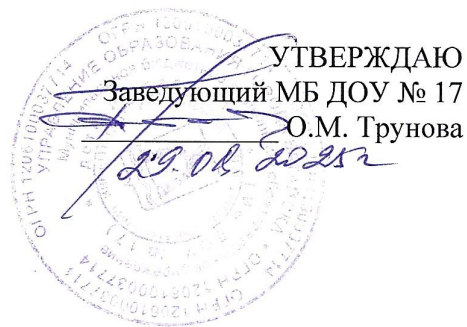


Принято на педагогическом педсовете
Протокол № 1 от 29.08.2025г.



Положение

**о группе оздоровительной направленности
для детей в возрасте от 1 года до 4 лет**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 17 (далее — Учреждение) в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- Программой здоровья Учреждения;
- Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Конвенцией о правах ребенка;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. N 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи»;
- Уставом Учреждения и другими нормативными документами.

1.2. Положение призвано регулировать деятельность групп оздоровительной направленности для часто болеющих детей (далее – группы для ЧБД) в возрасте от 1 года до 4 лет, созданных для проведения лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур направленных на укрепление здоровья и снижение заболеваемости детей, воспитывающихся в Учреждении.

1.3. В группах для ЧБД наряду с лечебно-оздоровительными, профилактическими мероприятиями, Учреждение осуществляет воспитательно-образовательную работу с детьми в соответствии с утвержденной ООП ДО и парциальными программами.

1.4. При поступлении ребенка в группу для ЧБД проводится информационно-аналитическая работа.

Медицинский персонал (медицинская сестра) анализирует данные о состоянии ребенка, информацию о заключении врача-педиатра, специалистов подписывает заключение о направлении ребенка в группу для ЧБД, вносит предложения по коррекции, участвует в проведении профилактической работы.

1.5. Положение принимается Педагогическим советом Учреждения и утверждается приказом руководителя. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом и утверждаются приказом руководителя Учреждения.

1.6. 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. Выполнение комплекса санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур по назначению врача.

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

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

3. Порядок комплектование группы оздоровительной направленности для ЧБД

3.1. Группа комплектуется из числа зачисленных детей в ДООУ в возрасте от 1 года до 4 лет со сниженной резистентностью по одновозрастному принципу в период прохождения адаптации, а также в первые два года пребывания в ДООУ с предельной наполняемостью исходя из расчета площади групповой комнаты:

- для групп раннего возраста (до 3-х лет) не менее 2,5 кв. м. на одного ребенка;

- для групп дошкольного возраста (от 3 до 7 лет) не менее 2,0 кв. м. на одного ребенка.

3.2. Группы для ЧБД функционируют 5 дней в неделю с 12-ти часовым пребыванием детей.

3.3. Комплектование группы для ЧБД осуществляется руководителем учреждения совместно с медицинским персоналом учреждения здравоохранения на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка.

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

- от 1 года до 1,5 лет;

- от 1,5 до 3 лет.

В группу также зачисляются дети с хроническими очагами инфекций лор-органов (аденоидит, тонзиллит, отит), с реконвалесцентами острой пневмонии, с хроническими заболеваниями органов дыхания (бронхиальная астма, обструктивные бронхиты).

3.6. Длительность пребывания детей в группе для ЧБД составляет два года. По истечении данного срока детей переводятся в группу общеразвивающей направленности.

3.7. Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении после двухгодичного срока пребывания в оздоровительной группе по рекомендации врача - педиатра, назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.8. Оценка эффективности оздоровления проводится медицинскими работниками, находящимися в штате учреждения здравоохранения индивидуально для каждого ребенка. Эффективность определяется следующими показателями:

- изменение группы здоровья ребенка на более высокую группу;

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

- перенесение ребенком на двух 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.

- показатель эффективности оздоровления составляет не менее 25 %.

Показатель эффективности оздоровления рассчитывается путем деления числа часто болеющих детей, снятых с учета по выздоровлении, на общее число часто болеющих детей, получивших профилактические процедуры, выраженное в процентах.

$ПЭО = \frac{п1}{п0} \times 100$, где

ПЭО – показатель эффективности оздоровления;

$n1$ – число часто болеющих детей, снятых с учета по выздоровлению;

$n0$ – общее число часто болеющих детей получивших оздоровление.*

4. Организация деятельности группы оздоровительной направленности для ЧБД

4.1. Режим работы группы для ЧБД устанавливается в соответствии с Уставом Учреждения.

4.2. Обязательными мероприятиями в группе для ЧБД 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;
- 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 группе для ЧБД на учебный год разрабатываются перспективный план оздоровительных мероприятий.

4.4. Медицинское обслуживание, коррекция здоровья детей в группе для ЧБД осуществляется внештатным медицинским персоналом учреждения здравоохранения, закрепленным за Учреждением.

5. Организация образовательного процесса в группе оздоровительной направленности для ЧБД

5.1. Содержание образовательного процесса в группе оздоровительной направленности осуществляется в соответствии с ООП ДО, разрабатываемой, принимаемой и реализуемой им самостоятельно в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, установленными Министерством образования и науки РФ, и с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей.

- 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 наблюдения за ребенком;
- 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 работниками учреждения, родителями воспитанников.

6.7. Инструктор по физической культуре:

- 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.

6.8. Младший воспитатель.

- создает санитарно-гигиенические условия, необходимые для функционирования группы для ЧБ;
- 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 группе оздоровительной направленности для ЧБД ведет следующую документацию:

- журнал (табель) учёта посещаемости детей;
- перспективный и календарный план учебно-воспитательной работы.
- комплексно-перспективный план оздоровительной работы на учебный год;
- журнал учета заболеваемости детей в группе для ЧБД;
- лист наблюдения за ребенком (приложение № 1).

7.2. Медицинский работник ведет следующую документацию:

- лист здоровья ребенка (приложение № 2).

Лист здоровья ребёнка

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата рождения _____

Дата поступления в МБ ДОУ _____

Группа здоровья _____

Физическое развитие _____

Группа по физкультуре _____

Группа по закаливанию _____

Антропометрические данные

Степень адаптации к условиям МБ ДОУ

Диагноз _____

Диспансерное наблюдение

Рекомендации

