

Щадящий режим

Вид деятельности в режиме дня	Ограничение	Ответственный
Приход в детский сад	Желательно 8.00-8.30	Родители
Гигиенические процедуры и закаливающие процедуры (полоскание полости рта)	t воды -16-20, тщательное вытирание рук, лица	Воспитатель, пом. воспитателя
Закаливающие процедуры (воздушные ванны с бодрящей гимнастикой)	Снимается пижама, надевается сухая футболка	Воспитатель
Питание (завтрак, обед, полдник)	Докармливание (младший возраст). Первыми садятся за стол.	Воспитатель Пом. воспитателя
Сборы на прогулку, выход на прогулку	Одевание в последнюю очередь. Выход последними.	Воспитатель Пом. воспитателя
Возвращение с прогулки	Возвращение первыми под присмотром взрослого. Снимается влажная одежда, одевается сухая.	Воспитатель Пом. воспитателя
Прогулка	Умеренная двигательная активность	Воспитатель Пом. воспитателя
Физкультурное занятие	Отмена или снижение нагрузки на 50%	Воспитатель Инструктор по ФИЗО
Занятия интеллектуального плана	Вовлечение в активную интеллектуальную деятельность в 1-й половине занятия	Воспитатель
Дневной сон	Укладывание первыми. Подъем по мере просыпания.	Воспитатель
Совместная деятельность с воспитателем	Учет настроения и желаний ребенка	Воспитатель
Самостоятельная	Вдали от окон и дверей	Воспитатель

деятельность		
Уход домой	Желательно до 17.00	Родители

Организация щадящего оздоровительного режима в дошкольном учреждении для детей после перенесенных заболеваний и для детей с особыми потребностями.

Элементы щадящего режима в ДОУ

- 1. Сон.** Увеличить продолжительность дневного сна. Для этого следует укладывать ребенка первым и поднимать последним. Обеспечить спокойную обстановку перед укладыванием.
- 2. Кормление.** Не заставлять съедать целую порцию, нелюбимое блюдо; по показаниям соблюдать диету; давать фрукты, овощи и натуральные соки дома; кормление детей с повышенной возбудимостью проводить отдельно от всей группы.
- 3. Организация бодрствования.** Обеспечить частый контакт со взрослыми, дать возможность поиграть с любимой игрушкой, иногда уединиться для любимого занятия (рисование, разглядывание картинок). В организованной деятельности увеличить индивидуальное обращение к ребенку, не начинать обучение новому, не допускать переутомления, разрешить отвлечься, обеспечить рациональную двигательную активность в группе и на прогулке. Следить за появлением симптомов переутомления (учащение дыхания и пульса, повышение потоотделения, появление бледности).
- 4. Физическое воспитание.** На физкультурных занятиях ограничить бег, прыжки, подвижные игры (в это время может наблюдать за товарищами, помогать воспитателю); разрешить заниматься в обычной одежде и обуви; во время гимнастических занятий учить правильно дышать носом, выполняя соответствующие упражнения; рекомендовать элементы лечебной дыхательной гимнастики родителям.
- 5. Закаливание.** В зимнее, осеннее время года особое внимание следует уделять соответствию одежды ребенка температуре воздуха в помещении и на воздухе; проводить обливание (контрастным методом) водой высоких температур (38°–28°–38° С); для питья должна использоваться кипяченая вода; одевать ребенка на прогулку последним, забирать с прогулки первым.

Сроки щадящего режима после некоторых острых болезней и обострений хронических заболеваний для детей, посещающих дошкольные учреждения.

ОРВИ, острый бронхит, бронхит, ангина, обострение хронического тонзиллита	Грипп, острый гнойный отит, обострение хронического отита, бронхиальная астма после обострения	Острая пневмония, острые детские инфекционные заболевания, в том числе кишечные, протекающие в средне-тяжелой форме, обострение экземы, сотрясение мозга средней тяжести, состояние после полостных операций, состояние после	Острый нефрит, менингит (любой этиологии)
---	--	---	---

		ТОНЗИЛЭКТОМИИ	
20-25 дней	25-30 дней	2 месяца (часто до 6 мес.)	более 2 месяцев (часто постоянно)