

муниципальное казенное дошкольное
образовательное учреждение города Ростова-на-Дону
«Санаторный детский сад для детей с туберкулезной интоксикацией № 100»

«Согласовано»
На педагогическом совете
МКДОУ №100
Протокол № 1 от 29.08.2018 г.

Утверждаю:
Приказ № 3 от 29.08.2018 г.
Заведующий МКДОУ №100
Романенкова Н.Н.



ПОЛОЖЕНИЕ
о санаторных группах для детей с туберкулезной
интоксикацией и контактными детьми

Физкультурно-оздоровительная работа в ДОО для детей с туберкулезной интоксикацией

Вероятно, не случайно, проблема физического и психического здоровья подрастающего поколения на сегодняшний день особо актуальна, оздоровление становится одной из главных социальных проблем, т. к. в "группу риска" попадают, прежде всего, дети. Если просмотреть распределение детей по группам здоровья, то можно увидеть такую картину, что абсолютно здоровых детей практически не осталось. Увеличилось количество детей с несоответствием уровня физического развития биологическому росту. Растет число функциональных отклонений, возникающих с возрастом.

Существенные перемены в социальной, экономической и социокультурной сфере вызывают соответствующие изменения в жизнедеятельности всего общества. Результаты микросоциальных процессов отражаются на здоровье и развитии ее самых незащищенных членов – детей. Одно из следствий этого – увеличение числа детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции. Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое туберкулезными палочками-микобактериями. Причина заболевания – заражение.

А так как дошкольные учреждения являются первой ступенью общественного воспитания, то на нас возлагаются как воспитательно-образовательные, так и оздоровительно - профилактические задачи. В детском саду иммунная система только формируется, поэтому дети в первую очередь подвержены заражению.

В современных российских условиях особую остроту приобретает проблема физического и психического состояния подрастающего поколения. В условиях увеличения количества тубинфицированных детей актуальным становится поиск новых форм оказания коррекционной психолого-педагогической помощи таким детям.

К сожалению, одна только специфическая профилактика туберкулеза в последние годы не дает желаемого результата у инфицированных детей по причинам:

- **повышения процента** больных туберкулезом взрослых, имеющих первичную устойчивость ко всем противотуберкулезным антибиотикам;
- **с каждым годом увеличивается** количество детей, имеющих снижение общей сопротивляемости организма.

Реально оказать влияние на здоровье в условиях ДОО можно лишь через создание условий для сохранения, укрепления и развития здоровья детей, а также пропагандируя и внедряя здоровый образ жизни среди родителей и воспитанников.

Здоровье семьи зависит не только от их физических особенностей, но и от условий жизни в семье, санитарной грамотности и гигиенической культуры населения. С этой позиции в центре работы по полноценному физическому воспитанию и оздоровлению детей должны находиться семья и детский сад как основные социальные структуры, которые в основном, и определяют уровень здоровья ребенка.

В МКДОУ д/с «Аржаан» компенсирующего вида для детей с туберкулезной интоксикацией с.Кызыл-Мажалык, функционируют 2 разновозрастные группы для детей с туберкулезной интоксикацией в 5-дневном режиме работы с круглосуточным пребыванием. Детский сад комплектуется из числа детей, состоящих на учете у фтизиатра детского отделения противотуберкулезного диспансера. Воспитываются дети с различными хроническими заболеваниями: с выражением туберкулиновых проб, гиперемической р. Манту, тубинфицированием и тубконтактные. В основном дети

приходят в наш детский сад только на один год, в течение которого по-прежнему болеют, т.е. "выпадают" из системы обучения.

Уровень двигательной сферы ребенка напрямую зависит от его здоровья, поэтому выбран наиболее эффективный путь программы физкультурно-оздоровительной направленности «Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в условиях ДОУ» З.И.Береснева.

Программа разработана в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья взрослых и детей. Отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения в ДОУ.

Цель программы - направлена на сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения собственного здоровья.

Ожидаемые результаты

1. Осознание взрослыми и детьми понятия «здоровье» и влияния образа жизни на состояние здоровья.
2. Повышение уровня ориентации к современным условиям жизни.
3. Овладение навыками самооздоровления.
4. Снижение уровня заболеваемости.

Объекты программы

- Дети дошкольного образовательного учреждения.
- Семьи детей, посещающих образовательное учреждение.
- Педагогический коллектив образовательного учреждения.

Основные принципы программы

1. **Принцип научности** — подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.
2. **Принцип активности и сознательности** — участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
3. **Принцип комплексности и интегративности** — решение оздоровительных задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.
4. **Принцип адресованности и преемственности** — поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояния здоровья.
5. **Принцип результативности и гарантированности** — реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Основные направления программы

Профилактическое

1. Обеспечение благоприятного течения адаптации;
2. Выполнение санитарно-гигиенического режима;
3. Проведение обследований по скрининг-программе и выявление патологий;
4. Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры;
5. Предупреждение острых заболеваний и невротических состояний методами неспецифической профилактики;
6. Проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике и распространению инфекционных заболеваний.

Организационное

1. Организация здоровьесберегающей среды в ДОУ;
2. Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности, объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики;
3. Составление индивидуальных планов оздоровления;
4. Изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик;
5. Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров;
6. Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.

Лечебное

1. Противорецидивное лечение хронических заболеваний;
2. Коррекция отдельных отклонений в физическом и психическом развитии;
3. Дегельминтизация;
4. Ангиструминопрофилактика эндемического зоба;
5. Химиофилактическое лечение тубинфицированных детей;
6. Оказание скорой помощи при неотложных состояниях.

Особое внимание уделяется **физическому воспитанию** как одному из важнейших условий воспитания здорового ребенка. Система работы по физическому воспитанию включает в себя ежедневную утреннюю гимнастику, физкультурные занятия, прогулки на свежем воздухе, спортивные праздники, развлечения, пешие походы и др.

В первую половину дня - наиболее эффективное время для проведения обучающих занятий, однако - нам приходится "делить" с обязательными лечебно-профилактическими и оздоровительными процедурами, что еще и еще сокращает возможности образовательной работы.

Растет число детей с выраженной гиперемией. Остается достаточным число детей из неполных и социально неблагополучных семей. И большинство детей, посещающих наше учреждение, в сочетании с основными заболеваниями.

В ДОУ созданы благоприятные условия для проведения полноценной физкультурно-оздоровительной работы.

Воспитательно-коррекционную работу осуществляют: учитель-логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель, руководитель физвоспитания, старший воспитатель и 4 воспитателя.

Лечебная работа, которую проводит медсестра, направлена на профилактику туберкулеза у детей, коррекции отклонений в состоянии здоровья детей, контроль за питанием, закалывающими мероприятиями, санитарно-эпидемиологическим состоянием и т. д.

Свою работу мы планируем на основе комплексной оценки состояния здоровья ребенка при поступлении в детский сад и в последующем динамическом наблюдении за ним врачом - фтизиопедиатром, педагогом-психологом, учителем-логопедом, руководителем физвоспитания, воспитателями групп.

С учетом имеющихся возможностей дошкольного учреждения определены **основные задачи совместной деятельности педагогов и специалистов в оказании помощи детям с туберкулезной интоксикацией:**

- проведение лечебно - профилактической, оздоровительной и коррекционно-педагогической работы с детьми;
- осуществление полноценной социальной адаптации в группе сверстников и разностороннее развитие детей, нуждающихся в длительном лечении.

Практика показала, что решить поставленные задачи возможно только совместными усилиями ДОУ и семьи. Поскольку пребывание в нашем саду ограничивается определенным сроком, нам необходимо осуществить за короткий промежуток времени комплексный подход к воспитанию детей, обеспечивающийся полнотой взаимосвязью лечебных мероприятий и педагогическим процессом. И при этом необходим тесный контакт всех заинтересованных сторон: педагогов, медсестры и родителей. В связи с чем, сотрудничество мы рассматриваем как основной фактор образования и источник обновления образовательной системы.

Специфика образовательного процесса в учреждении направлена на реабилитацию воспитанников с туберкулезной интоксикацией и реализацию образовательных программ. **Реализуя** основные задачи укрепления здоровья формирования здорового образа жизни - мы выделяем главную задачу - это лечение и оздоровление воспитанников с туберкулезной интоксикацией.

Коррекционная работа составляют три блока: лечебно-оздоровительный, коррекционно-педагогический и социальный.

1. Лечебно-оздоровительный блок.

Работа в этом блоке ведется в двух направлениях:

Направления	Содержание деятельности
Лечебно-профилактическое	Химиопрофилактика: - фиточаи - изониазид, пиразинамид и т.д. -ревит +В 6.
	УФО в зев и нос
	Фитощелочные ингаляции
	Точечный массаж
	Корректирующая и дыхательная гимнастика
	Рефлексотерапия
Физкультурно-оздоровительное, проводимое совместно с педагогами	Физкультурные занятия
	Сухое и влажное обтирание варежкой
	Обливание ног в холодной воде.

	Гимнастика пробуждения
	Музыкально-ритмические занятия
	Утренняя гимнастика с дыхательными упражнениями
	Кварцевание помещений
	Прогулки
	Спортивный досуг
	Подвижные игры

I направление - контролируемая химиопрофилактика, проводимая медицинским персоналом. Это специфический метод профилактики туберкулеза антибиотиками в сочетании с витаминами В6. Химиопрофилактика как основной метод лечения туберкулеза назначается детям из "групп риска" на срок 3 месяца. В детском саду созданы благоприятные условия для проведения качественной химиопрофилактики.

II направление - физкультурно-оздоровительная работа, проводимая совместно с педагогами ДОУ, строится на основе диагноза основного и сопутствующего заболевания, группы здоровья и индивидуального плана оздоровления. Каждый ребенок имеет лист здоровья с рекомендациями специалистов.

Для закрепления результатов химиопрофилактики и создания защитных сил организма наиболее эффективными оказываются следующие комплексы лечебных мероприятий с использованием современных оздоровительных технологий:

- точечный массаж биологически активных точек в течение дня;
- дыхательная гимнастика в утреннее время и коррекционная после сна;
- музыкотерапия на музыкальных занятиях,
- топтанье в тазу с прохладной водой;
- обширное умывание лица, шеи и полоскание горла прохладной водой;
- дорожки здоровья (ребристая, солевая) и массажные коврики;
- подвижные игры, физкультминутки, паузы;
- пальчиковая гимнастика и гимнастика для глаз;
- фиточай с лекарственными травами, фито и щелочные ингаляции и т.д.

В ДОУ созданы необходимые условия для обеспечения физического развития детей. Музыкальный и физкультурный залы отсутствуют, но зато группы оснащены разнообразным оборудованием в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями детей: гимнастическими стенками, кольцами, канатами, массажерами, коррекционной дорожкой «Здоровье» для профилактики плоскостопия и укрепления мышц стопы, атрибутами для организации двигательной активности. Педагогами изготовлено нестандартное физкультурное оборудование. Подобран разнообразный выносной материал для обеспечения полноценной двигательной активности на прогулке.

Для укрепления дыхательной системы мы внедряем методики, позволяющие приучать детей к правильному носовому дыханию (А. Н. Стрельникова «Парадоксальная гимнастика», «Закаливающее носовое дыхание»). Дыхательную гимнастику с детьми используем в организации непосредственно-образовательной деятельности, во время проведения утренней гимнастики, гимнастики после сна, физминуток, в подвижных играх на прогулках. Важным этапом работы по формированию правильного дыхания является использование игровых упражнений с движением рук, ног и туловища, которые позволяют следить за распространением нагрузки на все части тела. Поскольку для ребенка дошкольного возраста характерно наглядно — образное мышление, при использовании атрибутики: снежинок, ленточек, ярких трубочек, вертушек и т.д. дети получают массу положительных впечатлений, с удовольствием погружаются в мир здорового дыхания. Это благотворно влияет на эмоциональный настрой и помогает в воспитательно-образовательном и физкультурно-оздоровительном процессе.

2. Коррекционный блок.

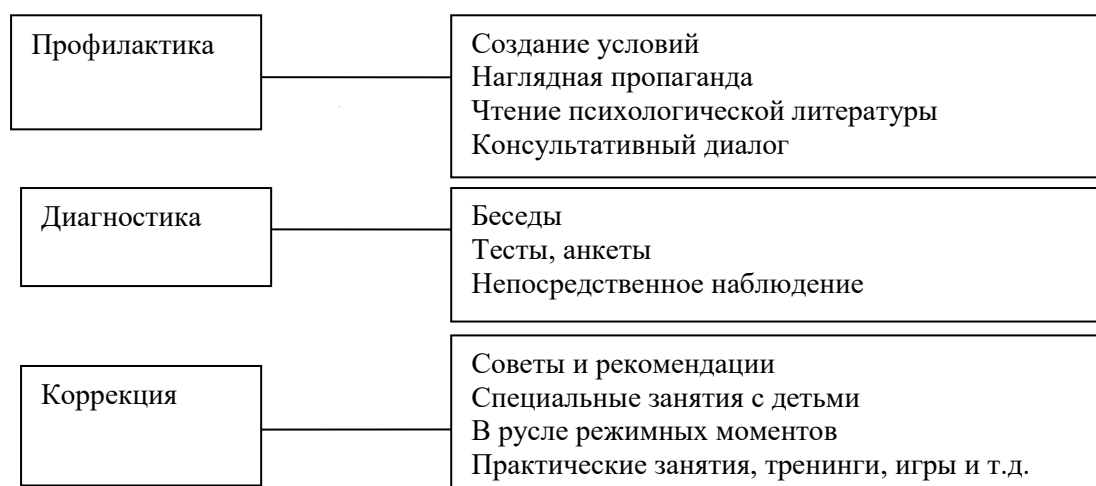
Он включает логопедическое, психологическое и педагогическое направления.

Направления	Содержание деятельности
Психологическое	Создание психологического микроклимата в детском саду и семье
	Диагностика
	Психокоррекция
Логопедическое	Диагностика
	Преодоление недоразвития речи, фонематического слуха
	Развитие связной речи и лексикограмматических категорий
Педагогическое	Развитие личности ребенка
	Создание предметно-развивающей среды
	Проведение коррекционной работы по рекомендациям специалистов

Эта работа осуществляется при условии комплексного взаимодействия всех специалистов.

Нами разработана модель взаимодействия специалистов при индивидуальном сопровождении ребенка, которая дает нам комплексно осуществить лечебно-профилактическую и физкультурно-оздоровительную работу с детьми с туберкулезной интоксикацией. (Приложение 2)

Модель взаимодействия педагога-психолога и воспитателя с родителями для повышения эффективности коррекционной работы.



3. Социальный блок

В цепочке взаимодействия медиков, педагогов, специалистов по осуществлению коррекционной работы нельзя обойтись без его ключевого звена-семьи. **Семья - первая ступень** овладения ребенком родным языком - средством и источником нравственного, эстетического, интеллектуального, эмоционального развития ребенка, формирования его гармоничной личности.

Работа с семьей. Блок имеет три направления:

Направления	Содержание деятельности
Индивидуальное	Реализация индивидуальных и коррекционно-развивающих программ помощи собственному ребенку
Дифференцированное	Вовлечение родителей в процесс реабилитации детей в зависимости от тяжести заболеваний
Массовое	Участие родителей в совместной деятельности по достижению общей цели детского сада

Эффективным направлением работы с родителями являются индивидуальные и подгрупповые консультации, дни открытых дверей, занятия - практикумы, на которых родители обучаются таким приемам и методам оздоровления детей, как корригирующая гимнастика, массаж по Уманской, дыхательная гимнастика, закаливание, гимнастика пробуждения, а также знакомятся с лечебно-профилактическими мероприятиями, которые проводятся в детском саду и нетрадиционными методами оздоровления детей (фито-ароматерапия, сухое и влажное обтирание варежкой, точечный массаж и др).

Занятия-практикумы включают теоретическую и практическую части:

- в теоретической родителям предлагается сообщение, беседы специалиста (врача, старшего воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинской сестры, руководителя физвоспитания), по определенной теме;

- в практической участвуют родители и дети - они выполняют какой - либо комплекс лечебно-профилактических и физкультурно-оздоровительных упражнений и др. В конце занятия родителям выдаются памятки, методическая литература и даются рекомендации.

Занятия -практикумы не только приобщают к здоровому образу жизни, развивают физические качества и навыки, но и способствуют самореализации каждого и взаимообогащению всех, а взаимодействие всего коллектива детского сада с семьей обеспечивает достойный уровень укрепления здоровья детей, а значит, снижение заболеваемости.

Формы организации	Ответственный
Пропедевтический	
Анкетирование, тестирование родителей	Педагоги МКДОУ
Беседы (индивидуальные, коллективные)	Педагоги МКДОУ, медсестра
Просветительская	
Наглядная агитация	Педагоги МКДОУ
Встречи со специалистами (врачом, медсестрой, руководителем физвоспитания, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, логопедом)	Старший воспитатель
Практические рекомендации по обретению родителями валеологических умений и навыков (беседы, семинары-практикумы и т.д.)	Медсестра, музрук, физрук, педагоги МКДОУ
Показ открытых познавательных, оздоровительных, физкультурных, музыкальных занятий (работа МКДОУ по ЗОЖ)	Педагоги МКДОУ
Интегративный	
Родительские собрания в виде деловых игр, диспутов, КВНов, викторин и т.д.	Педагоги МКДОУ
Знакомство с опытом семейного воспитания	Педагоги МКДОУ
Индивидуальная	
Консультативная индивидуальная помощь (по запросам родителей)	Педагоги МКДОУ
Памятки, рекомендации, советы.	Педагоги МКДОУ

Мы убеждены, что только системный подход к проблеме восстановления здоровья и физического развития дошкольников на основе единства медицины и педагогики в сотрудничестве с семьей позволяет повысить эффективность оздоровительной и коррекционно-педагогической работы.