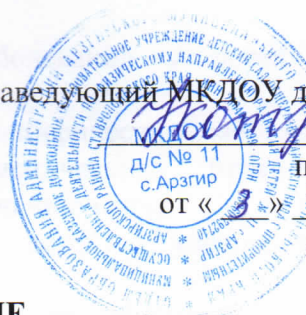


ПРИНЯТО:  
На заседании Педагогического совета  
Протокол № 1  
« 31 » 08 2021г.

УТВЕРЖДЕНО:  
Заведующий МКДОУ д/с № 11с. Арзгир  
Н.А. Котенко  
приказ № 19  
09 2021 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### **Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей № 11 с. Арзгир Арзгирского района Ставропольского края о группе оздоровительной направленности для часто длительно болеющих детей**

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано для Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей № 11 с. Арзгир Арзгирского района Ставропольского края (далее — учреждение) в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи, СанПиН.2.3/2.4.3648-20; Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации общественного питания населения, СанПиН.2.3/2.4.3590-20 ;
- Приказом Минздрава СССР, Госкомтруда СССР, Гособразования СССР от 04.05.1990 № 306/185/33 «Об утверждении Положения о санаторном детском дошкольном учреждении (группе) для ослабленных и часто болеющих детей и Типовых штатов санаторных детских дошкольных учреждений для ослабленных и часто болеющих детей»;
- Уставом Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей № 11 с. Арзгир Арзгирского района Ставропольского края (далее МКДОУ д/с № 11с. Арзгир).

1.2. Положение регулирует деятельность группы оздоровительной направленности (далее – оздоровительная группа):

- для детей, часто длительно болеющих, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий в возрасте от 1,5 до 3 лет.

1.3. Оздоровительная группа создается с целью организации наиболее эффективных медико-оздоровительных мероприятий и оздоровления и оказания помощи родителям в воспитании ослабленных и часто длительно болеющих детей.

1.4. Система работы с данными детьми в оздоровительной группе осуществляется комплексно медико-оздоровительными и психолого-педагогическими мероприятиями.

1.5. При поступлении ребенка в оздоровительную группу проводится информационно аналитическая работа. Медицинский персонал собирает и анализирует данные о состоянии здоровья ребенка, врачебную информацию, вносит предложения по коррекции, участвует в проведении лечебно-профилактической работы.

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

1.7. Положение принимается Педагогическим советом МКДОУ д/с № 11 с. Арзгир и утверждается приказом руководителя. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом и утверждаются приказом руководителя МКДОУ д/с № 11 с. Арзгир.

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 комплектования группы оздоровительной направленности**

3.1. Оздоровительная группа может комплектоваться по одновозрастному и разновозрастному принципу с предельной наполняемостью исходя из расчета площади групповой (игровой) комнаты, не менее 2,0 кв. м. на одного ребенка, фактически находящегося в группе.

3.2. Оздоровительная группа для детей, часто длительно болеющих, формируется из числа детей: – часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями: от 1,5 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);

- для других категорий, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий.

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

3.4. Длительность пребывания детей в оздоровительной группе составляет два года. По истечении данного срока детей переводят в группу общеразвивающей направленности.

3.5. Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении после двухгодичного срока пребывания в оздоровительной группе по рекомендации врача - педиатра, находящейся в штатах учреждения здравоохранения, назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.6. Оценка эффективности оздоровления проводится медицинским работником, находящейся в штатах учреждения здравоохранения в соответствии с договором о совместной деятельности по медицинскому обслуживанию индивидуально для каждого ребенка.

Эффективность определяется следующими показателями:

- положительная динамика по профилю оздоровления;
- 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.

### **4. Организация деятельности группы оздоровительной направленности**

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;
  - физиотерапия по показаниям;
- 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;
  - 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 медицинским персоналом учреждения здравоохранения и воспитателем.

## **5. Организация образовательного процесса в группе оздоровительной направленности**

5.1. Содержание образовательного процесса в оздоровительной группе осуществляется в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования учреждения, разрабатываемой, принимаемой и реализуемой им самостоятельно в соответствии с федеральными государственными стандартами, 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 по организации оздоровительной работы в оздоровительной группе**

6.1. Общее руководство в группе оздоровительной направленности осуществляется администрацией дошкольного образовательного учреждения, которая обеспечивает создание условий для проведения с детьми оздоровительной работы.

6.2. Комплектование педагогических кадров и обслуживающего персонала производится в соответствии со штатным расписанием МКДОУ д/с №11 с. Арзгир.

6.3. Медицинское обслуживание оздоровительной группы обеспечивается работником учреждения здравоохранения в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541 н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» и выполняющего виды работ в соответствии с

должностной инструкцией, утвержденной главным врачом ГБУЗ Арзгирской «ЦРБ» и требованиями приказа МЗ РФ от 05.11.2013 № 822н.

6.4. Распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников учреждения по организации оздоровительной работы в оздоровительной группе осуществляется согласно перечня функциональных обязанностей, разработанных на основании квалификационных требований должностей работников в сфере здравоохранения и образования и должностных инструкций, утвержденных главным врачом учреждения здравоохранения и руководителем МКДОУ д/с № 11 с. Арзгир.

6.5. Медицинский и педагогический персонал проводит комплексное оздоровление детей с учетом состояния их здоровья, включающее:

- щадящий режим,
- рациональное питание,
- витаминoproфилактику,
- комплекс оздоровительных процедур направленных на профилактику заболеваемости,
- контроль за проведением специальных закаливающих процедур и прогулки.

6.6. Старший воспитатель осуществляет непосредственное учебно-методическое руководство, систематический контроль и несет ответственность за правильную организацию образовательного процесса в группе и проведение всего комплекса мероприятий, направленных на оздоровление детей, повышение квалификации педагогов, проводит анализ эффективности педагогической работы в данной группе.

6.7. Инструктор по физической культуре и воспитатель использует на занятиях элементы дыхательной гимнастики, что способствует развитию дыхательной мускулатуры, увеличению подвижности грудной клетки и диафрагмы, улучшению лимфо и кровообращения в легких.

Воспитателем проводится система дыхательных упражнений и физкультурных пауз. Музыкальный руководитель включает в занятия дыхательные и музыкально-ритмические упражнения, направленные на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата и заболеваний органов дыхания.

Педагогами и специалистами МКДОУ д/с № 11 разработана циклограмма проведения оздоровительных мероприятий в группе.

## **7. Документация**

7.1. Воспитатель в оздоровительной группе ведет следующую документацию:

- лист здоровья ребенка; (приложение № 1),
- рабочая программа;
- журнал учёта посещаемости детей в группе;
- перспективный и календарный план учебно-воспитательной работы;
- дневник педагогических наблюдений за воспитанниками после занятий физическими упражнениями (приложение № 2).

7.2. Перечень медицинской документации (оздоровительной группы):

- комплексный перспективный план оздоровительной работы на учебный год (приложение 3);
- индивидуальные планы оздоровительных мероприятий на каждого ребенка (приложение 4);
- журнал учета заболеваемости в оздоровительной группе;
- журнал контроля санэпидрежима;
- журнал медико-педагогического контроля.

**Лист здоровья ребенка**

ФИ ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата поступления в ДОУ \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Физическое развитие \_\_\_\_\_

Основной диагноз \_\_\_\_\_

Сопутствующий диагноз \_\_\_\_\_

Степень адаптации к ДОУ \_\_\_\_\_

Заболеваемость до поступления в ДОУ \_\_\_\_\_

Группа по физкультуре \_\_\_\_\_

Физическая подготовленность \_\_\_\_\_

Аллерголист \_\_\_\_\_

Режим \_\_\_\_\_

Рекомендации врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации психолога \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Дневник педагогического наблюдения за воспитанниками после занятий  
физическими упражнениями**

№	Дата Фамилия, имя ребёнка	01.09.2016 г														
		Наблюдаемые признаки состояния ребёнка					Наблюдаемые признаки состояния ребёнка					Наблюдаемые признаки состояния ребёнка				
		Окраска кожи лица, шеи	Потливость	Дыхание	Движение	Самочувствие	Окраска кожи лица, шеи	Потливость	Дыхание	Движение	Самочувствие	Окраска кожи лица, шеи	Потливость	Дыхание	Движение	Самочувствие
1																
2																
3																

**Внешние признаки утомления и условные обозначения**

Наблюдаемые признаки и состояния ребёнка	Степень выраженности утомления	
	Небольшая (N)	Средняя (S)
Окраска кожи лица, шеи	Небольшое покраснение лица, выражение его спокойное	Значительное покраснение лица, выражение его напряжённое
Потливость	Незначительная	Выраженная потливость лица
Дыхание	Несколько учащённое, ровное	Резко учащённое
Движения	Бодрые, задания выполняются чётко	Неуверенные, нечёткие, появляются дополнительные движения. У некоторых детей моторное возбуждение, у других - заторможенность
Самочувствие	Хорошее, жалоб нет	Жалобы на усталость, отказ от дальнейшего выполнения заданий

Комплексный перспективный план оздоровительной работы на учебный год

№ п/п	Содержание	Группа	Периодичность выполнения	Ответственные	Время
Организационные мероприятия*					
Профилактические мероприятия					
Лечебно-оздоровительные мероприятия					
Физиотерапия					
Контрольно-аналитическая деятельность					

\* Названия разделов плана предложены примерные. Дошкольные учреждения определяют самостоятельно в выборе названия разделов.