-гигиенических правил.

4. Обеспечить систематическую деятельность по организации и контролю санитарно-гигиенических требований. Напр., предусмотреть «Положение по организации и контролю санитарно-технических требований», описывающее разностороннюю работу в данном направлении, с учетом потребностей, возможностей и интересов воспитанников и их семей.

5. Предусмотреть комплексное непрерывное обеспечение и совершенствование санитарно-гигиенических условий с вовлечением заинтересованных сторон, предусмотреть управление рисками и возможностями, установлены контрольные показатели (например, в «Положении по организации и контролю санитарно-технических требований» определить ключевые риски, контрольные процедуры и показатели и т.д., в «Программе развития ДООУ» предусмотреть пункты по развитию условий).

6. Описать требования к кадровым, информационным и материально-техническим условия в сфере обеспечения санитарно- гигиенических условий.

7. Предусмотреть и обеспечить учет и контроль факторов окружающей среды, оказывающих влияние на санитарно-гигиенические условия (например, действия, обеспечивающие стабильность в изменяющихся погодных условиях и пр.).

8. Предусмотреть и организовать работу по изучению современных подходов, трендов и тенденций и в сфере санитарно-гигиенических условий, научных материалов.

9. Предусмотреть и организовать работу формированию санитарно-гигиенической культуры с вовлечением заинтересованных сторон.

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Обеспечить основные санитарно-гигиенические требования СанПиН в части, связанной с реализацией процесса – поддержку чистоты, соблюдение требований к режиму дня и пр.

2. Обеспечить соблюдение установленного порядка внутреннего контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований, соответствующий СанПиН в части требований к реализации процесса.

3. Обеспечить проведение регулярного информирования и обучения сотрудников по выполнению санитарно-гигиенических правил (Напр., инструктаж минимум 1 раз в год).

4. Вести систематическую деятельность по организации и контролю санитарно-гигиенических требований, с учетом потребностей, возможностей и интересов воспитанников и их семей (напр., при наличии аллергии у детей использовать гипоаллергенные моющие средства).

5. У ДООУ должно быть заключение Роспотребнадзора, подтверждающее ее полное соответствие требованиям СанПиН.

6. Обеспечить комплексное непрерывное совершенствование работы в сфере санитарно-гигиенических условий с вовлечением заинтересованных сторон.

7. Обеспечить создание кадровых условий по реализации требований (например, группа может работать с сетевыми партнерами, регулярно должно проводиться обучение сотрудников группы, организовывать информационное сопровождение).

8. Обеспечить учет и контроль факторов окружающей среды.

9. Создать высокую санитарно-гигиеническую культуру (например, культуру чистоты и порядка).

На уровне материально-технических условий необходимо:

Обеспечить основные санитарно-гигиенические требования СанПиН в части материально-технических требований - требований к помещению, оборудованию и материалам и пр. (поддержка чистоты, отсутствие дефектов у оборудования и материалов, которые могут нанести вред ребенку).

Обеспечить организацию пространства в соответствии с установленными санитарно-гигиеническими требованиями и оснащённостью необходимыми средствами и оборудованием.

Выстроить пространство и его оснащение с учетом потребностей и возможностей воспитанников группы (например, размер мебели должен соответствовать росту воспитанников и т.п.).

Создать в группе информационные и материально-технические условия (инфостенды, наглядные инструкции в местах санитарно-гигиенической обработки, разработаны инструкции, требования к средствам и пр.).

Обеспечить размещение в открытом доступе (в помещении и на территории ДОО) наглядные информационные материалы, иллюстрирующие санитарно-гигиенические требования, инструкции, требования к средствам и пр.).

Адаптировать санитарно-гигиенические материально-технические условия организации образовательного процесса к потребностям, возможностям воспитанников, их семей и требований - требований к помещению, оборудованию и материалам и пр. (например, искусственное освещение приглушается во время сна детей, гибко изменяется с учетом изменения естественного освещения регулируется и создается комфортный тепловой режим и пр., установлены рамки, позволяющие гибко реагировать на детскую активность).

Гигиена и формирование культурно-гигиенических навыков.

На уровне документирования ДОО необходимо:

1. Предусмотреть в режиме/распорядке дня гигиенические процедуры воспитанников группы.

2. Обеспечить проведение регулярных мероприятий в сфере гигиены и формирования культурно-гигиенических правил. Например, разработать и применять гигиенические правила, детей приучать к определенным правилам - чистить зубы, ухаживать за одеждой и пр.

3. Предусмотреть систематическую деятельность в сфере гигиены и формирования культурно-гигиенических навыков, выстроенную с учетом потребностей и возможностей воспитанников, интегрированную во все формы образовательного процесса группы. Например, в игре (поиграли - приведем всё в порядок), в исследовательской и экспериментальной деятельности, в творческой активности (подготовка места и уборка места после завершения и пр.)

4. Предусмотреть создание среды формирования культурно-гигиенических навыков и ее постоянное совершенствование, установить критерии качества (напр., «Положение по формированию культурно-гигиенических навыков» определяет критерии качества в данной сфере, в «Программе развития ДОУ» предусмотреть пункты по развитию условий).

5. Предусмотреть формирование базы знаний ДОУ в сфере формирования культурно-гигиенических навыков воспитанников группы ДОУ. Знания и опыт, накопленные в данной сфере, собирать, анализировать и использовать в дальнейшей работе.

6. Предусмотреть целенаправленную работу в группе по формированию культуры в сфере гигиены (например, описать ценности «Мы любим чистоту», принципы, порядок вовлечения в данную работу заинтересованных лиц).

На уровне материально-технических условий ДОУ необходимо:

1. В группе необходимо иметь оборудование и необходимые гигиенические средства (например, место для мытья рук, зубную пасту).

2. Организовать и оснастить пространство для реализации установленных гигиенических правил, в том числе оснащённость наглядными материалами для напоминания об установленных правилах.

3. Выстроить пространство и его оснащение с учетом потребностей и возможностей воспитанников группы (например, наличие устойчивых скамеек перед умывальниками и т.п.).

4. Размещать рядом с местом активности детей наглядные информационные материалы, фокусирующие внимание на культурно-гигиенических навыках.

5. Постоянно анализировать и совершенствовать пространство и его оснащение, ориентируясь на принципы реализации соответствующей деятельности.

6. В группе создать информационные и материально-технические условия (инфостенды, наглядные инструкции в местах санитарно-гигиенической обработки, разработаны инструкции, требования к средствам и пр.).

7. Адаптировать среду образовательного процесса к потребностям, возможностям воспитанников, их семей и заинтересованных сторон (напр.,

умывальники размещать на уровне, соответствующем росту воспитанников группы).

Усилия по сохранению и укреплению здоровья.

На уровне документирования ДОО необходимо:

1. Предусмотреть работу по сохранению и укреплению здоровья воспитанников. Укрепление здоровья должно предусматривать развитие психической и эмоциональной устойчивости, позитивного мышления, навыков безопасного поведения, двигательной активности, обеспечение сбалансированного питания, соблюдение правил гигиены, жизнь в соответствии с суточными ритмами, определение оптимальной нагрузки на организм ребенка, оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья, проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий и другие аспекты.

2. Предусмотреть *регулярную* работу по сохранению и укреплению здоровья воспитанников. Например, разработать «План мероприятий по сохранению и укреплению здоровья воспитанников», «План проведения закалывающих процедур» и т.п. Данные планы должны объединять различные усилия ДОО по сохранению и укреплению здоровья детей в единый план мероприятий.

3. Предусмотреть *системную* работу по сохранению и укреплению здоровья воспитанников, компоненты которой должны быть взаимосвязаны и направлены на формирование единого управляемого процесса с установленными целями, задачами и точками контроля.

4. Разработать регулирующие деятельность локальные нормативные акты. Например, разработать «Положение о сохранении и укреплении здоровья воспитанников ДОО», позволяющее учесть потребности, возможности, интересы и инициативу детей.

5. Предусмотреть амплификацию и постоянное совершенствование среды, стимулирующей сохранение и укрепление здоровья детей с учетом потребностей и возможностей воспитанников, их семей и заинтересованных сторон.

6. Предусмотреть привлечение специалистов к организации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей. Например, диетолога, тренера по гимнастике, тренера по плаванию и пр.

7. Предусмотреть критерии качества работы по формированию здорового образа жизни детей.

8. Предусмотреть формирование культуры здоровья в группе (ценности, традиции, привычки) с учетом социокультурного окружения.

9. Предусмотреть формирование базы знаний в сфере сохранения и укрепления здоровья детей.

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Обеспечить регулярную работу по сохранению и укреплению здоровья воспитанников группы в соответствии с разработанными планами.
2. Способствовать развитию у детей ответственного отношения к своему здоровью, стимулировать активное участие детей и родителей в мероприятиях.
3. Обеспечить *системную работу* по формированию здорового образа жизни с учетом потребностей, возможностей, интересов и инициативы детей, в соответствии с требованиями локальных актов.
4. Сотрудникам группы создавать атмосферу сохранения и укрепления здоровья детей, благоприятствующую развитию у воспитанников стремления к сохранению и укреплению здоровья.
5. Реализовать различные протяженные во времени проекты, фокусирующие внимание детей и сотрудников ДООУ на сохранении и укреплении здоровья детей.
6. Сотрудникам ДООУ анализировать качество работы по сохранению и укреплению здоровья воспитанников, с опорой на критерии качества.
7. Сотрудникам группы на своем примере демонстрировать примеры сохранения и укрепления здоровья (движение, питание и пр.).
8. Развивать культуру здоровья в группе, ДООУ.
9. Определить ценности, принципы, традиции и привычки с учетом контекста социокультурного окружения.
10. Сотрудникам группы извлекать уроки из своего накопленного опыта (базы знаний), опыта коллег из других ДООУ муниципалитета, региона, страны и мира, применять полученный опыт.

Качество питания. Организация процесса питания.

На уровне документирования ДООУ необходимо:

1. Предусмотреть регулярное обеспечение качественным питанием воспитанников. Утвердить локальные акты, регулирующие организацию питания воспитанников.
2. Предусмотреть обеспечение детей разнообразным качественным питанием, гарантирующим достаточное содержание необходимых минеральных веществ и витаминов.
3. Примерное меню питания должно быть составлено на 2 недели, не должны повторяться одни и те же блюда в один день или смежные дни.
4. Предусмотреть обеспечение детей разнообразным качественным питанием, подобранным с учетом потребностей, возможностей, вкусов и инициативы детей. Например, с учетом данных о пищевой аллергии.
5. Разработать и утвердить локальные акты, регулирующие контроль качества питания (например, «Положение о бракеражной комиссии»).
6. Предусмотреть обеспечение участников образовательного процесса полноценным *рациональным* сбалансированным питанием с учетом потребностей воспитанников и рекомендаций родителей, а также питание сотрудников с учетом их потребностей (ограничений в питании).

7. В ДОУ утвердить локальные акты, регулирующие качество питания сотрудников. Утвердить примерное положение, согласно которому организуется питание сотрудников.

8. Предусмотреть обеспечение детей полноценным *адаптированным* питанием с учетом контекста социокультурного окружения, формирование культуры адаптированного питания (с установленными ценностями, принципами, правилами и пр.).

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Питание детей должно соответствовать заявленному меню.
2. Родители должны информироваться о качестве питания детей при посещении ДОУ.
3. Качество питания должно оцениваться сотрудниками и родителями, как удовлетворительное.
4. Дети должны быть обеспечены разнообразным качественным питанием.
5. Обеспечить составление меню с учетом физиологических потребностей детей младенческого, раннего, дошкольного возраста в основных пищевых веществах и энергии, не меньше значений, указанных в СанПиН.
6. Обеспечить соответствие ассортимента основных продуктов СанПиН. Если каких-то продуктов нет в наличии, предусмотреть их замену на равноценные им по пищевой ценности.
7. Продукты и готовые блюда должны обладать достаточной пищевой ценностью, обеспечить распределение калорийности блюд в соответствии с СанПиН.
8. Вести сбор информации об ограничениях питания детей - спецрекомендации. Например, медицинских рекомендаций или рекомендаций родителей.
9. Обеспечить детям доступность разнообразного питания в соответствии с возрастными нормами и с учетом рекомендаций по специальному питанию отдельных детей (в меню представлять блюда для выбора).
10. Организовать рациональное и сбалансированное питание воспитанников.
11. Обеспечить высокую культуру питания в ДОУ (с установленными ценностями, принципами, правилами и пр.).
12. Сотрудниками ДОУ извлекать уроки из своего накопленного опыта (базы знаний), опыта коллег из других ДОУ муниципалитета, региона, страны и мира, применять полученный опыт для достижения лучших условий в области питания дошкольников.

Отдых. Релаксация. Сон.

На уровне документирования ДОУ необходимо:

1. Предусмотреть ежедневный послеобеденный сон воспитанников.

2. Предусмотреть время и место для организации отдыха, релаксации и сна детей. Описать процесс организации отдыха, релаксации и сна детей (регламент, или порядок организации), которое позволяет учесть индивидуальные потребности воспитанников.

3. Обеспечить сбалансированные показатели качества деятельности по организации отдыха, релаксации и сна детей.

4. Предусмотреть адаптацию и оптимизацию процесса и условий для отдыха, релаксации и сна детей с учетом потребностей, интересов и инициативы воспитанников, их семей и сотрудников ДОУ.

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Педагогам необходимо находиться во время отдыха и сна детей в пределах слышимости.

2. Уставшим детям должны быть обеспечены условия для уединения от других детей.

3. Тихий час/организация сна детей должна сопровождаться определенными ритуалами в расслабленной обстановке. Например, тихая музыка, чтение вслух, поглаживание детей, расслабляющие упражнения.

4. Если ребенок проснулся раньше других, то необходимо ему предоставлять возможность встать и найти себе занятие.

5. Анализировать и оценивать процессы и условия организации отдыха, релаксации и сна детей в разрезе сбалансированных показателей.

6. Постоянно совершенствовать процессы организации отдыха, релаксации и сна детей.

7. Процессы и условия отдыха, релаксации и сна детей оптимизировать с учетом потребностей, интересов и инициативы воспитанников ДОУ.

8. Формировать базу знаний в сфере отдыха, релаксации и сна детей использовать ее для поиска.

На уровне материально-технических условий ДОУ необходимо:

1. Обеспечить соответствие санитарно-гигиеническим требованиям СанПин организацию пространства и его оснащение для отдыха, релаксации и сна детей.

2. Обеспечить затемнение пространства для послеобеденного сна, организовав более уютные для сна условия.

3. Для детей, которые не спят или проснулись раньше предусмотреть отдельное помещение - выделить отдельную игровую зону.

4. Обеспечить условия для индивидуального отдыха и уединения детей (напр., место для уединения и спокойного рассматривания детских книг).

5. Пространство и его оснащение должно открывать воспитанникам *разнообразные возможности* для отдыха, релаксации и сна. Например, предусмотреть отдельную уютную комнату для отдыха и сна детей, которой ребенок может воспользоваться, когда ему это необходимо.

6. Пространство и его оснащение оптимизировать для создания лучших условий отдыха, релаксации и сна воспитанников ДОУ с учетом их

потребностей, интересов и инициативы. Например, можно организовать световую студию для организации релаксации детей и педагогов.

Организация медицинского обслуживания.

На уровне документирования ДОО необходимо:

1. Предусмотреть медицинское обслуживание воспитанников ДОО путем заключения договора с медицинской организацией.

2. Предусмотреть регулярное медицинское обслуживание. Например, разработать «План оказания медицинских услуг» или «План организационно-медицинской работы».

3. Предусмотреть системное медицинское обслуживание с учетом потребностей воспитанников ДОО (например, разработать «Положение об оказании медицинских услуг» и т.д.).

4. Медицинское обслуживание воспитанников должно позволять проводить необходимую диагностику, а также реализовывать комплекс медицинских процедур согласно назначениям врачей с учетом мнения родителей.

5. Разработать сбалансированные показатели качества медицинского обслуживания.

6. Предусмотреть формирование культуры медицинского обслуживания (ценности, принципы, традиции, правила и пр.).

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Реализовать регулярное медицинское обслуживание в соответствии с требованиями СанПиН, должно позволять оперативно реагировать на экстренные ситуации в ДОО обеспечивать реализацию эффективных оздоровительных технологий и рекомендаций современной медицинской науки.

2. Для повышения качества медицинского обслуживания обеспечить изучение потребности воспитанников путем опроса родителей и изучения медицинской карты ребенка.

3. Вести системное медицинское обслуживание с учетом потребностей воспитанников, с учетом запросов их родителей.

4. К медицинскому обслуживанию привлекать медицинских работников. Заключение договора на оказание медицинских услуг с медицинской организацией.

5. Обеспечить привлечение к медицинскому обслуживанию узкопрофильных специалистов (офтальмолог, отоларинголог и пр.) по согласованию с медицинской организацией.

6. Анализировать качество медицинского обслуживания в разрезе показателей качества, постоянно его совершенствуя с учетом мнения родителей воспитанников ДОО.

7. Адаптировать медицинское сопровождение воспитанников ДООУ под потребности и возможности их здоровья, с учетом рекомендаций их родителей, медицинских рекомендаций и пр.

8. Способствовать участию заинтересованных сторон в повышении качества медицинского обслуживания, развитии его новых направлений.

На уровне материально-технических условий ДООУ необходимо:

1. Организовать пространство и его оснащение позволяющего обеспечивать *регулярное* медицинское обслуживание воспитанников, включая профилактические и оздоровительные мероприятия. Например, должен быть в наличии минимально оснащенный медицинский кабинет для выполнения медицинских процедур.

2. Обеспечить пространство и его оснащение, позволяющее организовать *системное* медицинское обслуживание воспитанников. Например, в медицинском кабинете должно иметься оборудование, необходимое для выполнения медицинских рекомендаций. Например, изолятор для заболевших детей.

3. Пространство и его оснащение должно открывать *разнообразные возможности* для медицинского обслуживания воспитанников. Например, предусматривать более 3 видов оборудования для коррекции зрения детей в группах компенсирующей направленности и пр.).

4. Обеспечить оптимизацию пространства и его оснащение для создания лучших условий отдыха, релаксации и сна воспитанников ДООУ с учетом их потребностей, интересов и инициативы.

УСЛОВИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ КОМПЛЕКСНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВОСПИТАННИКОВ В ДООУ

2.1. Приоритетные направления деятельности в области обеспечения комплексной безопасности

1. Анализ требований к обеспечению безопасности участников образовательного процесса и объектов ДООУ.

2. Совершенствование технического обеспечения комплексной безопасности, в том числе внедрение современных технических средств и систем обеспечения комплексной безопасности.

3. Совершенствование нормативно-правового обеспечения комплексной безопасности на уровне локальных актов – положений, правил, инструкций, приказов.

4. Совершенствование учебно-методического и научно- методического обеспечения комплексной безопасности, в том числе, распределение функций, обеспечивающих отдельные аспекты комплексной безопасности, между должностными лицами ДООУ.

5. Организация информационного обеспечения комплексной безопасности.

6. Планирование организационного и финансового обеспечения комплексной безопасности.

2.2. Действия по улучшению условий обеспечения здоровья и безопасности воспитанников в образовательной среде ДОУ

По итогам комплексного анализа качества процессов и условий обеспечения здоровья и безопасности воспитанников в образовательной среде ДОУ, для повышения эффективности деятельности ДОУ необходимо особое внимание обратить на такие показатели качества как:

- Безопасность внутреннего помещения ДОУ (вне группового).
- Безопасность территории ДОУ для прогулок на свежем воздухе.
- Регулярные действия по обеспечению безопасности в ДОУ.
- Контроль за чрезвычайными ситуациями и несчастными случаями.

Действия по совершенствованию условий безопасности внутреннего группового помещения ДОУ

На уровне документирования ДОУ необходимо:

1. Разработать и предоставить в открытый доступ локальные нормативные акты (ЛНА), устанавливающие требования к безопасности группового помещения, разработанные с учетом положений нормативно правовых актов РФ (в т. ч. СанПиН, ФЗ «О пожарной безопасности», Правила противопожарного режима в РФ и пр.).

2. Предусмотреть *регулярность* работы по обеспечению безопасности группового помещения (по соответствующей организации его пространства и его обустройства) - наличие инструкций по обеспечению безопасности *группового помещения* (по соответствующей организации пространства и его обустройства), «Правил обеспечения безопасности при реализации образовательной деятельности в ДОУ», «Правила безопасности образовательного процесса», «Правила пожарной безопасности», «Правила антитеррористической безопасности», включающие соответствующую информацию и закрепление ответственных за их соблюдение, с описанием порядка действий в случае экстренных ситуаций.

3. Обеспечить регулярность/систематичность работы по обеспечению безопасности *группового помещения* (по соответствующей организации пространства и его обустройства), предназначенного для реализации образовательной деятельности во всех образовательных областях во всех формах образовательной деятельности, а также реализации услуг по присмотру и уходу за воспитанниками группы. Например, разработано Положение об обеспечении безопасности, в котором отражены соответствующие требования по обеспечению безопасности, в том числе требования по безопасности при проведении экспериментов, прогулок, организации элементарной трудовой деятельности в быту и пр. Безопасность помещения группы должна быть

выстроена с учетом потребностей и возможностей, интересов и инициативы воспитанников группы, что позволяет реализовать инициативы, но предохраняет от потенциальной опасности.

4. Обеспечить наличие инструкций по обеспечению безопасности *группового помещения* (по соответствующей организации пространства и его обустройства), например «Правила обеспечения безопасности при реализации образовательной деятельности в ДОУ», «Правила безопасности образовательного процесса», «Правила пожарной безопасности», «Правила антитеррористической безопасности», включающие соответствующую информацию и закрепление ответственных за их соблюдение, с описанием порядка действий в случае экстренных ситуаций.

5. *Расширять и постоянно совершенствовать условия безопасности образовательной деятельности воспитанников в групповом помещении*, через создание комплекса взаимосвязанных мер по обеспечению и контролю безопасности помещения и пр. Например, предусмотреть фиксаторы створок окон и замки на окнах, предотвращающие случайное открытие окон детьми; установить защиту от защемления пальцев в дверях; установить барьеры, предотвращающие падение ребенка с кровати, предусмотреть защиту мебели от опрокидывания и пр. Предусмотреть критерии качества работы по обеспечению безопасности группового помещения ДОУ.

6. Предусмотреть формирование культуры по обеспечению безопасности образовательной деятельности и деятельности по присмотру и уходу *в групповом помещении* с учетом потребностей и возможностей воспитанников и других заинтересованных сторон. Описать принципы работы по созданию комфортной и безопасной предметно-пространственной среды в помещениях ДОУ с учетом контекста социокультурного окружения (принципы отбора материалов для отделки группового помещения, выбора мебели, подбора материалов для образовательной деятельности и пр.).

7. Предусмотреть формирование базы знаний в сфере обеспечения безопасности группового помещения.

На уровне материально-технических условий необходимо:

1. Обеспечить условия в помещении группы, которые будут соответствовать правилам безопасности (например, отсутствует поврежденная электропроводка, исправны розетки, нет сломанной и опасной для детей мебели и пр., сломанных перил на лестнице и пр.). Помещения группы ДОУ безопасны для *всех* детей, должны полностью соответствовать требованиям СанПиН и нормативам, правилам пожарной безопасности и др. нормативно- правовым требованиям в сфере безопасности помещений.

2. Предусмотреть идентификацию помещений ДОУ, представляющих опасность для детей (например, кухня, постирочная и пр.), доступ детей в них должен быть ограничен. На видном месте необходимо разместить план эвакуации воспитанников группы в экстренных случаях, все телефоны экстренных служб.

3. Организовать групповое помещение ДООУ таким образом, чтобы педагог мог держать в поле зрения всех детей группы, то есть присмотр не должен быть затруднен нагромождением мебели и т. п.

4. Обеспечить наличие в групповом помещении информационных стендов с указанием телефонов экстренных служб и описанием правил поведения в экстренных ситуациях.

5. Обеспечить наличие в групповом помещении всех средств реагирования на чрезвычайные ситуации (например, аптечка, инструкции по реагированию и пр., телефоны в распоряжении сотрудников ДООУ). Все потенциально опасные места группового помещения ДООУ должны быть изолированы (напр., установлены заглушки на розетках, окна защищены от случайного повреждения и пр.).

6. Среда группового помещения должна быть доступна для передвижения детей с ОВЗ и детей-инвалидов группы.

Регулярные действия педагогов по обеспечению безопасности в группе

На уровне документирования ДООУ необходимо:

1. Обеспечить наличие локальных нормативных актов, регулирующие обеспечение безопасности воспитанников группы, которые должны быть разработаны с учетом положений нормативно-правовых актов РФ (в том числе СанПиН, ФЗ «О пожарной безопасности», Правила противопожарного режима в РФ и пр.)

2. Предусмотреть регулярность работы по обеспечению безопасности воспитанников группы во время их пребывания в ДООУ.

3. Обеспечить регулярное обучение сотрудников выполнению правил безопасности, а также формирование соответствующих навыков. Например, предусмотреть регулярные тренировки (не реже 1 раза в год) по эвакуации воспитанников и персонала из помещения группы в экстренных ситуациях, или до проведения экспериментальных занятий предусмотреть тренировку соответствующих навыков педагогов. Иметь протоколы о проведении соответствующей тренировки.

4. Предусмотреть формирование базы знаний в сфере обеспечения безопасности образовательного процесса и процесса присмотра и ухода за воспитанниками ДООУ.

На уровне образовательного процесса, необходимо:

1. Предусмотреть информирование педагогов о действующих в ДООУ правилах безопасности, о порядке действий в случае возникновения чрезвычайных ситуаций и возможность их воспроизведения по требованию.

2. Обеспечить присмотр педагога, либо нескольких педагогов (в зависимости от возрастных и индивидуальных особенностей детей) в любое время дня.

3. Обеспечить возможность педагогам и специалистам, работающим с воспитанниками группы, прохождение обучения правилам по охране труда,

правилам безопасности и практическую подготовку по их выполнению. Обеспечить регулярный контроль их соблюдения при реализации образовательного процесса.

4. Предусмотреть регулярность проверки педагогами группового помещения и участка для прогулок на предмет соответствия требованиям безопасности (например, проверку на наличие поврежденных розеток, сломанной и опасной для детей мебели; на наличие колких опасных предметов на участке и в групповом помещении) и прикладывают все усилия для устранения нарушений (например, ведется протокол).

5. Педагогам своевременно останавливать деструктивное поведение детей, представляющее опасность для окружающих.

6. Педагогам внимательно наблюдать за действиями детей группы, предотвращать возникновение опасных ситуаций, а в случае их возникновения стремиться минимизировать их последствия (например, если кто-то упал с горки, педагог должен быстро оказать первую помощь пострадавшему).

7. Педагогам необходимо контролировать баланс безопасности игр: с одной стороны, предоставляя детям возможность научиться действовать самостоятельно в некоторых опасных ситуациях, правильно оценивая возникающие риски и обучаясь деятельности в опасных ситуациях, с другой стороны прогнозируя и предотвращая возможные риски (например, детям при работе в мастерской разрешается пользоваться лобзиком, но предусмотрены все необходимые правила безопасности такой работы – проведено инструктирование правилам безопасности работы с лобзиком и прочими инструментами, контролируется возникновение опасных ситуаций и т.п.).

Действия по совершенствованию условий безопасности территории для прогулок на свежем воздухе

На уровне документирования ДОУ необходимо:

1. Разработать и предоставить в открытый доступ локальные нормативные акты (ЛНА), устанавливающие требования к безопасности территории ДОУ, предназначенной для прогулок воспитанников на свежем воздухе, разработанные с учетом положений нормативно правовых актов РФ (в том числе СанПиН, ФЗ «О пожарной безопасности», Правила противопожарного режима в РФ и пр.).

2. Предусмотреть *регулярность* работы по обеспечению безопасности участка (по соответствующей организации его пространства и его обустройства) - наличие инструкций по обеспечению безопасности *участка*, например, «Правила обеспечения безопасности при реализации образовательной деятельности в ДОУ», включающие соответствующую информацию и закрепление ответственных за их соблюдение, порядок действий в случае экстренных ситуаций. «Положение об обеспечении безопасности», в котором отражены соответствующие требования по обеспечению безопасности *участка* с учетом потребностей и возможностей, интересов и инициативы

воспитанников, что позволяет реализовать инициативы, но предохраняет от потенциальной опасности.

3. Предусмотреть *расширение и постоянное совершенствование условий* безопасности образовательной деятельности детей и деятельности педагогов по присмотру и уходу на *участке*, комплекс взаимосвязанных мер по обеспечению и контролю безопасности. Например, предусмотреть зонирование пространства, чтобы младшие дети (3–4 лет) не могли самопроизвольно использовать более сложное и опасное спортивно игровое оборудование старших (6–7 лет). Предусмотреть правила безопасности при проведении экскурсий и других мероприятий за пределами территории ДООУ.

4. Разработать критерии качества работы по обеспечению безопасности территории для прогулок на свежем воздухе

5. Обеспечить формирование культуры по обеспечению безопасности образовательной деятельности и деятельности по присмотру и уходу на *участке с учетом потребностей и возможностей воспитанников* и других заинтересованных сторон в контексте социокультурного окружения. Например, описать принципы работы по созданию комфортной и безопасной предметно-пространственной среды на участке ДООУ с учетом контекста социокультурного окружения (принципы организации безопасного пространства, отбора оборудования для развития крупной моторики, выбора мебели, подбора материалов для образовательной деятельности и пр.).

6. Предусмотреть формирование базы знаний в сфере обеспечения безопасности территории для прогулок на свежем воздухе.

На уровне материально-технических условий необходимо:

1. Обеспечить условия, чтобы территория ДООУ, выделенная для прогулок воспитанников группы ДООУ на свежем воздухе (далее - *участок*) не содержала нарушений правил безопасности (например, торчащие железные элементы оборудования, корни деревьев, сломанное и опасное для детей игровое оборудование и пр.).

2. Участок должен быть организован таким образом, чтобы педагог мог держать в поле зрения всех детей группы.

3. Обеспечить наличие плана эвакуации детей в экстренных случаях. При организации и обустройстве пространства участка должны соблюдаться установленные в ДООУ правила (установленные в разделе документирования).

4. Обеспечить соблюдение требований безопасности при реализации различных форм двигательной активности и спортивных мероприятий (при проведении групповых игр, при использовании сложного игрового оборудования и т.п.).

5. Обеспечить оснащенность участка информационными стендами с указанием телефонов экстренных служб и описанием правил поведения в экстренных ситуациях.

6. Обеспечить наличие на участке всех средств реагирования на чрезвычайные ситуации (аптечка, инструкции по реагированию и пр., телефоны в распоряжении сотрудников ДООУ).

7. Обеспечить соответствие требованиям стандартов безопасности (ГОСТ Р 52169- 2012 и пр.) используемого спортивно-игрового оборудования которое, должно позволять быстро покинуть игровое пространство в случае чрезвычайных ситуаций.

8. Принять меры по изолированности на участке всех потенциально опасных для детей мест.

9. Обеспечить оборудование внешней территории группы ДОО навесами/беседками, расположенными и оснащенными с полным соблюдением требований нормативных актов (в зависимости от климатических условий).

10. Обеспечить оптимизацию регламентов/правил безопасности на участке с учетом потребностей воспитанников группы (например, с учетом потребностей детей с ОВЗ или детей-инвалидов).