


Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад №8
(МАДОУ детский сад №8)

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МАДОУ детский сад №8
Протокол № 4
от «31» мая 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующим МАДОУ детский сад №8
Е.В.Позолотина
Приказ №80 - А
от «31» мая 2024 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ЧАСТО БОЛЕЮЩИМИ ДЕТЬМИ В МАДОУ ДЕТСКИЙ САД № 8**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о работе с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющими детьми в МАДОУ детский сад № 8 (далее – Положение) разработано в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 31 июля 2020 г. № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся»;
- Федеральный закон от 24 сентября 2022 г. № 371-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» и статью 1 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. № 1155, зарегистрировано в Минюсте России 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384; в редакции приказа Минпросвещения России от 8 ноября 2022 г. № 955, зарегистрировано в Минюсте России 6 февраля 2023 г., регистрационный № 72264);
- Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 28, зарегистрировано в Минюсте России 18 декабря 2020 г., регистрационный № 61573);
- Уставом МАДОУ детский сад № 8.

1.2. Данное Положение определяет содержание работы с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющими детьми, способствующей позитивной социализации и всестороннему развитию ребенка дошкольного возраста в адекватном его возрасту детских видах деятельности.

1.3. Цель работы – комплексная работа часто болеющих детей, включающая проведение мероприятий, направленных на предупреждение заболевания и укрепление здоровья воспитанников.

1.4. Для достижения цели поставлены следующие задачи:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребёнка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми миром;
- формирование общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств.
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей воспитанников в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

1.5. Работа с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющими детьми проводится согласно плану на текущий учебный год.

2. Принципы работы с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющими детьми

- индивидуальность - учет особенностей состояния здоровья каждого конкретного ребенка;
- комплексность - органичное решение оздоровительных задач в системе образовательной работы, во всех видах детской деятельности;
- этапность и преемственность адаптация часто болеющих детей проводится на всех этапах: семье, в ДОУ, в поликлинике.

3. Особенности развития часто болеющих детей

3.1. К часто длительно болеющим относятся дети, перенесшие более 5 эпизодов ОРЗ за год.

- от 3 до 5 лет — 5 и более раз в год;
- детей старше 5 лет — при 4 и более ОРЗ в год.

Часто болеющие дети имеют худшие показатели физического развития. Часто болеющие дошкольники имеют низкие и ниже средних возрастно - половые показатели развития основных физических качеств и двигательных навыков (недостаточно хорошая координация движений, отставание в развитии мелкой моторики) и характеризуются сниженными функциональными возможностями. Часто болеющие дети характеризуются более низкими показателями местного иммунитета.

3.2. Основные направления работы с часто болеющими детьми (далее - ЧБД) в ДОУ:

Профилактические:

- Решение задач ЧБД средствами физической культуры;
- Выполнение санитарно-гигиенических требований к режиму пребывания ребенка в ДОУ, включая индивидуальные рекомендации соответственно текущему состоянию здоровья ребенка (перенесенное заболевание, долгое отсутствие в детском саду и пр.);
- Консультирование и информирование семей об использовании эффективных технологий и методик оздоровления детей (ЧБД);
- Обеспечение оптимального режима мероприятий для воспитанников с индивидуализацией отдельных компонентов после перенесенного острого заболевания;
- Соблюдение единых требований к режиму детей дома и в ДОУ (продленный дневной сон, регулярные закаливающие процедуры (не прекращать после ОРВИ, а только

снизить интенсивность), дотация фруктов и овощей по сезону, в том числе лука и чеснока;

- Формирование навыка правильного дыхания, правильной осанки, профилактики плоскостопия.

Общеобразовательные:

- Обучение детей основам оздоровительной гимнастики;
- Обучение видам дыхательной гимнастики и дыхательных упражнений.

Коррекционные:

- Укрепление и повышение физической работоспособности и выносливости;
- Повышение сопротивляемости организма к простудным и другим заболеваниям.

Психолого-педагогические:

- Формирование осознанного отношения к своему здоровью и здоровью близких людей(стремление к здоровому образу жизни);
- Выработка гигиенических навыков;
- Улучшение эмоционального состояния;
- Воспитание воли, сознательной дисциплины, организованности;
- Развитие коммуникативных навыков;

4. Особенности физкультурно - оздоровительной работы.

4.1. Система мероприятий физкультурно – оздоровительной работы включает в себя:

- Утренний приём на открытом воздухе (в летний период);
- Утренняя гимнастика;
- Физкультминутки;
- Физкультурные минутки между занятиями;
- Мероприятия по формированию здорового образа жизни;
- Физкультурно - оздоровительные мероприятия для ЧБД;
- Дыхательная гимнастика;
- Элементы здоровьесберегающих технологий в режимных моментах: зрительная гимнастика, психогимнастика;
- Корректирующая гимнастика после сна, в том числе: хождение босиком после сна по дорожке «Здоровья», физические упражнения в сочетании с закаливающими мероприятиями, игры с водой(теплое время года);
- Физкультурный досуг, развлечения.

5. Формы организации образовательной деятельности с детьми

5.1. Педагоги при организации работы с часто болеющими детьми должны соблюдать следующие требования:

- давать часто болеющим детям посильные задания, зная, что они справятся с их выполнением;
- предлагать быть ведущим только в знакомой подвижной игре;
- при проведении эстафет подбирать для этого таких детей посильные двигательные действия, чтобы они были уверены в своих силах и не отказывались от участия;
- при выполнении упражнений в парах подбирать детей: в паре с часто болеющим ребенком обязательно должен быть более здоровый и хорошо физически развитый ребенок;
- привлекать часто болеющих детей к участию в спортивных праздниках, заранее подбирая адекватные задания;

- проводить с часто болеющими детьми индивидуальную работу, предлагать индивидуальныеразвивающие задания по освоению техники разучиваемых упражнений;
- содержание занятия и физическая нагрузка должны соответствовать возрасту и уровню подготовленности, и состоянию здоровья детей, индивидуальным особенностям частоболеющих детей.

6. Участники реализации положения

6.1. Организация работы ведется по трем направлениям: с детьми, родителями, педагогами.

- Работа с детьми: сопровождение осуществляют педагоги, специалисты МАДОУ детский сад № 8;
- Работа с родителями: данное направление осуществляют воспитатели, специалисты МАДОУ детский сад №8;
- Работа с кадрами:
 - Повышение уровня профессиональной компетентности педагогов в работе с ЧПД. Педагоги работают по данному направлению в рамках распространения педагогического опыта;
 - Работа проводится в форме методических мероприятий: фронтальных (семинаров), групповых(коллективных просмотров, работы в микрогруппах), индивидуальных (консультаций).

7. Эффективность оздоровительной работы в ДОУ с часто и длительно болеющими детьми

7.1. Эффективность оздоровительной работы в ДОУ с часто и длительно болеющими детьми оценивается по следующим показателям:

- положительная и соответствующая возрасту динамика антропометрических показателей;
- уменьшение числа дней, пропущенных по болезни одним ребенком за год.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящее Положение о работе с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющими детьми в ДОУ является локальным, нормативным актом, утверждается приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

8.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п. 8.1. настоящего Положения.

8.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

ПЛАН ФИЗКУЛЬТУРНО - ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ЧАСТО БОЛЕЮЩИМИ ДЕТЬМИ В МАДОУ ДЕТСКИЙ САД №8

Цель: организация профилактической работы для снижения уровня заболеваемости часто болеющих детей.

Задачи:

1. Создать условия для организации работы по профилактике простудных заболеваний
2. Воспитать потребность в здоровом образе жизни через оказание здоровьесветительской помощи родителям, обучение их методам и приемам коррекции физического развития своего ребенка
3. Формировать основы ЗОЖ часто болеющих детей через осознанное отношение к своему здоровью путем бережного отношения к себе.
4. Развивать одновременно физические и психофизиологические качества, способствовать сохранению своего здоровья.

НАПРАВЛЕНИЕ РАБОТЫ	СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ	ОТВЕТСТВЕННЫЕ
Физкультурно – оздоровительная	<ul style="list-style-type: none"> • Дополнительные оздоровительные занятия с часто болеющими детьми продолжительностью 10-15 мин (2 раза в неделю); • Дыхательная гимнастика; • Индивидуальный контроль на занятиях по ФИЗО (умеренная нагрузка после ОРВИ); • Самомассаж; • Подвижные игры. 	Инструктор по физической культуре, воспитатели групп
Валеологическая	<ul style="list-style-type: none"> • Цикл бесед на тему бережного отношения к своему здоровью и ЗОЖ; • Познавательные игры на закрепление навыков личной гигиены, на знание своего организма, на формирование ЗОЖ. 	Инструктор по физической культуре, воспитатели групп
Социально - психологическая	<ul style="list-style-type: none"> • Игры на развитие коммуникативных навыков; • Игры на развитие психоэмоционального состояния; • Музыкалотерапия (игры на музыкальных инструментах). 	Педагог – психолог, музыкальный руководитель, воспитатели групп
Работа с педагогами	<ul style="list-style-type: none"> • Курсы повышения квалификации воспитателей и специалистов; • Мастер – класс «Дыхательная гимнастика»; • Рекомендации по организации прогулки с ЧБД после болезни 	Заместитель заведующего по ВМР, инструктор по физической культуре, учитель – логопед

	<p>(дозировка двигательной активности, форма одежды, продолжительность прогулки и т.п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Круглый стол «Какие закаливающие процедуры можно проводить в условиях ДОУ». 	
Работа с родителями	<ul style="list-style-type: none"> • Организация совместных мероприятий с родителями; • Рекомендации по организации оптимального режима (прогулки каждый день, сон в проветренной комнате, оптимизация двигательной активности и т.п.); • Консультации в уголки для родителей и на сайте ДОУ «Витаминотерапия», «Какой вид спорта подходит для вашего ребенка», «Игры на развитие правильного дыхания», «С чего начинать закаливание» и т.д.; • Организация индивидуальной встречи со специалистами ДОУ. 	Заместитель заведующего по ВМР, специалисты, воспитатели групп.
Взаимодействие с социальными партнерами	<ul style="list-style-type: none"> • Планирование оздоровительных мероприятий с МАОУ СОШ № 9; • Балтымской библиотекой – клубом. 	Заместитель заведующего по ВМР