

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 53 «Теремок» г. Волжского Волгоградской области»

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим Советом МДОУ д/с № 53
Протокол от «27» августа 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ д/с № 53
Н.А. Рахметова
Приказ № 140 от «29» 08 2025г.



СОГЛАСОВАНО

Советом родителей МДОУ д/с № 53
Протокол от «28» августа 2025г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о группе оздоровительной направленности
для часто болеющих детей
МДОУ д/с № 53

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 № 53 «Теремок» г. Волжского Волгоградской области» (далее – ДОУ) 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 ДОУ.

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 ДОУ, Советом родителей ДОУ 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 воспитанников группы посредством использования здоровьесберегающих технологий.

2.3. Проведение индивидуализированных оздоровительных мероприятий с рациональным использованием щадящего режима, направленного на нормализацию обменных процессов.

2.4. Создание условий для реализации оздоровительных мероприятий 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 компетентности по вопросу оздоровления 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.

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

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

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 ДОУ;
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности.

3.4. Комплектование группы оздоровительной направленности осуществляется руководителем ДОУ 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. Воспитанникам, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.6. Оценка эффективности оздоровления проводится медицинской сестрой ДОУ 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 ДОУ.

4.2. Обязательными мероприятиями в группе оздоровительной направленности являются:

- создание оптимальных санитарно-гигиенических условий;
- организация периода адаптации на основе системы комплексных оздоровительных мероприятий 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, 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.
- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления воспитанников.

6.3.3. Старшая медицинская сестра:

- участвует в разработке перспективного плана оздоровительных мероприятий с воспитанниками на учебный год и индивидуального плана оздоровительных мероприятий на каждого воспитанника;
- контролирует соблюдение санитарно-гигиенического режима в группе оздоровительной направленности;
- контролирует проведение комплекса оздоровительных мероприятий в учреждении с учетом возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- проводит ежемесячный анализ оздоровительной работы;
- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления детей (пункт 3.7 настоящего положения);
- проводит санитарно просветительскую работу с детьми, родителями, педагогами;
- заполняет необходимую учетно-отчетную документацию.

6.3.4. Воспитатель:

- реализует образовательную программу и план оздоровительных мероприятий;
- соблюдает режим дня;
- планирует и организует жизнедеятельность воспитанников с учетом их индивидуальных особенностей;
- осуществляет наблюдение за состоянием здоровья каждого ребенка в группе, выполняет требования медицинского персонала, рекомендации врача;
- создает благоприятную микросреду и морально-психологический климат для каждого воспитанника в группе;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса;
- проводит общеразвивающую, пальчиковую гимнастики, а также при наличии курсов повышения квалификации дыхательную и зрительную гимнастики;
- осуществляет взаимодействие с медицинскими, педагогическими работниками ДОУ, родителями воспитанников;
- организует консультативную помощь и просветительскую работу с родителями по вопросам здоровьесбережения.

6.3.5. 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.

6.3.6. 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);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности с рекомендациями участкового врача-педиатра;
- согласие на проведение закаливающих процедур (Приложение 1);
- договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования;
- приказ заведующего ДООУ о зачислении на обучение в группу оздоровительной направленности;
- приказ заведующего ДООУ 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 № 53, 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 (соляная пещера)

6. Кислородный коктейль

Медицинским работником _____ 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
	Психогимнастика	- игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы

План оздоровительных мероприятий

Месяц	Мероприятия	Дозировка
09	1. Галотерапия 2. Фитонциды «Волшебный лучок» 3. Очищение воздуха 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день, курс 10 дней ежедневно в обед 5 дней в неделю ежедневно после принятия пищи
10	1. Витаминизация третьего блюда 2. Фитонциды «Волшебный лучок» 3. Очищение воздуха 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	ежедневно в 10 часов ежедневно в обед
11	1. Очищение воздуха 2. Кислородный коктейль 3. Драгоценный медальон (с чесноком внутри) 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно 1 раз в день, курс 21 день
12	1. Витаминизация 2. Очищение воздуха 3. Лимонная долька 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 драже 1 раз в день Ежедневно
01	1. Очищение воздуха 2. Галотерапия 3. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день в 10 часов
02	1. Очищение воздуха 2. Витаминизация третьего блюда 3. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно
03	1. Очищение воздуха 2. Кислородный коктейль 3. Лимонная долька 4. Полоскание рта водой комнатной температуры	1 раз в день ежедневно 1 раз в день, курс 21 день 1 раз в день ежедневно
04.	1. Очищение воздуха 2. Полоскание рта водой комнатной температуры 3. Витаминизация третьего блюда	1 раз в день ежедневно
05	1. Очищение воздуха 2. Полоскание рта водой комнатной температуры 3. Витаминизация	1 раз в день ежедневно 1 раз в день ежедневно 1 драже 1 раз в день

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 ДОУ	

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 <table> <tr> <th>год</th><th>сентябрь</th><th>октябрь</th><th>ноябрь</th><th>декабрь</th><th>январь</th><th>февраль</th><th>март</th><th>апрель</th><th>май</th><th>июнь</th><th>июль</th><th>август</th></tr> <tr> <td>2025</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												год	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	2025													2026												
год	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август																																							
2025																																																			
2026																																																			
6	Закаливание (закаливание воздухом): Закаливание (закаливание водой):																																																		
7	Дополнительные оздоровительные мероприятия: <table> <tr> <td>Осень - игровой массаж</td><td>Зима - игровой массаж</td><td>Весна - игровой массаж</td><td>Лето - игровой массаж</td></tr> </table>												Осень - игровой массаж	Зима - игровой массаж	Весна - игровой массаж	Лето - игровой массаж																																			
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