

СОГЛАСОВАНО

Педагогическом совете
МБДОУ «Малышок» с. Панино
Протокол № 1 от 20.08.2022 года

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МБДОУ «Малышок»
с. Панино _____ Берникова О.В.
Приказ № 73 от 20.08.2022 года



ПОЛОЖЕНИЕ

**о группе оздоровительной направленности для
детей, часто болеющих,
(или для других категорий детей, которым
необходим комплекс специальных
оздоровительных мероприятий)**

**Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Малышок» с. Панино
Добровольского муниципального района Липецкой
области**

Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Малышок» с. Панино Добровского муниципального района Липецкой области (далее — ДОУ) в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 -ФЗ;
- Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений. СанПиН 3.1/2.4.3598-20.;
- Уставом Учреждения.

1.2. Положение регулирует деятельность групп оздоровительной направленности для детей, часто болеющих; для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий в возрасте до 3 лет (далее – оздоровительная группа).

1.3. Положение принимается Педагогическим советом учреждения и утверждается приказом руководителя учреждения. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом и утверждаются приказом руководителя учреждения.

1.4. Срок данного Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи.

2.1. Профилактика острых респираторных заболеваний у детей со сниженной резистентностью.

2.2. Повышение иммунитета специфическими и неспецифическими методами.

2.3. Интеллектуальное и личностное развитие детей с учётом индивидуальных особенностей.

2.4. Просветительская работа с родителями с целью повышения их роли в профилактической работе по оздоровлению своих детей.

3. Порядок комплектования оздоровительной группы

3.1. Оздоровительная группа может комплектоваться по одновозрастному и разновозрастному принципу с предельной наполняемостью, определенной нормами СанПиН.

3.2. Группа оздоровительной направленности для детей, часто болеющих, формируется из числа детей:

- часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями:

от 1, 5 до 2 лет – 6 и более острых заболеваний в год;

от 2 до 3 лет – 5 и более острых заболеваний в год;

– с хроническими очагами инфекций лор-органов (аденоидит, тонзиллит, отит);

– с реконвалесцентами острой пневмонии;

– с хроническими заболеваниями органов дыхания (бронхиальная астма, обструктивные бронхиты).

3.2.1. Группа оздоровительной направленности для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий, формируется из числа детей:

– часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями;

– с группой риска по развитию аллергических заболеваний (пищевая, лекарственная, бытовая, поллинозы);

– с нарушениями питания (дефицит массы тела 2 степени, избыток массы тела 2 степени).

3.3. Прием детей в оздоровительную группу учреждения оформляется приказом заведующего ДООУ на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями участкового врача-педиатра.

3.4. Комплектование оздоровительной группы осуществляется руководителем учреждения совместно с медицинским персоналом учреждения на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями участкового врача-педиатра.

3.5. Длительность пребывания детей в оздоровительной группе составляет два года. По истечении данного срока детей переводятся в группу общеразвивающей направленности. При улучшении показателей здоровья у ребёнка на основании оценки эффективности оздоровительной работы по истечении 1-го года пребывания в оздоровительной группе ребенок переводится в группу общеразвивающей направленности.

3.6. Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении после двух годичного срока пребывания в оздоровительной группе, назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.7. Оценка эффективности оздоровления проводится индивидуально для каждого ребенка. Эффективность определяется следующими показателями:

– изменение группы здоровья ребенка на более высокую;

– снижение кратности острых заболеваний до трех и менее раз в течение года;

– перенесение ребенком на два и более острых заболеваний меньше;

– уменьшение длительности течения острого заболевания;

– отсутствие осложненного течения острых заболеваний;

– уменьшение числа дней, пропущенных по болезни на 1 ребенка за один год по сравнению с аналогичным периодом до посещения оздоровительной группы.

4. Организация деятельности оздоровительной группы.

4.1. Режим работы оздоровительной группы устанавливается в соответствии с Уставом учреждения.

4.2. Обязательными мероприятиями в оздоровительной группе являются:

- создание оптимальных санитарно-гигиенических условий;
- организация периода адаптации на основе системы комплексной реабилитации и постоянного мониторинга состояния здоровья и поведения детей;
- обеспечение индивидуального щадящего режима за счет рациональной регламентации деятельности, объема, интенсивности и содержания деятельности, создания для ребенка условий психологического комфорта;
- рациональное питание с обогащением пищи витаминами, прием поливитаминов, фитонцидов;
- обеспечение оптимальных методов закаливания: рационального сочетания температуры воздуха и одежды ребенка, достаточное пребывание детей на воздухе, рациональная организация сна;
- галотерапия (соляные лампы);
- физическое воспитание в объеме программы по физическому воспитанию для дошкольных образовательных учреждений с обеспечением индивидуального подхода и соблюдением необходимой дозировки при выполнении физических упражнений в зависимости от состояния здоровья детей; использование элементов дыхательной гимнастики при проведении утренней гимнастики, физкультурных занятий, физических упражнений после дневного сна; обязательное включение физических упражнений с произношением звуков и слогов на выдохе и вдохе, дыхание носом.

4.3. С целью целенаправленной работы по оздоровлению детей в оздоровительной группе на учебный год разрабатываются перспективный план оздоровительных мероприятий и индивидуальный план оздоровительных мероприятий на каждого ребенка.

4.4. Медицинское обслуживание, коррекция здоровья детей в оздоровительной группе осуществляется медицинской сестрой.

5. Организация образовательного процесса в оздоровительной группе.

5.1. Содержание образовательного процесса в оздоровительной группе осуществляется в соответствии с образовательной программой учреждения, разрабатываемой, принимаемой и реализуемой им самостоятельно в соответствии с федеральными государственными требованиями к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования и условиям ее реализации, установленными Министерством образования и науки РФ, и с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей.

5.2. Образовательный процесс в оздоровительной группе включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, личностно-ориентированное развитие ребенка.

5.3. Организация воспитательной работы предусматривает создание условий для развития различных видов деятельности с учетом потребности детей и возможностей учреждения.

6. Штат, руководство, распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников учреждения по организации оздоровительной работы в оздоровительной группе.

6.1. Общее руководство оздоровительной группой осуществляется заведующим учреждением.

6.2. Комплектование кадров производится в соответствии со штатным расписанием учреждения.

6.3. Распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников учреждения по организации оздоровительной работы в оздоровительной группе осуществляется согласно перечню функциональных обязанностей, разработанных на основании квалификационных требований и должностных инструкций.

6.3.1. Заведующий учреждением:

- осуществляет общее руководство группой;
- обеспечивает создание условий, необходимых для функционирования оздоровительной группой;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья во время образовательного процесса, соблюдение прав и свобод воспитанников и работников учреждения;
- осуществляет контроль за организацией и проведением комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на коррекцию отклонений в состоянии здоровья детей.

- осуществляет координацию работы всех специалистов, работающих на группе;

- осуществляет контроль за организацией и проведением образовательной работы с детьми с учётом оздоровительной направленности.

6.3.2. Медицинская сестра внештатный сотрудник (оздоровительной группы):

- проводит совместно с врачом-педиатром отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях отбор детей в оздоровительную группу;
- выполняет медицинские назначения и процедуры в соответствии с указаниями врача;
- контролирует соблюдение санитарно-гигиенического режима в оздоровительной группе;

- контролирует проведение комплекса оздоровительных мероприятий в учреждении с учетом возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- проводит ежемесячный анализ оздоровительной работы;
- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления детей (см. пункт 3.6. настоящего положения);
- проводит санитарно просветительскую работу с детьми, родителями, педагогами;
- отвечает за выписку, хранение и использование медикаментов, применяемых для проведения оздоровления детей;
- заполняет необходимую учетно-отчетную документацию;

6.3.3. Воспитатель:

- соблюдает режим дня;
- планирует и организует жизнедеятельность воспитанников на основе их индивидуальных особенностей;
- следит за состоянием здоровья каждого ребенка в группе, выполняет требования медицинского персонала, рекомендации врача по листам здоровья;
- создает благоприятную микросреду и морально-психологический климат для каждого воспитанника в группе;
- проводит общеразвивающую, дыхательную гимнастику;
- проводит оздоровительные процедуры под контролем медицинских работников учреждения;
- осуществляет взаимодействие с медицинскими, педагогическими работникам учреждения, родителями воспитанников.

- проводит работу по физическому воспитанию согласно перспективному и календарному плану;
- обеспечивает безопасность воспитанников при проведении занятий физическими упражнениями;
- совместно с медицинскими работниками контролирует состояние здоровья воспитанников и регулирует их физическую нагрузку;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса;
- проводит диагностику и анализ физической подготовленности детей;
- организует консультативную помощь и просветительную работу с родителями по вопросам здорового образа жизни и использования средств физической культуры в оздоровлении детей.

6.3.4. Младший воспитатель.

- создает санитарно-гигиенические условия, необходимые для функционирования оздоровительной группы;
- совместно с медицинскими работниками и под руководством воспитателя

обеспечивает сохранение и укрепление здоровья воспитанников, проведение мероприятий, способствующих их психофизическому развитию, соблюдению ими распорядка дня;

- оказывает помощь воспитателю группы при проведении комплекса оздоровительных мероприятий;

- организует с учетом возраста воспитанников их работу по самообслуживанию, соблюдение ими требований охраны труда, оказывает им необходимую помощь.

7. Документация.

7.1. Воспитатель в оздоровительной группе ведет следующую документацию:

- журнал учёта посещаемости детей в группе;

- перспективный и календарный план учебно-воспитательной работы;

- критерии оценки эффективности программы «Здоровый малыш» МБДОУ «Малышок» с. Панино;

- обеспечение реализации основных направлений программы «Здоровый малыш» МБДОУ «Малышок» с. Панино;

7.2. Перечень медицинской документации медицинской сестры (оздоровительной группы):

- формы и методы оздоровления детей;

- план лечебно-оздоровительных мероприятий;

- структура внедрения здоровьесберегающих методик, технологий в УВП ДОУ;

- модель обследования детей;

- карта здоровья на каждого ребенка (индивидуальные планы оздоровительных мероприятий);

- критерии оценки эффективности программы «Здоровый малыш»;

- план оздоровительной работы в группе раннего возраста.

**Критерии оценки эффективности программы
«Здоровый малыш» МБДОУ «Малышок» с. Панино**

№	критерии	ответственные	выполнение
1.	Степень адаптации ребёнка в детском саду: -поведение, -настроение, -работоспособность, -характер засыпания и пробуждения, утомляемость, -аппетит, -поведение на организованных занятиях	педагоги	
2.	Пропуск одним ребёнком по болезни	педагоги, медсестра	
3.	Детская заболеваемость	медсестра	
4	Индекс здоровья	медсестра	
5.	Результат профилактических осмотров, антропометрия.	врач, медсестра.	
6	Динамика распространённости хронических заболеваний.	Врач, медсестра	
7.	Реализация на практике деятельности по развитию и укреплению здоровья, следование принципам здорового образа жизни, ценностное отношение к здоровью, культуре здоровья.	педагоги	
8.	Уровневая оценка психофизического развития детей: -личностное развитие (контактность, статус в детском коллективе, выраженность эмоций). -развитие познавательных психических процессов: внимание, память, мышление, воображение, речь, восприятие. -кругозор. -двигательное развитие.	педагоги.	

**Обеспечение реализации основных направлений программы
«Здоровый малыш» МБДОУ «Малышок» с. Панино**

Техническое и кадровое обеспечение		
1	Приобретение необходимого оборудования - медицинского (аэроионизатор) -технического (холодильники, кипятильник) -спортивного (малые тренажёры, мячи, сухой бассейн) - мебели (стулья, шкафы для игрушек, синтезатор)	Заведующий
2	Осуществление ремонта -коридоров -игровых площадок	Заведующий, Заведующий хозяйством
3	Оборудование помещений - младшей группы	Заведующий
4	Пополнение среды нестандартными пособиями - чудо-коврики - тренажёры	Заведующий
5	Введение дополнительных услуг - спортивные	Заведующий
6	Обеспечение условий для предупреждения травматизма в ДОУ (соблюдение ТБ при организации учебного процесса и свободного времени, своевременный ремонт мебели и оборудования в ДОУ)	
Организационно-методическое и психолого-педагогическое обеспечение.		
1.	Разработка программы оздоровления и осуществление контроля за выполнение оздоровительных мероприятий, физическим и нервно-психическим развитием детей.	Заведующий,
2.	Разработка модели внедрения здоровьесберегающих методик.	Заведующий
3.	Поиск, изучение и внедрение эффективных технологий и методик оздоровления: - галотерапия (соляные лампы); - эмоционально-стимулирующая гимнастика. - спецзакаливание А.Уманской. - сказкотерапия.	Заведующий
4.	Проведение упорядочения учебной нагрузки и активного отдыха детей (сокращение количества коллективных занятий, введение дней радости, каникул, гибкий график занятий и т.д.)	Заведующий
5	Создание здорового микроклимата в коллективе взрослых и детей. (Кодекс чести педагога)	Воспитатели.

6	Продолжение работы по совершенствованию предметно-развивающей среды в ДОУ, внедрение новых эффективных моделей.	Воспитатели.
7	Организация работы с родителями по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей (выпуск информационных листов, проведение цикла лекций, консультаций)	Воспитатели.
8	Осуществление тесного контакта с медико-психолого-педагогическими, социальными и культурными службами	Заведующий
9	Участие в научно-практических конференциях, семинарах, совещаниях различного уровня по вопросам оздоровления детей.	

Формы и методы оздоровления детей

№	Формы и методы	Содержание
1	Обеспечение здорового ритма жизни	- щадящий режим (адаптационный период) - гибкий режим - организация микроклимата и стиля жизни группы - учёт индивидуальных особенностей развития, способностей и потребностей.
2	Физические упражнения.	- утренняя гимнастика (коррекционно-оздоровительная, эмоционально - стимулирующая) - физкультурно-оздоровительные занятия - подвижные и динамические игры - профилактическая гимнастика (дыхательная, улучшение осанки, плоскостопие, зрение)
3	Гигиенические и водные процедуры	- умывание - мытьё рук - игры с водой - обеспечение чистоты среды
4	Световоздушные ванны	- проветривание помещений (сквозное) - сон при открытых фрамугах - прогулки на свежем воздухе - обеспечение температурного режима и чистого воздуха.
5	Активный отдых	- развлечения, праздники - игры-забавы - дни здоровья - каникулы
6	Галотерапия (соляные лампы);	- ионизация групповой - ионизация спальни во время сна
7	Диетотерапия	- рациональное питание - учёт индивидуальной переносимости продуктов.

8	Свето- ицветотерапия	- обеспечение светового режима -цветовое и световое сопровождение среды и учебного процесса
9	Музыкотерапия	- музсопровождение режимных моментов - музоформление фона занятий - музтеатральная деятельность - хоровое пение
10	Аутотренинг и психогимнастика	- игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы - коррекция поведения -интегративные технологии
11	Спецзакаливание	-босохождение -игровой массаж -дыхательная гимнастика

План лечебно-оздоровительных мероприятий.

Ме сяц	Мероприятия	Дозировка
09	1. Витаминизация 2 Фитонциды «Волшебный лучок» 3. Ионизация воздуха. 4. Полоскание рта водой комнатной температуры.	1 драже 1 раз в день ежедневно в 10 часов ежедневно в обед 5 дней в неделю ежедневно после принятия пищи
10	1. Витаминный напиток 2. Фитонциды «Волшебный лучок» 3 Ионизация воздуха. 4. Полоскание рта водой комнатной температуры.	ежедневно в 10 часов ежедневно в обед
11	1. Ионизация воздуха. 2. Лимонная долька «Сластёна»	1 раз в день ежедневно
12	1. Витаминизация 2. Ионизация воздуха. 3. Драгоценный медальон (с чесноком внутри)	1 драже 1 раз в день
1	1. Ионизация воздуха.	1 раз в день в 10 часов
2	1. Ионизация воздуха. 2. Лимонная долька «Сластёна»	1 раз в день ежедневно
3.	1. Ионизация воздуха. 2. Лимонная долька	1 раз в день
4.	1. Ионизация воздуха.	

	2. Целебный напиток «Золотой букет» (мята, шиповник)	ежедневно
5	Зелёные салаты «Весна»	50 г. ежедневно

Структура внедрения здоровьесберегающих методик, технологий в УВП ДОУ

1. Ознакомление с теоретическими основами методики, технологии

Определение оздоровительной направленности и значимости для ребёнка	Педагогико-психолого-медицинская оценка эффективности и прогноз результатов
---	---

2. Изучение мнения родителей и получение семейной поддержки

3. Создание условий и оформление необходимого материала

4. Включение методики в педагогический процесс.

5. Анализ результатов использования

Мониторинг детей

Спецопрос родителей, педагогов

6. Показ результатов

Открытые мероприятия

Выступления

Наглядный материал

7. Выводы и предложения

Модель обследования детей

I. этап доврачебное обследование	
Анкетный тест – опрос родителей	Измерение артериального давления
Проверка слуха	Оценка физического развития и физической подготовленности
Исследование остроты зрения	Оценка состояния опорно-двигательного аппарата
II. этап осмотр врачом-педиатром.	
Комплексная оценка состояния здоровья детей	Выявление детей с хронической патологией
III. этап – осмотр врачами-специалистами поликлиники	
Диспансерное наблюдение в ДОУ	

КАРТА ЗДОРОВЬЯ

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	дата рождения	маркировка мебели	группа здоровья	рост		вес		артериальное давление		оценка физического развития					
					осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна				
1																
2	Хронические заболевания:															
3	Противопоказания:															
4	Рекомендации врача:															
5	Пропуски по болезни															
	год	09	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8			
	2022															
	2023															
6	Закаливание (закаливание воздухом): <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> - утренний приём на свежем воздухе и гимнастика - воздушные ванны - воздушные ванны с упражнениями - сон с доступом свежего воздуха (по сезону) - сон с ионизацией воздуха (солевая лампа) - солнечные ванны </div>						Закаливание (закаливание водой): <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> -умывание в течение дня прохладной водой -полоскание рта кипячёной водой -топтание по мокрой дорожке - ходьба по гальке, залитой солёной водой </div>									
7	Дополнительные оздоровительные мероприятия:															
	Осень - игровой массаж				Зима - игровой массаж				Весна - игровой массаж				Лето - игровой массаж			

Критерии оценки эффективности программы «Здоровый малыш»

Критерии									
Медицинский					Психолого-педагогический				
Степень адаптации	Доля дней, проведённых в группе по факту.	Пропуск дней одним ребёнком по болезни.	Индекс здоровья.	Результаты профилактических осмотров.	Динамика распространения хронических заболеваний	Познавательное развитие	Личностное развитие	Психическое развитие	Двигательное развитие
Лист адаптации	Табель (посещаемость по факту: на посещаемость по плану x100)	Табель Число дней, пропущенных по болезни: среднесписочный состав)	(Число не разу не болевших детей: среднесписочное количество детей x 100)	Данные антропометрии, осмотров специалистов.	Результаты осмотров, мониторинг.	Доля детей, освоивших в полном объёме образовательную программу по ОО «Здоровье». Доля детей, освоивших в полном объёме образовательную программу по ОО «Безопасность». Доля детей, освоивших в полном объёме образовательную программу по ОО «Познание». формирование целостной картины мира, расширение кругозора. Количество детей, освоивших в полном объёме образовательную программу: на количество детей x 100.	Исследование педагога-психолога (Контактность, статус в коллективе, выраженность эмоций и т.д.)	Диагностика психических процессов	Доля детей, освоивших в полном объёме образовательную программу по ОО «Физическая культура». Количество детей, освоивших в полном объёме образовательную программу: на количество детей x 100

