

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
Города Нижневартовска  
ДЕТСКИЙ САД № 15 «СОЛНЫШКО»  
Протокол №1

04.10.17.

Группового родительского собрания группы ОРН детей 1-1,6 лет №2

Председатель-Миргалимова А.Н.

Секретарь-Низамутдинова А.С

Приглашенные –Катаргина И.А (педагог-психолог)

Присутствовали 14 человек.

1.Сообщение темы и цели собрания.

*Воспитатель Миргалимова А.Н*

2.Адаптация. Основные трудности при поступлении ребенка в детский сад. Способы их преодоления).

*Педагог-психолог Катаргина И.А*

3.Ознакомление родителей с рабочей программой на 2017-2018 учебный год

*Воспитатель Осколкова Я.В*

4.Ротовирусная инфекция. Профилактика. Влияние кислородного коктейля на растущий организм

*Воспитатель Миргалимова А.Н*

5.Безопасность жизни детей в руках родителей.

*Воспитатель Осколкова Я.В*

6.Выбор родительского комитета

*Воспитатель Миргалимова А.Н*

7.Свободный микрофон

*Воспитатель Миргалимова А.Н*

1.С приветственным словом выступила председатель Миргалимова А.Н. Озвучила повестку пленарного заседания, которое проводилось в форме круглого стола.

2.Слушали Катаргину И.А

Ознакомила родителей с тем, как проходит адаптация ребенка в детском саду, о роли родителей при прохождении адаптации ребенка.

Постановили:

2.1.Считать родителей ознакомленными с ролью семьи при прохождении адаптации ребенка.

«За» 14 человек.

«Против» 0.

«Воздержались» 0.

3.Слушали Осколкову Я.В

Ознакомила родителей с рабочей программой на учебный год.

Постановили:

3.1. Считать родителей ознакомленными с учебной программой.

«За» 14 человек.

«Против» 0.

«Воздержались» 0.

4.Слушали Миргалимову А.Н

Ознакомила родителей с профилактическими мерами по ротовирусной инфекции. О влиянии кислородный коктейлей на здоровье детей.

Постановили:

4.1. Считать родителей ознакомленными с профилактическими мерами по борьбе в ротовирусной инфекцией, о влиянии кислородных коктейлей на здоровье детей.

«За» 14 человек.

«Против» 0.

«Воздержались» 0.

5.Слушали Осколкову Я.В.

Напомнила родителям о мерах безопасности при передвижении в автомобиле: о наличии детских кресел, о светоотражающих элементах в одежде детей.

Постановили:

5.1.Считать родителей ознакомленными с мерами безопасности детей при передвижении в автомобиле.

«За» 14 человек

«Против» 0 человек

«Воздержались» 0 человек.

6.Слушали Миргалимову А.Н

Предложила выбрать родительский комитет группы.

Постановили:

6.1. Выбор родительского комитета:

Низамутдинова А.С-председатель.

Фасхутдинова В.Р

Инькова Ю.С

«За» 14 человек.

«Против» 0.

«Воздержались» 0.

Председатель Миргалимова А.Н.

Секретарь Низамутдинова А.С

## Консультация

### «Адаптация. Основные трудности при поступлении ребенка в детский сад. Способы их преодоления»

Родители – самые первые и самые лучшие воспитатели ребенка. Общение с ними и совместная деятельность являются основными источниками развития личности ребенка. Не секрет, что в настоящее время у большинства людей напряженная жизнь. Всем некогда. Общение родителей с детьми, в лучшем случае, ограничивается воскресной прогулкой, чтением сказки. В результате болезнью века является душевное отлучение детей от родителей. Конечно, родители стараются для ребенка изо всех сил: дарят дорогие подарки, покупают красивую одежду, готовят вкусную еду. Но при этом они лишают его самого главного – себя. А дети хотят быть рядом со своими родителями: вместе играть, вместе танцевать, вместе что – то мастерить. Все мы, взрослые, хотим видеть детей умными, счастливыми, а еще и здоровыми. Вот сегодня мы с вами поговорим о том, как помочь сохранить здоровье малыша в период адаптации. Какое счастье! Ваш малыш вырос! И многое уже умеет сам: Играет, ходит, говорит и размышляет. Пришла пора ребёнка в сад отправить. Тревожно маме, папе, всей семье. Вздыхает мама - как он там один? Не плачет ли? Как кушает? Что с ним? Играет ли с детьми? Нашёл ли друга? А если плачет – как же быть? Не хочет больше в сад - но почему? И что всё это значит?! Что делать? Как же все исправить? Всех адаптация переживать заставит.

«Адаптация». И ваши опасения не случайны. Отрыв ребенка от дома, от родных, от привычных условий - сильный стресс. Ведь малыш принимает эту ситуацию как лишение родительской любви, защиты и внимания. Поэтому очень важно осуществлять плавный переход из семьи в детский сад. И мы, педагоги, и вы, родители должны понимать, насколько ответственный момент выхода ребёнка в детский сад, насколько серьёзные, хотя и не сразу бросающиеся в глаза последствия он может иметь. От того, как пройдет привыкание ребёнка к новому распорядку дня, к незнакомым взрослым и сверстникам, зависит дальнейшее развитие малыша и благополучное существование в детском саду и в семье. Чтобы привыкание ребёнка к детскому саду было максимально безболезненным, мы решили создать адаптационные группы.

Детский сад является тем педагогическим учреждением, которое может дать вам квалифицированные рекомендации и помощь по подготовке ребенка к детскому саду. Главное, желание родителей самим принять эту помощь, прислушиваться и быть рядом со своим ребенком во всех начинаниях. На подготовленные мероприятия в детском саду во время работы адаптационных групп вы будете ходить вместе с детьми и участвовать в них. Поверьте, если мама будет стоять в сторонке и просто наблюдать, что происходит вокруг, ребенок тоже не пойдет на контакт. Поэтому, большая просьба – все делайте вместе с детьми: прыгайте, танцуйте, рисуйте, играйте. И результат будет обязательным!

Факторы, влияющие на характер адаптации детей раннего возраста к детскому саду. Возраст ребенка. С 2-х до 3-х лет дети значительно легче могут приспосабливаться к новым условиям жизни. Адаптация протекает легко, т.к. у ребенка уже есть жизненный опыт, он становится более любознательным, его можно заинтересовать новой игрушкой, занятиями, он может самостоятельно чем-то заниматься. Состояние здоровья и развития ребенка. Здоровый, хорошо развитый ребенок легче переносит трудности социальной адаптации. Дети с более высоким уровнем развития, с хорошо развитой речью, умеющие занять себя действиями с игрушками, легче привыкают к новой обстановке. Дети,отягощенный различными паталогическими состояниями (патология беременности и родов), много болеют до поступления в ДОО, ослабленные дети значительно тяжелее переносят адаптационный период. Индивидуальные особенности ВНД. Адаптация зависит от силы и типа ВНД (тип ВНД – индивидуальные свойства личности). Дети с сильным типом ВНД: холерики (процесс возбуждения преобладает над процессом торможения) и флегматики (оба процесса уравновешены) ведут себя внешне спокойно: закаменело, заторможено, находятся в отдалении, боятся плакать, сдерживают себя, без возражений выполняют требования воспитателя, но взрослых к себе не подпускают, забиваются в угол со слезами на глазах, плачут при приближении взрослых. Это очень сложное состояние, т.к. нервное напряжение очень велико, Эти дети при встрече с родителями начинают плакать навзрыд. Тяжелее всех привыкают дети-меланхолики (со слабым типом ВНД, процессы возбуждения и торможения слабо выражены). Так же, как и флегматики, эти дети очень страдают: они подавлены и тихи сидят в стороне, в последующие дни с плачем расстаются с родителями, плохо едят, спят, не принимают участие в играх. Такое поведение может продолжаться несколько недель. Условия семейного воспитания и наличие предшествующего опыта. Малыши, которые до поступления в ДОО неоднократно попадали в разные условия (посещали родственников, знакомых, выезжали на дачу и т.п.), общались со многими взрослыми, с разными детьми, у которых в соответствии с возрастом сформированы личностные качества - умение играть с игрушками, общаться со взрослыми и сверстниками, положительно относиться к требованиям взрослого (идти спать, кушать, собирать игрушки), самостоятельно обслуживать себя (умение самостоятельно кушать, одеваться, раздеваться, проситься в туалет), легче привыкают к условиям ДОО, чем дети, которые общались только с одним взрослым. Для таких детей в период адаптации требуется строгое соблюдение режима дня, привычек. Не смотря на наличие предшествующего социального опыта, в первые дни пребывания в ДОО эмоциональное состояние таких детей неуравновешенное (они тоже настороженны, следят за чужими взрослыми, нервозны в общении с ними, плохо засыпают, в первое время ведут себя якобы спокойно – сами берут за руку взрослого, рассматривают игрушки, охотно самостоятельно влезают на горку, но уже на третий день они отказываются идти в детский сад). Новизна впечатлений

держала их только 2 дня. В целом дети из хороших условий семейного воспитания адаптируются за более короткий срок. Привязанность ребенка к матери. О привязанности можно говорить, когда ребенок эмоционально выделяет мать из числа других взрослых и реагирует на ее уход. Культурно-гигиенические навыки и привычки. Для самочувствия ребенка в адаптационный период большое значение имеет то, в какой мере сформированы у него необходимые культурно-гигиенические навыки и привычки, навыки самообслуживания. Между тем не во всех семьях уделяется достаточное внимание формированию указанных привычек и навыков. Нередко дети 2-3-летнего возраста приходят в детский сад, не умея самостоятельно есть, не просятся на горшок, не умеют одеваться и раздеваться, пользоваться носовым платком и т.п. Поведение ребенка под влиянием сложившихся привычек носит индивидуальный характер. Если он не умеет есть самостоятельно, то в детском саду отказывается от еды, ждет, чтобы его накормили. Если не знает, как мыть руки в новой обстановке, - плачет; не знает, где взять игрушку, - плачет; не привык спать без укачивания - плачет; привык, чтобы ему завязывали шарф спереди, а в садике ему завязали сзади, - плачет и т.д. Поэтому так важно знать привычки ребенка, считаться с ними. Режим дня и рацион питания. Одним из факторов, который очень важен для процесса привыкания, является режим дня ребенка в семье. Несовпадение домашнего режима с режимом детского учреждения отрицательно влияет на состояние ребенка; он становится вялым, капризным, безразличным к происходящему.

Отдельно следует сказать и о рационе питания. Он должен быть разнообразным. Много недоразумений возникает, когда дома ребенка кормят однообразной пищей, избирательно, предлагают только “любимые” блюда. Маленькие дети нередко бывают приучены только к манной каше, а овощные блюда, которые готовят в детском саду, отказывается есть или едят только измельченную пищу. Некоторые малыши не приучены есть обед из нескольких блюд. Мамам рекомендуется заранее ознакомиться с меню детского сада и готовить ребенку дома подобные блюда, тогда придя в детский сад, он получит привычную пищу, что также облегчит ему привыкание. Мы хотим предупредить вас, что адаптация к детскому саду может протекать у нас очень болезненно. Причин много: резкая смена условий, отсутствие близких, присутствие незнакомых взрослых, большое число детей, новый распорядок дня и многое другое. Все это может вызвать у нас бурные эмоции: такие, как капризы, страхи, отказ от еды, частые болезни. Не менее тяжело будет моим воспитателям и няням. Но мы знаем, что они хорошие и всегда придут на помощь. Очень важно, чтобы между вами, мои родители, и сотрудниками детского сада были согласованность и доверие. Постарайтесь приблизить наш домашний режим к садовскому. Расскажите нам подробно о том, что и как мы будем делать в детском саду. Нас очень пугает неизвестность! А если мы увидим, что все происходит, как вы рассказывали, то будем чувствовать себя увереннее. Мамы и папы! Приучайте нас к самостоятельности, не делайте за нас то, что мы и сами

можем сделать. А еще, мои дорогие родители, познакомьтесь с меню детского сада. Ведь незнакомые блюда тоже могут вызвать у нас негативную реакцию. Еще, очень просим, отучите нас от соски и бутылочки и приучите нас к горшку. Ведь соска и мокрые штанишки не сделают нас увереннее. Знаете, первые дни нам будет немного страшно, поэтому побудьте со мной в группе немного. А иногда мы будем брать с собой любимые игрушки – так нам будет спокойнее. Мы будем рассказывать игрушке все свои проблемы, делиться успехами. И еще, самые дорогие мои люди, пожалуйста, не стремитесь, чтобы мы научились чему-то только потому, что соседский Антошка это уже знает. Будьте последовательны и терпеливы. Ведь каждый из нас неповторим. Мы очень хотим в детский сад! Ведь там мы не будем сидеть без дела. Нас научат строить, лепить, дружить, петь, играть и танцевать. Мы знаем, что нас там ждут и будут рады встрече с нами. Просим, помогите нам! Ведь от вас во многом зависит, насколько быстро и легко мы признаем детский сад своим вторым домом. ВАШИ ЛЮБИМЫЕ ДЕТИ. Так что же сделать мы должны, чтобы дети были счастливы?! (ответы родителей).

А теперь я предлагаю вам заполнить анкеты.

## Анкета для родителей.

«Готов ли ваш ребенок к посещению в детский сад?»

Уважаемые родители! Наш детский сад проводит большую работу по адаптации детей раннего возраста к детскому саду.

Приглашаем Вас принять участие в анкетном опросе. Ваши ответы помогут определить готовность ребенка к поступлению в детский сад.

1. Какое из перечисленных настроений преобладает у ребенка:

☐ бодрое, уравновешенное; ☐ раздражительное, неустойчивое; ☐ подавленное.

2. Выполнение каких режимных моментов доставляет Вам больше всего трудностей дома: ☐ подъем; ☐ кормление; ☐ укладывание спать;

3. Что умеет делать ребенок самостоятельно: ☐ есть; ☐ одеваться; ☐ засыпать. 4. Просится ли ребенок на горшок? ☐ да; ☐ нет.

5. Как относится к высаживанию на горшок: ☐ положительно; ☐ отрицательно.

6. Как засыпает ребенок дома: ☐ быстро; ☐ медленно; ☐ сам; ☐ с ним рядом сидит кто-то из взрослых;

7. Какова длительность сна ребенка: ☐ спит меньше нормы; ☐ спит существенно; ☐ сон нарушен.

8. Как Вы его кормите дома: ☐ он ест сам; ☐ сначала ест сам, потом докармливаем; ☐ чаще его кормят с ложки взрослые.

9. Есть ли отрицательные привычки (сосет палец и др.) ☐ да; ☐ нет. 10. Проявляет ли интерес к игрушкам, новым предметам дома и в незнакомой обстановке? ☐ проявляет всегда; ☐ проявляет только в привычной обстановке; ☐ не проявляет.

11. Инициативен ли в игре: ☐ играет только со взрослыми; ☐ играет со взрослыми и сверстниками; ☐ не умеет играть.

12. Инициативен ли в отношениях со взрослыми: ☐ сам не вступает в контакт, но общается при инициативе взрослых; ☐ не идет на контакт со взрослыми; ☐ вступает в контакт по своей инициативе.

13. Инициативен ли в отношении с детьми: ☐ сам не вступает в контакт; ☐ охотно общается; ☐ не умеет общаться с детьми.

14. Был ли у вашего ребенка опыт разлуки с близкими: ☐ да; ☐ нет.

15. Как он перенес разлуку: ☐ очень тяжело; ☐ спокойно. СПАСИБО!

### **Анкета «Наши ожидания от детского сада».**

Уважаемые родители! Наш детский сад проводит большую работу по адаптации детей раннего возраста к детскому саду. Приглашаем Вас принять участие в анкетном опросе. Ваши ответы помогут нам правильно организовать работу с родителями в вопросах воспитания, развития детей, их подготовки к детскому саду.

Вопросы:

•Почему Вы обратились за помощью к детскому саду в воспитании ребенка?\_\_\_\_\_

•Что Вас больше всего привлекает в нашем детском саду?\_\_\_\_\_

•Что бы Вы хотели получить от пребывания ребенка в детском саду?\_\_\_\_\_

•Какие формы сотрудничества с педагогами детского сада для Вас наиболее привлекательны? •Что может на Ваш взгляд способствовать сотрудничеству семьи и детского сада?\_\_\_\_\_

•Что Вас особенно беспокоит в поведении ребенка?\_\_\_\_\_

•Что на Ваш взгляд способствует благополучной адаптации ребенка к ДООУ? \_\_\_\_\_

•Удастся ли Вам дома соблюдать режим дня, приближенный к режиму дня в детском саду?\_\_\_\_\_

**СПАСИБО!**



## **ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

### **«Как помочь ребенку быстрее привыкнуть к детскому саду?»**

1. Старайтесь не нервничать, не показывать свою тревогу по поводу адаптации ребенка к детскому саду, он чувствует ваши переживания.
2. Обязательно придумайте какой-нибудь ритуал прощания (чмокнуть в щечку, помахать рукой), а также ритуал встречи.
3. По возможности приводить малыша в сад должен кто-то один, будь то мама, папа или бабушка. Так он быстрее привыкнет расставаться.
4. Не обманывайте ребенка, забирайте домой во время, как пообещали.
5. В присутствии ребенка избегайте критических замечаний в адрес детского сада и его сотрудников.
6. В выходные дни резко не меняйте режим дня ребенка.
7. Создайте спокойную, бесконфликтную обстановку в семье.
8. На время прекратите посещение с ребенком многолюдных мест, цирка, театра.
9. Будьте терпимее к его капризам, «не пугайте», не наказывайте детским садом.
10. Уделяйте ребенку больше своего времени, играйте вместе, каждый день читайте малышу.
11. Не скупитесь на похвалу.
12. Эмоционально поддерживайте малыша: чаще обнимайте, поглаживайте, называйте ласковыми именами.

### **Ситуации, требующие приспособления ребенка к смене жизненных обстоятельств**

- Поступление в д/с
- Переход из одной группы в другую
- Длительная болезнь
- Длительный отпуск
- Смена педагога
- Появление нового ребенка в группе сверстников

### **Психофизиологические реакции ребенка в период адаптации**

- ✓ Беспокойство
- ✓ Страх
- ✓ Заторможенность или повышенная возбудимость
- ✓ Капризность
- ✓ Раздражительность
- ✓ Упрямство

### **Гораздо труднее и дольше адаптируются дети:**

- Являющиеся единственными в семье
- Чрезмерно опекаемые родителями или бабушками
- Привыкшие к тому, что их капризам потакают

- Пользующиеся исключительным вниманием взрослых
- Не имеющие элементарных навыков самообслуживания
- Неуверенные в себе
- Эмоционально неустойчивые
- Пережившую психологическую травму
- Чьи родители слишком сильно переживают за ребенка в связи с необходимостью отдать его в д/с.

## Приложение 2

**Цель реализации Программы:** является проектирование социальных ситуаций развития ребенка и развивающей предметно-пространственной среды, обеспечивающих позитивную социализацию, мотивацию и поддержку индивидуальности детей через общение, игру, познавательно-исследовательскую деятельность и другие формы активности.

Программа составлена в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», содействует взаимопониманию и сотрудничеству между людьми, учитывает разнообразие мировоззренческих подходов, способствует реализации права детей дошкольного возраста на свободный выбор мнений и убеждений, обеспечивает развитие способностей каждого ребенка, формирование и развитие личности ребенка в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого и физического развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов.

### **Задачи:**

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса;
- создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с другими детьми, взрослыми и миром;
- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- формирование общей культуры личности детей, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности;
- формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным и индивидуальным особенностям детей;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей;
- обеспечение преемственности целей, задач и содержания дошкольного общего и начального

*Базовые идеи* примерной основной образовательной программы дошкольного образования «Детство» (авторы Т.И. Бабаева, А.Г. Гогоберидзе):

- идея о развитии ребенка как субъекта детской деятельности.
- идея о феноменологии современного дошкольного детства.

- идея о целостности развития ребенка в условиях эмоционально насыщенного, интересного, познавательно привлекательного, дающего возможность активно действовать и творить образовательного процесса.
- идея о педагогическом сопровождении ребенка как совокупности условий, ситуаций выбора, стимулирующих развитие детской субъектности и ее проявлений инициатив, творчества, интересов, самостоятельной деятельности.

Три взаимосвязанных линии развития ребенка – линия чувств, линия познания, линия творчества – являются основополагающими и пронизывают все разделы программы «Детство», придавая ей целостность и единую направленность.

**Линия чувств** определяет направление эмоционального развития дошкольника.

*Задача программы* – способствовать развитию у детей на основе разного образовательного содержания эмоциональной отзывчивости, способности к сопереживанию, готовности к проявлению гуманного отношения в детской деятельности, поведении, поступках.

**Линия познания** основывается на характерном для дошкольника чувстве удивления и восхищения миром.

*Задача программы* - способствовать развитию познавательной активности, любознательности, стремления к самостоятельному познанию и размышлению, развитию умственных способностей и речи.

**Линия развития самостоятельности и творчества** осуществляется в единстве с развитием познания и чувств.

*Задача программы* – пробудить творческую активность детей, стимулировать воображение, желание включаться в творческую деятельность.

Программа обеспечивает единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач образования детей дошкольного возраста, в процессе реализации которых формируются такие знания, умения и навыки, которые имеют непосредственное отношение к развитию детей дошкольного возраста, предполагает построение образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми. Основной формой работы с детьми дошкольного возраста и ведущим видом деятельности для них является игра.

## **КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**

Ротавирусная инфекция - инфекционное заболевание, причиной которого является ротавирус. Другие названия - РИ, ротавироз, ротавирусный гастроэнтерит, кишечный грипп, желудочный грипп. Возбудитель ротавирусной инфекции - вирус из отряда ротавирусов (лат. Rotavirus). Инкубационный период инфекции - 1-5 дней. Ротавирус поражает как детей, так и взрослых, но у взрослого человека, в отличие от ребенка, заболевание протекает в более легкой форме. Больной становится заразным с первыми симптомами ротавироза и остается заразным до конца проявления признаков заболевания (5-7 дней). Как правило, через 5-7 дней наступает выздоровление, организм вырабатывает стойкий иммунитет к ротавирусу и повторное заражение происходит очень редко. У взрослых с низким уровнем антител симптомы заболевания могут повториться.

### **Как передается ротавирусная инфекция**

Путь передачи ротавируса в основном пищевой (через немытые продукты, грязные руки). Заразиться ротавирусной инфекцией можно самыми разными путями, например, через инфицированные продукты питания, прежде всего молочные (из-за специфики их производства). Ротавирусы прекрасно себя чувствуют в холодильнике и могут жить там много дней, хлорирование воды их не убивает. Ротавирусы чувствуют себя спокойно и в святой воде. У детей в возрасте от 1 года и старше ротавироз может появиться при посещении яслей, детских садов и школ, так как в новой обстановке иные вирусы и микробы, чем в домашней обстановке или в коллективе, где ребенок находился долгое время. Можно отнести эту инфекцию и к «болезням грязных рук». Кроме того, поскольку ротавирусы вызывают воспаления и дыхательных путей, они, подобно вирусам гриппа, распространяются капельным способом — например, при чихании.

Ротавирусная инфекция встречается как спорадически (отдельные случаи заболевания), так и в виде эпидемических вспышек. Характер заболеваемости носит чётко выраженный сезонный характер. В России до 93 % случаев заболевания происходит в холодный период года (с ноября по апрель включительно).

Вирус проникает в слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта. В основном поражается слизистая тонкой кишки. Ротавирусная инфекция поражает желудочно-кишечный тракт, вызывая энтерит (воспаление слизистой оболочки кишечника), отсюда и характерные симптомы ротавироза.

### **Симптомы ротавирусной инфекции у детей**

Выделяется инкубационный период (1-5 суток), острый период (3-7 суток, при тяжёлом течении болезни — более 7 суток) и период восстановления после болезни (4-5 суток).

Для ротавирусной инфекции характерно острое начало — рвота, резкое повышение температуры, возможен понос, зачастую и очень узнаваемый

стул — в первый день жидкий желтый, на второй, третий день серо-жёлтый и глинообразный. Кроме того, у большинства заболевших появляются насморк, покраснения в горле, они испытывают боли при глотании. В острый период отсутствует аппетит, наблюдается состояние упадка сил. Многолетние наблюдения показали, что наиболее крупные вспышки заболевания возникают во время или в канун эпидемии гриппа, за что оно получило неофициальное название — «кишечный грипп». Кал и моча очень сходны по признакам с симптомами гепатита (светлый кал, темная моча, иногда с хлопьями крови).

Часто ротавирусная инфекция у ребенка проявляет себя следующими симптомами и признаками по порядку: ребенок просыпается вялым, капризным, его тошнит уже с утра, возможна рвота даже на голодный желудок. Возможна рвота со слизью. Аппетит снижен, после еды неоднократно рвет с кусочками непереваренной пищи, рвота начинается и после питья жидкости в количестве более 50 мл. Начинает повышаться температура и к вечеру термометр может показать уже более 39 градусов по Цельсию. При заражении ротавирусной инфекцией температура стойко повышена и "сбить" ее трудно, держаться повышенная температура может до 5 дней. К симптомам присоединяется жидкий стул, чаще желтого цвета с неприятным запахом, при этом может болеть живот. У малышей, которые еще не могут объяснить, что у них что-то болит, признаком боли является плач и урчание в животе. Ребенок становится плаксивым и раздражительным, худеет "на глазах", со второго дня заболевания появляется сонливость. При правильном лечении все симптомы ротавирусной инфекции проходят через 5-7 дней и наступает полное выздоровление, жидкий стул может держаться немного дольше.

Интенсивность проявления симптомов ротавирусной инфекции, тяжесть и длительность заболевания различны. Симптомы ротавируса очень похожи на признаки других, более тяжелых заболеваний, например отравления, холеры или сальмонеллеза, поэтому в случае повышения температуры у ребенка, появления тошноты и/или жидкого стула немедленно вызовите на дом врача из детской поликлиники. При болях в животе вызовите скорую помощь, до прихода врача обезболивающие препараты ребенку не давать!

### **Симптомы ротавирусной инфекции у взрослых**

Взрослые также болеют ротавирусом, но некоторые могут принять его симптомы за обычное временное расстройство пищеварения (говорят, "что-то не то съел"). Тошнота и рвота обычно не беспокоят, может быть общая слабость, снижение аппетита, повышение температуры и жидкий стул, но не длительное время. Ротавирусная инфекция у взрослых часто протекает бессимптомно. Несмотря на стертость симптомов, больной остается заразным все это время. Более легкое протекание ротавирусной инфекции у взрослых объясняется не только более сильным иммунитетом, но и большей приспособленностью желудочно-кишечного тракта к такого рода встряскам. Обычно если в семье или в коллективе есть инфицированный, то в течение 3-5 суток поочередно начинают заболевать и остальные. Предотвратить

заражение от носителя инфекции возможно только в случае активной иммунной системы.

### **Лечение ротавирусной инфекции у детей**

Препаратов, убивающих ротавирус не существует, поэтому лечение ротавирусной инфекции симптоматическое и направлено на нормализацию водно-солевого баланса, нарушенного при рвоте и поносе и на предотвращение развития вторичной бактериальной инфекции. Основной целью лечения является борьба с результатами воздействия инфекции на организм: дегидратацией, токсикозом и связанными с ними нарушениями сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем.

При появлении симптомов желудочно-кишечного расстройства ни в коем случае не давать ребенку молоко и молочные, даже кисло-молочные продукты, в том числе кефир и творог - это отличная среда для роста бактерий.

Аппетит у ребенка снижен или отсутствует, заставлять ребенка кушать не следует, дайте ему выпить немного киселя (домашнего, сваренного из воды, крахмала и варенья), можно попоить куриным бульоном. Если ребенок не отказывается от еды, можно покормить его жидкой рисовой кашей на воде без масла (немного подсластить). Главное правило - давать еду или питье маленькими порциями с перерывом, чтобы предотвратить рвотный рефлекс.

В первую очередь при лечении применяется регидратационная терапия, может назначаться прием сорбентов (активированный уголь, смектит диоктаэдрический, аттапулгит). В дни с сильной рвотой или поносом нужно восполнить объем жидкости и солей, вымытых с жидким стулом и рвотными массами. Для этого 1 пакетик порошка регидрона растворяем в литре воды и даем ребенку пить по 50 мл каждые пол-часа пока вода не закончится. Если ребенок спит и пропускает питье раствора, будить не нужно, подождите, когда проснется, но объем воды более 50 мл не давайте (может вырвать).

### **Как сбить температуру при ротавирусной инфекции**

Ротавирус погибает при температуре тела 38 градусов, поэтому ниже данного уровня температуру сбивать не следует. Для снижения более высокой температуры (а ее порог при ротавирусной инфекции может достигать 39 с лишним градусов) врачи обычно назначают свечи цефекон детям до 3 лет, парацетамол детям более старшего возраста (в соответствующей возрасту дозировке). Свечи от температуры удобны тем, что поставить их можно вне зависимости от того, спит ребенок или бодрствует. При стойком повышении температуры, когда температура не "сбивается", детям старше года назначают парацетамол с четвертушкой анальгина. Перерыв между таблетками или свечами от температуры, содержащими парацетамол должен быть не менее 2 часов, в случае других препаратов от температуры - от 4 часов и более (см в инструкции), но парацетамол при ротавирусной инфекции наиболее эффективен.

Хорошо помогают сбить температуру влажные обтирания слабым водочным раствором, но есть некоторые правила: обтирать нужно все тело ребенка целиком, не допуская перепада температуры между участками тела, после

обтирания одевать на ноги тонкие носочки. Обтирать, если после приема препарата от температуры прошло более получаса, а температура не начала снижаться. Ребенка с высокой температурой не кутать.

При симптомах желудочно-кишечных расстройств с повышенной температурой врачи назначают Энтерофурил (2 раза в день, дозировка по возрасту, пить не менее 5 дней) для профилактики или лечения бактериальной кишечной инфекции. Этот препарат помогает предотвратить затяжное течение поноса. Можно заменить на Энтерол.

При болях в животе с подтвержденным диагнозом ротавирусная инфекция можно дать ребенку но-шпу: 1 мл раствора но-шпы из ампулы дать ребенку в ротик, запивать чаем.

С появлением аппетита для восстановления микрофлоры кишечника и лечения поноса ребенку назначают бактисубтил - 2 раза в сутки по 1 капсуле, растворенной в воде за час до еды 5 дней.

### **Лечение ротавирусной инфекции у взрослых**

Особого лечения не требуется. При выраженных симптомах лечение симптоматическое. Не допускайте контакта с детьми во время заболевания ротавирусом, чтобы не заразить их.

### **Осложнения ротавирусной инфекции**

При правильном лечении ротавирусная инфекция протекает без осложнений. Если не поить ребенка с рвотой и поносом часто, особенно это касается детей до года, возможно обезвоживание организма вплоть до летального исхода. Если не принять меры, возможно присоединение бактериальной кишечной инфекции и болезнь будет протекать еще более тяжело. Обязательно следите за температурой тела ребенка, длительное повышение температуры выше 39 градусов ведет к отмиранию клеток, в первую очередь, клеток головного мозга.

Летальный исход наблюдается в 2-3 % случаев, в основном среди детей с ослабленным здоровьем. В основном после выздоровления перенесенная ротавирусная инфекция не влечет никаких долговременных последствий и прогноз благоприятный.

### **Профилактика ротавирусной инфекции**

В качестве эффективного средства против ротавируса ВОЗ рекомендует проведение профилактической вакцинации.

Для специфической профилактики ротавируса на настоящий момент существует две вакцины, прошедшие клинические испытания. Обе принимаются орально и содержат ослабленный живой вирус. Ротавирусные вакцины в настоящее время доступны только в Европе и США.

Неспецифическая профилактика заключается в соблюдении санитарно-гигиенических норм: мытьё рук, использование для питья только кипячёной воды.



## **Кислородный коктейль.**

О том, что человеку жизненно необходим кислород, большинство из нас знает еще со времен уроков природоведения в школе. Однако, едва ли кто мог предположить, что кислородотерапия станет одним из актуальных направлений медицины и косметологии, эффективным способом поддержания здоровья, красоты и физической формы.

На протяжении многих лет одним из самых вкусных и наиболее популярных способов его применения остается **прием кислородных коктейлей**.

### **ЧТО ТАКОЕ КИСЛОРОДНЫЙ КОКТЕЙЛЬ?**

Кислородный коктейль – густая воздушная пена, состоящая из тысяч пузырьков, наполненных драгоценными молекулами O<sub>2</sub>. Основными компонентами этого продукта являются кислород и специальная пенообразующая смесь. Для придания кислородному коктейлю вкуса его готовят на соках, морсах, сиропах, фито-настоях, которые превращают полезную пену в настоящее лакомство и для детей, и для взрослых.

Кислород – главный источник энергии для организма. Его основным потребителем является мозг (1/3 всего объема). 2-х минутное прекращение поступления кислорода приводит к необратимой гибели клеток мозга. Без кислорода невозможен обмен веществ. На него природа возложила и основные функции очищения организма. Дефицит кислорода не позволяет продуктам обмена сгорать полностью и создает предпосылки для образования раковых клеток. По мнению дважды нобелевского лауреата Отто Варбурга, «основная причина раковых заболеваний – замена нормального кислородного дыхания клеток органа на анаэробное (бескислородное) дыхание».

Кислород – жизненно важное вещество, без которого не может обойтись ни одна клетка нашего организма, и его дефицит имеет для организма серьезные последствия. Прием кислородного коктейля (пены, насыщенной кислородом) – быстрый и доступный способ повысить кислородный статус и оказать широкое благотворное влияние на организм.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
Города Нижневартовска  
ДЕТСКИЙ САД № 15 «СОЛНЫШКО»  
Протокол №1

16.12.17.

Группового родительского собрания группы ОРН детей 2-3 лет №2

Председатель-Осколкова Я.В.

Секретарь-Низамутдинова А.С

Общее число родителей: 23 человека

Присутствовало: 16 чел.

Отсутствовало: 7 чел.

Повестка дня:

1. Скоро, скоро Новый год! Предновогодние хлопоты- выступление воспитателя группы: Осколковой Я.В.
2. Меры предосторожности и правила поведения на льду- выступление воспитателя группы- Осколковой Я. В.
1. Слушали Осколкову Я. В. - воспитатель группы:

*Приложение*

Здравствуйте, уважаемые родители!

Тема родительского «*Скоро- скоро Новый год*».

Сегодня мы с Вами поговорим о предстоящем Новогоднем утреннике, который состоится 21 -декабря, о карнавальных костюмах. Так Ваши детки первый год в д/с утренник будет проходить без Вашего присутствия. Для многих детей новогоднее представление — его первое выступление среди своих сверстников.

Конечно, мы воспитатели готовим детей к этому ответственному мероприятию, но все же ребенок волнуется, и ему просто необходима поддержка самых близких людей. Прежде всего, ваша задача — понять, насколько сильно ребенок стесняется выступать на публике. Неудача на первом выступлении может сильно ранить замкнутого ребенка, и его нужно подготовить к тому, чтобы не стеснялся своих сверстников, не пугался, что Вас нет рядом. Если становится, очевидно, что ребенку это тяжело, уделите особое внимание подготовке к новогоднему утреннику в саду. Если ваш кроха прирожденный актер, то ему все равно будет нужно родительское внимание, и репетиции дома сопровождайте бурными аплодисментами.

Постарайтесь найти время, на подготовку карнавального костюма. Главное — делайте это спокойно и радостно, привлекая ребенка на подмогу. Это укрепит в нем уверенность в себе, и он почувствует вашу поддержку. Костюм подготовите заранее, чтобы он был знаком и привычен, иначе наряд может его смутить и помешать хорошо выступить. Подготовьте маскарадный

костюм и одежду накануне, чтобы не травмировать малыша сборами на скорую руку. В садик постарайтесь прийти заранее. Костюм и обувь должны быть удобными, не сковывать движения ребенка, не препятствовать его безопасности!

Для создания новогодней праздничной атмосферы мы вместе украсим группу.

Надеемся, что сегодняшняя встреча поможет в этом нам с Вами. Сделайте со своим ребенком Новогоднюю поделку в группу на выставку - это возможность интересно провести совместное время. Вам отдалиться от будних дел, также почувствовать себя ребенком, окунуться в мир «волшебства». Вам без труда удастся уговорить малышей поучаствовать в предпраздничных хлопотах, а заодно многому научить детей и дать им возможность порадоваться результатам своих трудов.

Выступила: Тарасова Яна Александровна - представитель родительского комитета.

Приближается Новый год – это один из самых любимых праздников. В предвкушении и ожидании - это половина прелести праздника. И так хочется создать нашим детям сказочное настроение, и сделать праздник не забываемым. Я бы хотела, чтобы наши дети получили подарки от Деда Мороза. Ведь все же знают, если будет Дед Мороз будут и подарки. Давайте не будем нарушать традицию.

Я бы хотела, чтобы у всех детей были одинаковые подарки. Подарки эти должны быть сертифицированы.

Проголосовали:

За «16» человек Против «0» нет

Выступила: Василова Мария- председатель род. ком.

Проголосовали:

За «39» человек Против «0» нет

Второй вопрос:

Правила поведения на воде в осенне-зимний период.

Рекомендации для родителей

Не только летом, но и зимой многих тянет к реке, озеру. На ледяной глади появляются конькобежцы, лыжники. Минуя дальние мосты и сокращая этим себе путь, идут на противоположный берег пешеходы.

Ледяная поверхность рек и озер, принося людям много удовольствия и создавая им известные удобства, в то же время таит большую опасность для жизни и здоровья человека.

Осенью, как только ударят первые морозы, на водоемах образуется ледяной покров. Стоячие водоемы (*пруды, озера, болота и др.*) лед сковывает по всей поверхности и раньше, чем реки с быстрым течением. На крупных водоемах лед появляется прежде всего у берега, а с усилением морозов все покрывается зеркальной гладью. Следует помнить, что на середине реки лед всегда тоньше.

### *Памятка для родителей:*

#### Правила поведения на льду

- ни в коем случае нельзя выходить на лед в темное время суток и при плохой видимости (*туман, снегопад, дождь*);
- убедительная просьба к родителям не отпускать детей на лед без присмотра;
- нельзя проверять прочность льда ударом ноги. Если после первого сильного удара поленом или лыжной палкой покажется вода — это означает, что лед тонкий, по нему ходить нельзя. В этом случае нужно немедленно отойти по своему же следу к берегу, скользящими шагами, не отрывая ног ото льда и расставив их на ширину плеч, чтобы нагрузка распределялась на большую площадь. Точно так же поступают при предостерегающем потрескивании льда и образовании в нем трещин;
- при переходе через реку следует пользоваться ледовыми переправами;
- при наличии груза следует повесить его на одно плечо, что позволит легко освободиться от него при необходимости;
- при групповом переходе водоема необходимо соблюдать расстояние друг от друга (5—6 м);
- на замерзший водоем необходимо брать с собой прочный шнур длиной 20—25 метров с большой глухой петлей на конце и грузом. Груз поможет забросить шнур к провалившемуся в воду, петля нужна для того, чтобы пострадавший мог надежнее ухватиться за шнур;
- одна из самых частых причин трагедий на водоёмах — алкогольное опьянение: люди неадекватно реагируют на опасность и в

#### *Решение родительского собрания:*

1. Каждый родитель принимает активное участие в подготовке новогоднего праздника.
2. Использовать традиционные детские костюмы, исключить использование на утреннике дополнительных элементов: масок, волшебных палочек, и других предметов, мешающих ребенку для двигательной активности
3. Родительскому комитету закупить подарки.
  - а. конфеты фабрики «Красный октябрь» в подарочной упаковке.
  - б. мягкую игрушку собачку-символ нового 2018 года.
4. Продолжить совместную работу детского сада и семьи по воспитанию и обучению дошкольников правилам дорожного движения, соблюдать правила безопасного нахождения детей на льду в осенне-зимний период, правила поведения на льду, предупреждения детского травматизма. Принять к сведению требования к безопасности во время зимних каникул и придерживаться их.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
Города Нижневартовска  
ДЕТСКИЙ САД № 15 «СОЛНЫШКО»  
Протокол №1

16.05.2018

Группового родительского собрания группы ОРН детей 2-3 лет №2

Председатель-Осколкова Я.В.

Секретарь-Низамутдинова А.С

Общее число родителей: 23 человека

Присутствовало: 17 чел.

Отсутствовало: 6 чел.

Повестка дня:

1. Сообщение темы и целей собрания. (воспитатель Осколкова Я. В.)
  2. Безопасность дошкольников в летний период. (Воспитатель Денисенко С. В.)
  3. Информирование родителей о новом движении в ДООУ «Наш книговорот» (воспитатель Осколкова Я. В.)
  4. Итоги образовательного процесса (воспитатель Денисенко С. В.)
- С приветственным словом выступила воспитатель Осколкова Я. В. Озвучила повестку родительского собрания.
  - Слушали Денисенко С. В. Ознакомила родителей с правилами безопасности в детском саду.
  - Выступала Осколкова Я. В. Познакомила родителей с новым движением «Наш книговорот» и с правилами участия в нем.
  - Выступала Денисенко С. В. Рассказала об итогах образовательного процесса. Родители самостоятельно просмотрели промежуточный мониторинг на своего ребенка.

Приложение 1

**Безопасность дошкольников в летний период**

Лето не только время путешествий, но и наиболее благоприятная пора для отдыха, закаливания и оздоровления детей. Поэтому очень важно, чтобы родители с наибольшей пользой распорядились этим драгоценным временем. Вместе с тем возникает немало вопросов, как это лучше сделать.

**Общие правила безопасности детей на летних каникулах**

**Безопасность на воде летом**

Купание – прекрасное закаливающее средство. Купаться в открытых водоёмах можно начиная с двух лет. Место для купания должно быть неглубоким, ровным, с медленным течением. Прежде чем дать ребёнку возможность самостоятельно войти в воду, необходимо убедиться в том, что в данном месте нет ям, глубокой тины, коряг, острых камней. В воде вместе с ребёнком обязательно должен находиться взрослый.

При купании необходимо соблюдать правила:

1. Не разрешается купаться натошак и раньше, чем через 1-1,5 часа после еды.
2. В воде дети должны находиться в движении.
3. При появлении озноба немедленно выйти из воды.
4. Нельзя разгорячённым окунаться в прохладную воду.
5. Не разрешайте купаться ребенку без вашего присмотра, особенно на матрацах или надувных кругах.
6. Отпускайте отпрыска в воду только в плавательном жилете или надувниках.
7. Не позволяйте детям играть в игры, где участники прячутся под водой или их «топят». Такие развлечения могут закончиться трагедией.
8. Не разрешайте заплывать за буйки и нырять в неизвестных местах водоема, поскольку камни и ветки деревьев часто приводят к травмам.
10. Контролируйте время пребывания ребенка в воде, чтобы не допустить переохлаждения.
11. Во избежание солнечных ожогов смазывайте кожу ребенка специальными солнцезащитными средствами.

#### **Безопасность на природе летом**

Если вам удастся выбрать на природу (лес, парк, обязательно ознакомьтесь с правилами **безопасности детей летом**:

1. В таких местах обычно много клещей, укусы которых опасны тяжелыми заболеваниями (*энцефалит, болезнь Лайма*). Поэтому ребенка лучше одеть в штаны и закрытую обувь. Причем брюки следует заправить в резинку носков. Не помешает и обработка поверхности одежды средствами от насекомых.
2. Объясните ребенку, что запрещено трогать незнакомые грибы и кушать неизвестные ягоды или плоды, растущие в лесу – они могут быть ядовитыми.
3. Во избежание укуса таких насекомых как шмели, осы, пчелы, расскажите, что нужно оставаться недвижимым, когда они поблизости.
4. Не позволяйте ребенку подходить к животным, которые могут укусить его и заразить бешенством.
5. Ни в коем случае не оставляйте детей без присмотра – они могут заблудиться.

**Безопасность на детской площадке, дороге, в общественных местах.**

1. Для ребенка обязательным является ношение головного убора на улице для предотвращения теплового или солнечного удара.
2. Приучите детей всегда мыть руки перед употреблением пищи.
3. Поскольку на лето приходится пик пищевых отравлений и заболеваний энтеровирусными инфекциями, следите за свежестью продуктов, всегда мойте овощи и фрукты перед употреблением.
4. Обязательно учите ребенка переходу по светофору, расскажите об опасности, которую несет автомобиль.