Лекция №8  
Тема: Дифференцированная подготовка детей к поступлению в ДОУ.

Подготовка детей к поступлению в ДОУ начинается с первых дней жизни и осуществляется согласно инструкции «О подготовке детей на педиатрическом участке к поступлению в дошкольное учреждение» и осуществляется участковым врачом, участковой медицинской сестрой, фельдшером или медицинской сестрой КЗР; состоит она из общей и специальной подготовки.

Общая - систематическое профилактическое наблюдение врача и медсестры и семейное воспитание.

Специальную подготовку начинают за 3 месяца до направления ребёнка в ДОУ. В ясли подготовка начинается с 3-х месячного возраста и предполагает:

1. Санитарно-просветительную работу с родителями
2. Диспансерное наблюдение участковым врачом, врачами - специалистами, лабораторные исследования
3. Оздоровление и лечение при необходимости

Врач составляет предварительный план подготовки ребёнка к поступлению в ДОУ. В листе уточнённых диагнозов формы №112\у ставит отметку о начале подготовки. Затем ребёнка направляют в КЗР, где медицинская сестра КЗР даёт родителям памятку по подготовке ребёнка к поступлению в ДОУ, обучает методам и приёмам подготовки организма и психики ребёнка к новым для него условиям с целью минимизировать проявления

адаптационного синдрома.

При оформлении в ДОУ проводится углублённый медицинский осмотр с участием : хирурга, ортопеда, отоларинголога, офтальмолога, невролога, дерматолога, логопеда ( с 3-х лет), психолога и исследуют кровь, мочу, кал на наличие глистов, соскоб на энтеробиоз( троекратно). После соответствующих оздоровительных мероприятий педиатр осматривает ребёнка непосредственно перед поступлением в ДОУ. После осмотра всеми специалистами и получения результатов анализов педиатр оформляет заключение в медицинской карте 026/у-2000 ,где также отмечается:

* Паспортные данные
* Особенности течения беременности и родов у матери
* Характер вскармливания
* Клинический диагноз (основной, сопутствующий)
* Физическое и нервно-психическое развитие ребёнка
* Группу здоровья
* Группу для занятия физкультурой
* Полученные профилактические прививки и реакции на них
* Аллергологический анамнез
* Контакты с инфекционными больными.

Дети из группы риска с хроническими заболеваниями и врождёнными пороками развития направляются на МПК, где решается вопрос о поступлении в ДОУ индивидуально, в зависимости от состояния ребёнка.

По инструкции запрещается проводить профилактические прививки в

течение месяца перед поступлением в ДОУ, **но каждый ребёнок должен быть**

**привит против кори!**

Вопросы адаптации и дезадаптации.

Адаптация - привыкание ребёнка к новым условиям среды. Весь период привыкания можно разбить на три этапа:

Острый период - дезадаптация - наиболее выражены сдвиги в поведении ребёнка - взаимоотношения со взрослыми, детьми, речевой активности, игре и т.д. Нарушения проявляются и в соматическом состоянии (напри- мер снижение массы тела, частые заболевания)

Подострый период - собственно адаптация, когда ребёнок активно осваивает новую среду, выстраивает своё поведение. В это время постепенно уменьшаются отклонения в различных системах: нормализуется аппетит, нормализуется сон и эмоциональное состояние. Медленнее всего происходит нормализация речи и игровой активности.

Период компенсации, или адаптированности , когда жизнедеятельность нормализуется.

Для ребёнка стрессовой ситуацией является отрыв от взрослого, когда он остаётся один на один в изменившихся условиях. Длительное стрессовое напряжение не проходи для ребёнка бесследно: он обычно заболевает ОРЗ в первые 10 дней пребывания в ДОУ, либо демонстрирует невротические реакции - перестаёт контактировать с другими детьми, разговаривать.

Дети разного возраста по разному проходят период адаптации. Так дети 2-го

года жизни чаще всего переживают её как средней тяжести или тяжёлую, что реализуется в виде частых острых заболеваний, которые в тяжёлых случаях протекают с осложнениями (: отит, рецидивирующий бронхит и т.д.), что может привести к хронизации процесса. Дети 3-х лет перенося адаптацию легче, дошкольники - легко.

Учёные считают лучшим возрастом для поступления в ДОУ -4 года.

Стресс и напряжение адаптационных механизмов у ребёнка младшего возраста поступившего в ДОУ при отсутствии адекватного медико­педагогического и родительского внимания и воздействия, приводит к определёнными отклонениям в состоянии здоровья ребёнка: катаральные явления, увеличение регионарных лимфоузлов, снижение мышечного тонуса, изменения со стороны ССС, атопическому дерматиту, вегето-сосудистой дистонии, поведенческим нарушениям ( длительное засыпание, поверхностный сон, избирательность аппетита, отказ от приёма питщи, анорексия, невротическая рвота, неустойчивое настроение, пассивность, плаксивость, капризность, нарушение контакта со взрослыми и т.д.), снижение резистентности.

Медицинская сестра ДОУ совместно с педагогами ведёт наблюдение за ребёнком, отражает динамику адаптационных процессов в «Листе адаптации», выполняет все назначения врача по преодолению адаптационной болезни.