Приложение 10.

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей № 32 города Каменск-Шахтинский**

**( МБДОУ детский сад №32)**

Технологическая карта

**оценивания результативности здоровьесберегающей деятельности Модуль №1:** установление степени достаточности материально-технических условий в ДОО для обеспечения медицинского сопровождения воспитанников в целях охраны и укрепления их здоровья.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Показатели** | **Единица измерения** | **Оценка** | **Примечание** |
| 1. | **Оснащенность медицинского блока** |
|  | кабинет врача | ***( + / - )*** |  | в соответствии с лицензией и договором с поликлиникой*см. перечень НП документов:**№43, 68 п.V (4.21,**4.22)* |
| процедурный кабинет |
| изолятор |
| санитарная комната |
| оборудование |
| медикаменты |
| 2. | **Материалы по информационному обеспечению процесса медицинского сопровождения воспитанников** |
|  | -консультационный материал для информационных стендов,-рекомендации, буклеты по взаимодействию с родителями по оздоровлению детей,-информационные листки по проведениюпротивоэпидемиологических мероприятий, по соблюдению требований санэпидрежима и т.д.-информация на сайте ДОО о здоровьесберегающейдеятельности учреждения | ***( + / - )*** |  | Результаты проверки*см. перечень НП документов:**№18, 31, 32, 35, 68* |
| 3. | Оснащенность сотрудников инвентарем и спецодеждой | ***( + / - )*** |  | Результаты изучения справки материально- ответственных лиц*см. перечень НП документов:**№61* |
| 4 | Наличие соответствующей медицинской документации | ***( + / - )*** |  | переченьдокументации всоответствии с |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | номенклатурой*см. перечень НП документов:**№103* |
|  | Итого (среднее значение) |  |  |  |

**Вывод** (примерный)**:** материально–технические условия медицинского сопровождения воспитанников обеспечивают оптимальный подход к охране и укреплению здоровья детей: в медицинском блоке имеются медикаменты, оборудование, в том числе и специальное медицинское в соответствии с договором с поликлиникой № , осуществляющей медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией; имеется разнообразный информационный материал по профилактике заболеваемости и оздоровлению дошкольников в ДОО и семье, которые представлены на информационных стендах учреждения; сотрудники учреждения обеспечены инвентарем и спецодеждой в полном объеме имеется и ведется документация по обеспечению медицинского сопровождения.

**Модуль №2:** установление степени достаточности санитарно-гигиенических и противоэпидемических условий в ДОО.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Показатели** | **Единица измерения** | **Оценка** | **Примечания** |
| **Санитарно-гигиенические** |
| 1. | Выполнение требований температурного и воздушного режима в помещенияхучреждения | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№68 п.V* | *НП* |
| 2 | Состояние освещения в ДОО, осветительных приборов | ***( + / - )*** |  | Результаты плановой проверки учреждения Роспобнадзором (акт, предписание) |
|  |  |  | *см. перечень НП документов:**№68 п.V* |
| 3 | Выполнение графика влажной уборки помещений ДОО | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№68 п.V* | *НП* |
| 4 | Выполнение требований кдетской мебели по росту детей, их количеству | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№18, 68 п.V* | *НП* |
| 5 | Состояние маркировки оборудования и инвентаря | ***( + / - )*** |  | мебель, постель, посуда,оборудование, инвентарь |
|  |  |  | *см. перечень НП документов:**№68 п.V* |
| 6. | Выполнение гигиенических требований к игрушкам и игровому оборудованию | ***( + / - )*** |  | *см. перечень НП документов:**№18, 36, 68 п.V* *(6.10)* |
| **Противоэпидемиологические** |
| 1. | Ведение ежедневного учета отсутствующих детей в группах | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№52, 68 п.V* | *НП* |
| 2. | Осуществление допуска ребенка к посещению ДОО при наличии справки врача-педиатра сосведениями об отсутствии контакта с инфекциями | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№49, 52, 63, 64* | *НП* |
| 3. | Ведение учета справок переболевших детей | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№103* | *НП* |
| 4. | Состояние изолятора в учреждении | ***( + / - )*** |  | *см. перечень документов:**№43, 68 п.V**4.22)* | *НП**(4.21,* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Своевременное выявление иизолирование больных детей или с подозрением на заболевание | ***( + / - )*** |  | *см. перечень НП документов:**№52* |
| 6. | Обеспечение правильно организованного утреннегоприема детей | ***( + / - )*** |  | *см. перечень НП документов:**№18, 94* |
|  | Итого (среднее значение) |  |  |  |

**Вывод** (примерный**):** санитарно-гигиенические и противоэпидемические условия в ДОО соответствуют (частично соответствуют, в основном соответствуют, полностью соответствуют) требованиям СанПиН к содержанию помещений учреждения. Имеет место положительная динамика состояния санитарно-гигиенических условий, отсутствует предписание Роспотребнадзора (значительно уменьшилось количество нарушений, повысился уровень ответственности сотрудников к выполнению требований по созданию санитарно-гигиенических и противоэпидемических условий в учреждении).

**Модуль №3:** установление степени достаточности условий безопасности образовательного процесса в ДОО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Показатели** | **Ед-ца измерен ия** | **Оценка** | **Примечания** |
| 1. | Использование педагогамиздоровьесберегающих технологий в образовательном процессе | ***( + / - )*** |  | Результаты тематического контроля*см. перечень НП документов:**№31, 32, 68 п., 80* |
| 2. | Организация контроля и своевременного выявления и устранения аварийных, чрезвычайных, травма опасных ситуаций | ***( + / - )*** |  | Отчеты ответственных лиц*см. перечень НП документов:**№68, 107* |
| 3. | Оптимизация режима дня | ***( + / - )*** |  | Результаты медико- педагогического контроля*см. перечень НП документов:**№68 п.* |
| 4. | Выполнение требований к учебной нагрузке | ***( + / - )*** |  | см. перечень№68 п. |
| 5. | Организация двигательного режима | ***( + / - )*** |  | Результаты тематической проверки*см. перечень НП документов:**№18, 68 п.* |
| 6. | Выполнение требованийинформационной безопасности | ***( + / - )*** |  | Результаты контроля по использованию ИКТ вобразовательном пространстве учреждения*см. перечень НП документов:**№18, 23, 24, 46, 68**п.V (4.20), 92* |
| 7. | Состояние социально- психологического благополучия ребенка | ***( + / - )*** |  | отчет педагога- психолога по результатамдиагностики детей и изучению |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | психологического климата в ДОУ*см. перечень НП документов:**№28, 35, 104, 105, 106* |
|  | Итого (среднее значение) |  |  |  |

**Вывод** (примерный): в целях обеспечения безопасных условий организации образовательного процесса в ДОО реализуется система медицинского сопровождения при тесном взаимодействии со всеми участниками образовательных отношений на достаточном (критическом, оптимальном уровне), о чем свидетельствуют данные проверок, отчетов, документации. Практически решен вопрос по оптимизации режима дня и его выполнение, двигательного режима, регламента непрерывной образовательной деятельности. Имеют место вопросы, требующие особого внимания…

**Модуль №4:** установление степени достаточности условий организации профилактических и оздоровительных мероприятий в ДОО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Показатели** | **Ед-ца измерени****я** | **Оценка** | **Примечания** |
| 1. | Выполнение требований к организации и содержанию образовательных и социально- игровых мероприятий пофизической культуре | ***( + / - )*** |  | Результаты изучения деятельностипедагогов*см. перечень НП документов:*№31, 32, 35, 45, 81, 82 |
| 2. | Реализация системыфизкультурно-оздоровительных мероприятий в ДОО | ***( + / - )*** |  | Результаты медико- педагогического контроля*см. перечень НП документов:*№31, 32, 81, 82, 101 |
| 3. | Проведение сезонной и экстренной профилактики заболеваемости детей | ***( + / - )*** |  | Результаты изучения медицинскойдокументации и уровнязаболеваемости детей*см. перечень НП документов:*№22, 50, 91, 96, 98 |
| 4. | Сопровождение реализации комплексного планаоздоровительной работы:* проведение углубленного осмотра детей

-оценка состояния здоровья детей-выполнение охранительного режима в группах* проведение корригирующей гимнастики
* организация закаливания
* выполнение рекомендаций врача-педиатра для детей группы риска педагогами и родителями
 | ***( + / - )*** |  | Результаты изучения документации и результатов медико- педагогического контроля*см. перечень НП документов:*№28, 31, 32, 35, 52,64, 81, 88, 99, **101**, 102 |
|  | Наличие комплексного взаимодействия педагогов, медиков, специалистов и родителей через:-функционирование ПМПК;- организацию медико- педагогического контроля-степень включения семьи в процесс здоровьесбережения | ***( + / - )*** |  | документационное сопровождение ПМПк ДОУрезультаты медико- педагогического контролярезультаты опроса, анкетирования |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | детей |  |  | родителей*см. перечень НП документов:**№18, 37, 38* |
|  | Организация обучения кадров приемам оказания первоймедицинской помощи. Ответственных лиц за организацией питания воспитанников | ***( + / - )*** |  | *Наличие сертификатов**см. перечень НП документов:**№58* |
|  | Организация контроля своевременного прохождения сотрудниками ежегодного медицинского осмотра | ***( + / - )*** |  | Наличие заключений по результатам ежегодногомедицинского осмотра всоответствии с графиком его прохождения*см. перечень НП документов:**№55, 56, 57, 68 п.* |
|  | Итого (среднее значение) |  |  |  |

**Вывод** (примерный): условия организации профилактических и оздоровительных мероприятий в ДОО можно оценить как достаточные (критические, оптимальные). Медицинское сопровождение обеспечивается в системе ( от случая к случаю, формально), о чем свидетельствуют данные контроля (или его отсутствие), комплексный (хаотичный) подход к процессу оздоровления воспитанников и профилактике их заболеваемости. Результаты медико-педагогического контроля подтверждают наличие положительной динамики (или недостаточный уровень) медико- педагогического сопровождения процесса реализации комплексного плана оздоровительной работы с детьми.

Функционирует ПМПк ДОО, обеспечивающий целенаправленную коррекционную помощь детям; все сотрудники (100%) имеют сертификаты по оказанию первой медицинской помощи.

Большинство сотрудников показывают высокий и выше среднего уровня осведомленности и компетентности в вопросах здоровьесберегающей деятельности; соблюдается график прохождения ежегодного медицинского осмотра сотрудниками.

**Модуль №5:** установление степени достаточности условий организации питания воспитанников ДОО как основы для физического развития детей, повышения сопротивляемости организма к заболеваниям.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Показатели** | **Ед-ца измерен****ия** | **Оценка** | **Примечания** |
| 1. | Обеспечение контроля организации питания в ДОО | ***( + / - )*** |  | Результаты изучения документации по реализации программы, материалов по деятельности рабочей группы и др.*см. перечень НП документов:**№18, 41, 44, 68 п.-**V, 72, 73* |
| 2. | Ведение документации по организации питания в соответствии с требованиями СанПиН: | ***( + / - )*** |  | Изучениедокументации по организации питания, проведения контроля*см. перечень НП документов:**№68 п.V**(приложения)* |
| 3. | Наличие 20-тидневного меню Выполнение требований к составлению меню | ***( + / - )*** |  | см. перечень НП документов:№68 п.V |
| 4. | Наличие картотеки технологий приготовления блюд в соответствии с 20-тидневным меню | ***( + / - )*** |  | см. перечень НП документов:№68 п.V(приложения) |
| 5. | Соблюдение режима питания | ***( + / - )*** |  | Результаты проверки*см. перечень НП документов:**№68 п.V (15.11)* |
| 6. | Выполнение методических рекомендаций по организации питания детей в группах (сервировка, нормы питания, педагогическое руководство,взаимодействие с пом.воспитателя и т.д.) | ***( + / - )*** |  | Результаты медико- педагогического контроля*см. перечень НП документов:**№62* |
| 7. | Функционирование пищеблока:-кадры (наличие по штату ифакту, гигиеническое обучение, проведение осмотра и др.) | ***( + / - )*** |  | *см. перечень НП документов:**№68 п.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | - наличие и состояние технологического оборудования-санитарное состояние-выполнение требований СанПиН |  |  |  |
| 8. | Степень информированности родителей об организации питания детей в ДОО и семье | ***( + / - )*** |  | Результаты опроса родителей иизучения информации о питаниидошкольников ДОО*см. перечень НП документов:**№74* |
|  | Итого (среднее значение) |  |  |  |

**Вывод** (примерный): условия организации питания воспитанников ДОО как основы для физического развития детей, повышения сопротивляемости организма к заболеваниям можно оценить как достаточные (критические, оптимальные). В ДОО соблюдаются требования к проведению закупок, осуществляется информированность родителей по вопросам организации питания в учреждении и семье.

По результатам проведения оценивания результативности здоровьесберегающей деятельности по 5 модулям разработана инструкция к проведению оценки показателей.

В целях получения объективной информации по каждому модулю технологической карты необходимо:

1. Оценку проводить на основании полученных характеристик показателя из всех источников, предусмотренных методами изучения и в соответствии с требованиями Н-П актов;
2. Для получения комплексной оценки показателя предусмотрена единая единица его измерения **(+/-)**, где:

**80%** показателей соответствует **1 баллу**;

**90%** показателей соответствует **2 баллам;**

**100%** показателей соответствует **3 баллам**.

1. Для определения уровня объективности проведенного оценивания следует получить итоговую оценку как среднее значение показателей.
2. По результатам оценки формулируются рекомендации с учетом оценок по всем показателям и выявленных проблем с конкретизацией по каждому модулю.

**Модуль №6** Технология реализации системы оценки состояния здоровья и психофизического развития воспитанников как показателя результативности здоровьесберегающей деятельности ДОО

Критерием эффективности здоровьесберегающей деятельности ДОО служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

***Без информации о ходе промежуточных результатов, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен.***

Система мониторинга состояния здоровья детей включает в себя три аспекта:

* медицинский;
* психологический;
* педагогический.

Все три аспекта содержат составные части, касающиеся вопросов здоровья. Сбор информации осуществляется следующими методами:

* осмотр детей;
* наблюдение за деятельностью ребенка и анализ его результатов;
* изучение и анализ документов;
* определение компетентности детей с последующим анализом результатов;
* тестирование и анализ результатов.

Первый аспект – **медицинский**, направлен на оценку и изучение состояния здоровья детей, осуществляется медицинскими работниками.

Оценка состояния здоровья группы детей включает в себя следующие показатели:

* + общая заболеваемость (уровень и структура);
	+ острая заболеваемость (уровень и структура);
	+ заболеваемость детей в случаях, в днях на 1 ребенка;
	+ процент часто болеющих детей (ЧБД);
	+ индекс здоровья;
	+ процент детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
	+ процент детей с хроническими заболеваниями;
	+ процент детей, функционально незрелых к обучению в школе;
	+ процент детей с нарушениями состояния здоровья, вызванными адаптацией к дошкольному учреждению;
	+ распределение детей по группам физического развития;
	+ распределение детей по группам здоровья;
	+ процент детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях.

Второй аспект – **психологический** направлен на изучение речевого развития, социально-личностного здоровья и психоэмоционального состояния детей.

Воспитатели совместно с педагогом-психологом при участии медицинского работника отслеживают уровень психического развития детей, выявляя уровень развития психических процессов и уровень социального развития.

Третий аспект – **педагогический** направлен на выявление сформированности у детей компетентности в области здоровьесбережения и включает в себя:

* уровень физической подготовленности детей - отслеживается инструктором по физвоспитанию в начале и в конце года.
* уровень усвоения детьми раздела образовательной программы по формированию здорового и безопасного образа жизни;
* уровень овладения культурно-гигиеническими навыками – отслеживается воспитателями ежедневно в ходе режимных моментов при помощи метода наблюдения.

Важнейшим условием успешной здоровьесберегающей деятельности ДОО является комплексное взаимодействие педагогов, медиков и специалистов по всем направлениям: медицинскому, психологическому, педагогическому.

Сведения о состоянии здоровья детей (медицинские показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Средний списочный состав детей | Заболеваемость детей | Группа здоровья | ЧБД | НОД | Уровень физическогоздоровья детей | Индекс здоровья |
| гармоничное | дисгармоничное |
| случаи заболеваний | кол-во пропусков по болезни 1 реб | из них инфекционные болезни | из них ОРЗ |  |  |  | V | избыток веса | дефицит веса | высокий рост | низкий рост | всего |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Сведения о состоянии здоровья детей (педагогические показатели)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Возраст детей | Кол-во детей | Показатели здоровья детейЕдиница измерения (%) | примечание |
| Уровень физической подготовленностидетей | Уровень сформированности у детей здорового и безопасногообраза жизни | Уровень сформированности культурно- гигиенических навыкову детей |  |
| в | с | н | в | с | н | в | с | н |  |
| 2017 | До 3-х лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 3-4 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 4-5 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 5-6 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 6-7 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| итого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018 | До 3-х лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 3-4 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 4-5 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 5-6 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От 6-7 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | итого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | итого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Вывод** (примерный): исходя из данных представленных в таблицах: индекс здоровья соответствует (не соответствует) норме, что свидетельствует о системном (отсутствии системы) в здоровьесберегающей деятельности учреждения, имеет место положительная (незначительная) динамика уровня заболеваемости детей причиной которого, является повышение (снижение) заболеваемости за счет роста (снижения) количества инфекционных заболеваний. Выявленные дети с повышенным уровнем тревожности свидетельствуют о неблагополучном психологическом фоне в семье (в ДОО). Результаты изучения деятельности педагогов показывают, что большинство из них владеет демократическим стилем общением с детьми и технологией личностно- ориентированного взаимодействия, что способствует созданию благоприятного климата в группе.

Актуальной остается проблема формирования культурно-гигиенических навыков у детей, соблюдение системы работы в проведении бытовых процессов, включающих в себя приемы непосредственного и опосредованного руководства, направленных на более качественное овладение детьми навыками и умениями.

Особое внимание следует уделить развитию и реализации здоровьеформирующей, здоровьесберегающей, здоровьестимулирующей среды в учреждении в целях повышения эффективности работы по здоровьесбережению детей.