

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 54 «Березка» г. Волжского Волгоградской области»

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим советом МДОУ д/с № 54
Протокол от «29» августа 2025г.
Председатель _____ Е.В. Ерохина

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ д/с № 54
_____ Е.В. Ерохина
Приказ № 118 от «29» августа 2025г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о группе оздоровительной направленности
для детей, часто болеющих
МДОУ д/с № 54

Волжский, 2025

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о группе оздоровительной направленности для детей, часто болеющих (или для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий) (далее – Положение) разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 54 «Березка» г. Волжского Волгоградской области» (далее – ДОО) в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- Постановлением главного государственного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (далее – СанПиН);
- Уставом ДОО.

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 согласовывается Педагогическим советом ДОО, Советом родителей ДОО 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. Оказание индивидуализированных оздоровительных мероприятий с рациональным использованием щадящего режима, направленного на нормализацию обменных процессов.

2.4. Создание условий для реабилитационного взаимодействия с детьми, склонными к заболеваниям верхних дыхательных путей

2.5. Интеллектуальное и личностное развитие детей с учетом индивидуальных особенностей.

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

3. Порядок комплектования группы оздоровительной направленности

3.1. Группа оздоровительной направленности комплектуется из числа часто болеющих детей, детей со сниженной резистентностью по одновозрастному и разновозрастному принципу с предельной наполняемостью, определенной нормами СанПиН.

3.1.2. Группа оздоровительной направленности для детей, часто болеющих, формируется из числа детей часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями:

- от 1,5 до 3 лет – 6 и более острых заболеваний в год;
- от 3 до 4 лет – 5 и более острых заболеваний в год;
- от 4 до 5 лет – 4 и более острых заболеваний в год;

- от 6 до 8 лет – 3 и более острых заболеваний в год;
- имеющих склонность к заболеваниям дыхательных путей (аденоидит, тонзиллит, отит, фарингит);
- имеющих склонность к заболеваниям слизистых оболочек (ринит, бронхит, пневмония);
- с хроническими заболеваниями органов дыхания (бронхиальная астма, обструктивные бронхиты).

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

- с группой риска по развитию аллергических заболеваний (пищевая, лекарственная, бытовая, поллинозы).

3.2. Прием детей в группу оздоровительной направленности ДООУ осуществляется в соответствии с положением о порядке приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования ДООУ.

3.3. Основанием для зачисления в группу оздоровительной направленности является:

- направление, выданное управлением образования администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области;
- письменное заявление родителей (законных представителей) на имя заведующего ДООУ;
- заключение о состоянии здоровья воспитанника с указанием оснований для зачисления в группу оздоровительной направленности, выданное медицинской организацией, с рекомендациями участкового врача-педиатра, а также на основании мониторинга заболеваемости воспитанников медицинским работником МДООУ д/с № 54.

3.4. Комплектование группы оздоровительной направленности осуществляется руководителем ДООУ на основании.

3.5. Длительность пребывания детей в группе оздоровительной направленности составляет один год. При улучшении показателей здоровья у ребенка на основании оценки эффективности оздоровительной работы по истечении одного года пребывания в группе оздоровительной направленности ребенок переводится в группу общеразвивающей направленности.

3.6. Воспитанникам, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.7. Оценка эффективности оздоровления проводится врачом–педиатром (по договору с ГБУЗ «Городская детская больница») и медицинской сестрой ДООУ 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 группы оздоровительной направленности.

Оздоровление считается эффективным при улучшении показателя на 25 %.

4. Организация деятельности группы оздоровительной направленности

4.1. Режим работы группы оздоровительной направленности устанавливается в соответствии с Уставом ДООУ.

4.2. Обязательными мероприятиями в группе оздоровительной направленности 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, кислородного коктейля;
- обеспечение оптимальных методов закаливания: рационального сочетания температуры воздуха и одежды ребенка, достаточное пребывание детей на воздухе, рациональная организация сна, соляные дорожки;
- галотерапия;
- 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, занятий в бассейне, 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 оздоровительной направленности разрабатываются: программа по оздоровлению детей, перспективный план оздоровительных мероприятий и индивидуальный план оздоровительных мероприятий каждого ребенка на учебный год.

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

5. Организация образовательного процесса

5.1. Образовательный процесс в группе оздоровительной направленности организуется в соответствии с образовательной программой учреждения, разрабатываемой, принимаемой и реализуемой им самостоятельно в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, федеральной образовательной программой дошкольного образования, с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей, с включением комплекса санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур.

5.2. Образовательный процесс в группе оздоровительной направленности 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 ДОУ по организации оздоровительной работы в группе

6.1. Общее руководство группой оздоровительной направленности осуществляется заведующим ДОУ.

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

6.3. Распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских

работников учреждения по организации оздоровительной работы в группе оздоровительной направленности 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 группы оздоровительной направленности;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья во время образовательного процесса, соблюдение прав и свобод воспитанников и работников ДОУ;
- осуществляет контроль за организацией и проведением комплекса 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 учетом оздоровительной направленности.

6.3.2. Старший воспитатель:

- осуществляет координацию работы всех специалистов, работающих на группе;
- осуществляет контроль за организацией и проведением образовательного процесса в группе оздоровительной направленности.

6.3.3. Врач-педиатр (ГБУЗ «Городская детская больница»):

- участвует в разработке перспективного плана оздоровительных мероприятий с воспитанниками на учебный год и индивидуального плана оздоровительных мероприятий на каждого воспитанника;
- осуществляет контроль за проведением комплекса оздоровительных мероприятий в группах оздоровительной направленности;
- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления воспитанников.

6.3.4. Старшая медицинская сестра:

- контролирует соблюдение санитарно-гигиенического режима в группе оздоровительной направленности;
- контролирует проведение комплекса оздоровительных мероприятий в учреждении с учетом возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- выполняет медицинские назначения и процедуры в соответствии с указаниями врача;
- проводит ежемесячный анализ оздоровительной работы;
- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления детей (см. пункт 3.7 настоящего положения);
- проводит санитарно просветительскую работу с детьми, родителями, педагогами;
- заполняет необходимую учетно-отчетную документацию.

6.3.5. Воспитатель:

- реализует план оздоровительных мероприятий;
- 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;
- создает благоприятную среду и морально-психологический климат для каждого воспитанника в группе;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса;
- проводит общеразвивающую, дыхательную, зрительную, пальчиковую гимнастики;
- осуществляет взаимодействие с медицинскими, педагогическими работниками ДОУ, родителями воспитанников;
- организует консультативную помощь и просветительскую работу с родителями по вопросам здоровьесбережения.

6.3.6. Инструктор по физической культуре:

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

6.3.7. Младший воспитатель.

- создает санитарно-гигиенические условия, необходимые для функционирования группы оздоровительной направленности;
- 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 безопасности, оказывает им необходимую помощь.

7. Документация

7.1. Документами, регулирующими получение дошкольного образования воспитанников, посещающих группу оздоровительной направленности, являются:

- заявление родителей (законных представителей);
- заключение о состоянии здоровья воспитанника с указанием оснований для зачисления в группу оздоровительной направленности;
- согласие на проведение закаливающих процедур (Приложение 1);
- договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования;
- приказ заведующего ДОО о зачислении на обучение в группу оздоровительной направленности;
- приказ заведующего ДОО о комплектовании групп.

7.2. Воспитатель в оздоровительной группе ведет следующую документацию:

- журнал учета посещаемости детей в группе;
- перспективный календарно-тематический план и календарный план учебно-воспитательной работы;
- тетрадь учета закаливающих процедур.

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

- формы и методы оздоровления детей (Приложение 2);
- план оздоровительных мероприятий (Приложение 3);
- модель обследования детей (Приложение 4);
- карта здоровья (Приложение 5) на каждого ребенка (индивидуальные планы оздоровительных мероприятий);
- критерии оценки эффективности программы по оздоровлению детей (Приложение 6).

Заведующему МДОУ д/с № _____

от _____,
проживающего (ей) по адресу:

контактный телефон: _____

**Согласие родителя (законного представителя) на проведение
закаливающих процедур в отношении несовершеннолетнего**

Я, _____,
добровольно даю согласие на проведение закаливающих процедур в отношении моего
ребенка _____,
года рождения в МДОУ д/с № _____, а именно (нужное подчеркнуть):

1. Закаливание водой:

- мытье рук до локтя прохладной водой;
- полоскание рта кипяченой водой комнатной температуры после приема пищи;
- игры с водой.

2. Закаливание воздухом:

- воздушные ванны;
- проветривание помещения перед и после сна

3. Закаливание солнцем:

- солнечные ванны;

4. Босохождение по соляным дорожкам в помещении по тренажерному пути.

5. Галотерапия (соляные лампы)

6. Кислородный коктейль (3 курса)

7. Фитонцидотерапия.

Медицинским работником МДОУ д/с № 54 в доступной для меня форме мне разъяснены цели проведения закаливающих процедур, связанные с ними риски. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов закаливающих процедур.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 202__ года и действует до отзыва настоящего согласия, замены согласия другим согласием или дня отчисления моего ребенка _____ из группы оздоровительной направленности МДОУ д/с № ____.

«___» _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____

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 - учет 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, биоэнергетика)
3	Гигиенические и водные процедуры	- умывание; - мытье рук; - игры с водой; - обеспечение чистоты среды; - полоскание рта после еды
4	Методы закаливания	- босохождение; - игровой массаж; - дыхательная гимнастика; - мытье рук до локтя прохладной водой; - соляные дорожки - полоскание рта после приема пищи
5	Световоздушные ванны	- проветривание помещений (сквозное) - сон при открытых фрамугах - прогулки на свежем воздухе - обеспечение температурного режима и чистого воздуха.
6	Активный отдых	- развлечения, праздники; - игры-забавы; - дни здоровья; - подвижные игры.
7	Галотерапия	- соляные процедуры
8	Ароматерапия	- вдыхание фитонцидов
9	Диетотерапия	- рациональное питание; - учет индивидуальной переносимости продуктов
10	Психогимнастика	- игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы

План оздоровительных мероприятий

Месяц	Мероприятия	Дозировка
09	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно после принятия пищи
10	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Кислородный коктейль 4. Витаминизация третьего блюда 5. Фитонциды «Волшебный лучок» 6. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно 1 раз в день, курс 20 дней ежедневно в обед ежедневно после принятия пищи
11	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Витаминизация третьего блюда 4. Фитонциды «Волшебный лучок» 5. Драгоценный медальон (с чесноком внутри) 6. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед ежедневно ежедневно после принятия пищи
12	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Витаминизация третьего блюда 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед ежедневно после принятия пищи
01	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Витаминизация третьего блюда 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед ежедневно после принятия пищи
02	1. Кислородный коктейль 2. Галотерапия (соляные лампы) 3. Увлажнение и ионизация воздуха 4. Витаминизация третьего блюда 5. Фитонциды «Волшебный лучок» 6. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день, курс 20 дней 1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед ежедневно после принятия пищи
03	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Витаминизация третьего блюда 4. Фитонциды «Волшебный лучок» 5. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед ежедневно после принятия пищи
04.	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Витаминизация третьего блюда	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед

	Полоскание рта водой комнатной температуры	ежедневно после принятия пищи
05	1. Галотерапия (соляные лампы) 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Витаминизация 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно ежедневно ежедневно в обед ежедневно после принятия пищи
06	1. Кислородный коктейль 2. Увлажнение и ионизация воздуха 3. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день, курс 20 дней ежедневно ежедневно после принятия пищи

Модель обследования детей

I. этап доврачебное обследование	
Анкетный тест – опрос родителей	Измерение артериального давления
Изучение медицинской карты ребенка	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 ДООУ	

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	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август
	2025												
	2026												
6	Закаливание (закаливание воздухом):							Закаливание (закаливание водой):					
	- утренний прием на свежем воздухе и гимнастика (в теплый период года) - воздушные ванны - воздушные ванны с упражнениями - сон с доступом свежего воздуха (по сезону) - сон с ионизацией воздуха (солевая лампа) - солнечные ванны							-умывание в течение дня прохладной водой -полоскание рта кипячёной водой -топтание по мокрой дорожке - ходьба по ребристым дорожкам					
7	Дополнительные оздоровительные мероприятия:												
	Осень - игровой массаж			Зима - игровой массаж				Весна - игровой массаж			Лето - игровой массаж		

Критерии оценки эффективности программы по оздоровлению детей

Степень адаптации	Доля фактического посещения в среднем по группе (%)	Пропуск дней одним ребенком по болезни	Индекс здоровья (%)	Результаты профилактических осмотров	Динамика распространения хронических заболеваний
Лист адаптации	Табель (посещаемость по факту: на посещаемость по плану x100)	Табель (число дней, пропущенных по болезни всей группой / среднесписочный состав)	Количество не болеющих детей / среднесписочное количество детей x 100)	Данные антропометрии, осмотров специалистов	Результаты осмотров, мониторинг