

ОПЕРАТИВНЫЙ КОНТРОЛЬ

Карта контроля организации и проведения закаливающих мероприятий

Дата проведения: _____

Проверяющий: _____

№ п/ п	Вопросы контроля	Возрастные группы/результаты контроля					
1.	Регулярное проведение закаливающих мероприятий.						
2.	Выполнение гигиенических требований.						
3.	Контроль за состоянием детей во время процедур.						
4.	Дифференцированный подход к детям.						
5.	Взаимодействие персонала группы.						
6.	Сформированность навыков у детей.						
7.	Формы организации детей при проведении закаливания, их рациональность.						
8.	Приемы, обеспечивающие интерес, эмоциональность при проведении закаливающих процедур.						
9.	Знание методики, наличие методички, инструкций.						

Условные обозначения: 3 - соответствует требованиям 2 - частично соответствует 1 - не соответствует

Выводы: _____

Рекомендации: _____

Подпись проверяющего: _____

С результатами контроля ознакомлены: