

Мельникова Наталья Юрьевна

воспитатель

Григорьева Любовь Михайловна

воспитатель

МАДОУ «Д/С №408»

г. Казань, Республика Татарстан

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ САНАТОРНОЙ ГРУППЫ

Аннотация: в статье раскрывается специфика организации оздоровительной работы в санаторных группах для детей с туберкулезной интоксикацией и контактными детьми, включающей проведение лечебно-профилактических мероприятий, направленных на полное клиническое излечение тубинфицированных детей, предупреждение заболеваний у детей, находящихся в контакте с болеющими.

Ключевые слова: санаторная группа, инфицированность, оздоровительно-развивающая работа, туберкулёзная интоксикация, дошкольный возраст.

Условием эффективности и достижения комплексности оздоровительно-развивающей работы с детьми, имеющими вираж туберкулиновой пробы и туберкулёзную интоксикацию, является её организация на базе единых взаимосвязанных принципов, на основе которых выстраивается модель оздоровительно-развивающей работы в санаторных группах, которые посещают эти дети. Эта модель включает в себя 4 комплекса мероприятий:

Лечебно профилактический режим, включающий в себя:

- химиотерапию;
- сезонную профилактику простудных заболеваний (осень-весна);
- ежемесячный осмотр педиатра и физиотерапевта;
- ежегодный осмотр детей узкими специалистами.

Общеукрепляющий режим, включающий в себя:

- витаминотерапию;
- фитотерапию;
- физиотерапию (УФО носоглотки);
- усиленное белковое питание;
- йодопрофилактику;
- закаливание;
- точечный массаж;
- аэроионотерапию (аппараты Чижевского).

Физкультурно-оздоровительная работа, включающая в себя:

- утреннюю гимнастику;
- физкультурные занятия;
- дыхательную гимнастику;
- физкультурные развлечения и спортивные праздники;
- обеспечение двигательной активности;
- использование многофункционального нестандартного оборудования;
- занятия познавательного цикла валеологической направленности.

Психологическая помощь:

- обеспечение психологической комфортности;
- основы психогигиены;
- релаксационная терапия;
- психогимнастика.

Особенность организации оздоровительно-развивающей работы с детьми в условиях санаторных групп заключается в том, что в эти группы дети поступают на определённый период: от 6 месяцев и более (в случае контакта с туберкулёзными больными). При положительных результатах реабилитации эти дети переводятся в обычные группы. Таким образом, контингент воспитанников санаторных групп характеризуется неоднородностью и постоянной сменяемостью. Дети поступают в санаторные группы с разным уровнем подготовленности, физического и психического развития. Это обуславливает необходимость разработки для каждого ребёнка индивидуальной программы оздоровительно-

развивающей работы. Тем не менее, разработка индивидуальных программ предполагает соблюдение ряда общегигиенических требований:

1. Постепенное возрастание физической нагрузки.
2. Формирование навыков рационального дыхания.
3. Запрет на любую физическую и психическую перенагрузку.
4. Формирование и поддержание положительного эмоционального настроения.
5. Создание и закрепление целостного позитивного психосоматического состояния при выполнении различных видов деятельности.
6. Формирование осознания значимости и уникальности своих и чужих психических и физических возможностей.
7. Достижение оздоровительных эффектов преимущественно опосредованным способом – через работу с психомоторной сферой ребёнка.

Всё вышеизложенное служит отправной точкой при разработке индивидуальной программы оздоровительно-развивающей работы, включающей в себя:

- составление комплексов упражнений, нацеленных на развитие основных видов движений, мелких мышц руки и лица, на принятие и сохранение позы, на укрепление разных групп мышц, на коррекцию осанки и профилактику плоскостопия;
- отбор и модификацию спортивных, музыкально-ритмических, дыхательных и звуковых упражнений, подвижных игр;
- индивидуализированные меры закаливания;
- отбор психогигиенических и психопрофилактических средств.

Результат оздоровительно-развивающей работы обеспечивается организацией системы оздоровительных мероприятий на двигательно-игровой основе, созданием условий для творческого освоения детьми простейших умений самокоррекции психосоматического состояния. Закаливающие процедуры, коррекция осанки, дыхательная осуществляются в процессе игры, творческого движения.

Тесное сотрудничество педагогов, медиков и родителей в организации оздоровительно-развивающей работы помогает добиваться определённых результатов:

Таблица

		2019 год		2020 год		2021 год	
		мл. гр.	ст. гр.	мл. гр.	ст. гр.	мл. гр.	ст. гр.
Количество детей, посещавших санаторные группы		33	40	31	34	33	40
ИЗ НИХ	направлены на лечение и реабилитацию РКПД	33	40	31	34	33	40
	направлены на повторное лечение и реабилитацию	16	7	10	5	11	7
	посещают группу как находящиеся в контакте с туб. больными	16	7	10	5	11	7

Таким образом, анализ показывает, что на повторное лечение и реабилитацию чаще всего направляются дети, состоящие в контакте с туберкулёзными больными (членами семьи).

Список литературы

1. Алиев М.Н. Физическое воспитание дошкольников с ослабленным здоровьем / М.Н. Алиев. – Ашхабад: Тип. ТГУ, 1984. – 180 с.
2. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка / В.Г. Алямовская. – М.: Линка-Пресс, 1993. – 109 с.
3. Булич Э.Г. Физическое воспитание в специализированных медицинских группах / Э.Г. Булич. – М.: Высшая школа, 1986. – 256 с.
4. Кудрявцев В.Т. Программа развития двигательной активности и оздоровительной работы с детьми 4–7 лет / В.Т. Кудрявцев. – М., 1986. – 108 с.
5. Янченко Е.Н. Туберкулез у детей и подростков / Е.Н. Янченко, М.С. Греймер. – СПб., 1999. – С. 15–19.