

Принято.
Общим собранием
работников
Бюджетного учреждения
Протокол № 1
от « 11 » января 2016г.

Утверждаю.
Заведующий МБДОУ «Детский сад»
№466» г.о.Самара

П.В.Гринько
Приказ №1-од от « 11 » января 2016г

ПОЛОЖЕНИЕ О РЕЖИМЕ ЗАНЯТИЙ ВОСПИТАННИКОВ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Общие положения.

1.1. Положение о режиме занятий воспитанников муниципального бюджетного

дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 466 г.о.Самара (далее – Бюджетное учреждение) разработано на основе Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (вместе с "СанПиН 2.4.1.3049-13. «Сан

итарно-эпидемиологические правила и нормативы...»), Устава Бюджетного учреждения, учебного плана образовательного учреждения и Правил внутреннего распорядка Бюджетного учреждения.

1.3. Положение регламентирует режим работы, режим занятий Бюджетного учреждения.

2. Режим работы Бюджетного учреждения.

3.1. В Бюджетном учреждении устанавливается следующий режим работы:

- пятидневная неделя в течение календарного года;
- время работы: с 7.00 до 19.00 с понедельника по пятницу;
- выходные дни: суббота, воскресенье, праздничные дни.

3. Режим приема и пребывания воспитанников в Бюджетном учреждении.

3.1. Прием детей, впервые поступающих в Бюджетное учреждение, осуществляется на основании медицинского заключения.

3.2. Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателями и (или) медицинскими работниками, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей. По показаниям (при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия.

Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в дошкольные образовательные организации не принимаются; заболевших в течение дня детей изолируют от здоровых детей (временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей (законных представителей) или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей (законных представителей).

3.3. После перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней) детей принимают в дошкольные образовательные организации только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

3.4. Режим дня должен соответствовать возрастным особенностям детей и способствовать их гармоничному развитию. Максимальная продолжительность непрерывного бодрствования детей 3-7 лет составляет 5,5 - 6 часов, до 3 лет - в соответствии с медицинскими рекомендациями.

3.5. Рекомендуемая продолжительность ежедневных прогулок составляет 3 - 4 часа. Продолжительность прогулки определяется Бюджетным учреждением в зависимости от климатических условий. При температуре воздуха ниже минус 15 °С и скорости ветра более 7 м/с продолжительность прогулки рекомендуется сокращать.

3.6. Прогулки организуются 2 раза в день: в первую половину дня и во вторую половину дня - после дневного сна или перед уходом детей домой.

3.7. При организации режима пребывания детей в Бюджетном учреждении (группах) более 5 часов организуется прием пищи с интервалом 3-4 часа и дневной сон; при организации режима пребывания детей до 5 часов - организуется однократный прием пищи.

3.8. Общая продолжительность суточного сна для детей дошкольного возраста 12 - 12,5 часа, из которых 2 - 2,5 часа отводится на дневной сон. Для детей от 1,5 до 3 лет дневной сон организуют однократно продолжительностью не менее 3 часов. Перед сном не рекомендуется прове-

дение подвижных эмоциональных игр, закаливающих процедур. Во время сна детей присутствие воспитателя (или его помощника) в спальне обязательно.

4. Режим занятий обучающихся (воспитанников) Бюджетного учреждения.

4.1. Образовательный процесс осуществляется в соответствии с Основной образовательной программой дошкольного образования Бюджетного учреждения.

4.2. Образовательная деятельность проводится в соответствии с СанПиН

2.4.1.3049-13. «Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...». Максимально допустимый объем недельной непосредственно образовательной деятельности составляет:

- на самостоятельную деятельность детей 3-7 лет (игры, подготовка к образовательной деятельности, личная гигиена) в режиме дня отводиться не менее 3-4 часов.

- для детей раннего возраста от 1,5 до 3 лет длительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности не превышает 10 мин. Допускается осуществлять образовательную деятельность в первую и во вторую половину дня (по 8 - 10 минут). Допускается осуществлять образовательную деятельность на игровой площадке во время прогулки.

- продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности для детей от 3 до 4-х лет - не более 15 минут, для детей от 4-х до 5-ти лет не более 20 минут, для детей от 5 до 6-ти лет - не более 25 минут, а для детей от 6-ти до 7-ми лет - не более 30 минут.

- максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей и средней группах не превышает 30 и 40 минут соответственно, а в старшей и подготовительной - 45 минут и 1,5 часа соответственно. В середине времени, отведенного на непрерывную образовательную деятельность, проводят физкультурные минутки. Перерывы между периодами непрерывной образовательной деятельности - не менее 10 минут.

- образовательная деятельность с детьми старшего дошкольного возраста может осуществляться во второй половине дня после дневного сна. Ее продолжительность должна составлять не более 25 - 30 минут в день. В середине непосредственно образовательной деятельности статического характера проводятся физкультурные минутки.

- образовательную деятельность, требующую повышенной познавательной активности и умственного напряжения детей, следует организовывать в первую половину дня. Для профилактики утомления детей рекомендуется проводить физкультурные, музыкальные занятия, ритмику и т.п.

5. Организации физического воспитания Бюджетного учреждения.

5.1. Физическое воспитание детей должно быть направлено на улучшение здоровья и физического развития, расширение функциональных возможностей детского организма, формирование двигательных навыков и двигательных качеств.

5.2. Двигательный режим, физические упражнения и закаливающие мероприятия осуществляются с учетом здоровья, возраста детей и времени года.

Бюджетное учреждение использует формы двигательной деятельности: утреннюю гимнастику, занятия физической культурой в помещении и на воздухе, физкультурные минутки, подвижные игры, спортивные упражнения, ритмическую гимнастику и другие.

Объем двигательной активности воспитанников 5-7 лет предусматривается в организованных формах оздоровительно-воспитательной деятельности 6-8 часов в неделю с учетом психофизиологических особенностей детей, времени года и режима работы Бюджетного учреждения.

Для реализации двигательной деятельности детей используются оборудование и инвентарь

физкультурного зала и спортивной площадки в соответствии с возрастом и ростом ребенка.

5.3. С детьми второго и третьего года жизни занятия по физическому развитию основной образовательной программы осуществляют по подгруппам 2-3 раза в неделю. С детьми второго года жизни занятия по физическому развитию основной образовательной программы проводят в групповом помещении, с детьми третьего года жизни - в групповом помещении или в физкультурном зале.

6. Ответственность Бюджетного учреждения.

6.1. Администрация Бюджетного учреждения, воспитатели, помощники воспитателя, младшие воспитатели, педагоги-специалисты несут ответственность за жизнь, здоровье детей, реализацию в полном объеме учебного плана, качество реализуемых образовательных программ, соответствие применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса возрастным, психофизиологическим особенностям детей.

6.2. Программы, методики и режимы воспитания и обучения в части гигиенических требований допускаются к использованию при наличии санитарно - эпидемиологического заключения о соответствии их санитарным правилам