**Лекция №8 Дифференциальная подготовка детей в ДДУ**

 **ПЛАН**.

1. Подготовка к поступлению в ДДУ.

2 Виды адаптации и степени тяжести.

3 Рекомендации родителям для успешной подготовки детей к ДДОУ

4.Подготовка документации при оформлении в ДДУ

У детей старше 3 лет возникает потребность общаться со сверстниками, участвовать в сюжетно-ролевых играх. Для удовлетворения названных потребностей целесообразно, чтобы ребенок трех лет и старше посещал ДДУ.Но резко это делать не рекомендуется. Необходимо ребенка подготовить к перемене обстановки, к расставанию с близкими людьми, к изменению режима дня.

**Подготовка к поступлению в ДДУ включает**:

1. Максимальное приближение домашнего режима к режиму ДДУ.

2. Ликвидацию вредных привычек (укачивание, кормление из бутылочки, пользование соской).

3. Обеспечение основных навыков опрятности и самообслуживания (произвольное мочеиспускание и дефекация, самостоятельное умывание, одевание, пользование столовыми приборами).

4. Обеспечение вакцинации в полном объеме для данного возраста.

5. Проведение оздоровительных мер (при анемии, диатезах, частых ОРВИ).

6. Проведение санитарно-просветительной работы с родителями.

7. Обеспечение постепенного увеличения длительности пребывания ребенка в ДДУ:

в течение 1 недели – 3-4 часа в день (до обеда),

в течение 2 недели – 5-6 часов в день (до дневного сна),

в течение 3 недели 8-9 часов, т.е. полный день.

Необходимо помнить, что адаптация ребенка к ДДУ протекает индивидуально, а значит, требует разного подхода.

**Условно выделяют по степени тяжести следующие виды адаптации**:

1 группа – физиологической адаптации: дети, не болеющие в период адаптации и легко переносящие ее, длительность 2-3 недели;

2 группа – напряженной (среднетяжелой) адаптации: дети, болеющие ОРВИ в период адаптации 1-2 раза в легкой форме, длительность от 2-3 недель до 2-3 месяцев;

3 группа – патологической (тяжелой) адаптации: дети с неблагополучным социальным и биологическим анамнезом, болеющие ОРВИ 3-4 и более раз за период адаптации, обычно в тяжелой форме, часто с осложнениями, дети с психологическими переживаниями (депрессии, извращенные поведенческие реакции), длительность от 2-3 до 6 месяцев и боле

**С чего необходимо начинать подготовку к детскому саду?**

При подготовке к детскому саду проводится общая и специальная подготовка.

Общая - это проведение профилактических мероприятий по систематическому, начиная с периода новорожденности, обслуживанию детей на педиатрическом участке с целью обеспечения:

1. Гармоничного физического и нервно-психического развития.

2. Оптимального состояния здоровья.

3. Благоприятного семейного воспитания.

Правильное проведение общей подготовки значительно сокращает объем специальной подготовки. С этой целью ежемесячно проводятся тематичес­кие беседы по вопросам правильного вскармливания, фи­зического воспитания. При проведении бесед с матерями в кабинете здорового ребенка, в школе молодой матери, во время посещения педиатром и участковой медицинс­кой сестрой на дому следует давать советы, нацеленные на пребывание ребенка вне семьи, предупреждая тем самым возможные стрессовые реакции в период адаптации.

**Рекомендации родителям для успешной подготовки детей к ДДОУ**

Большая роль отводится родителям – врачи дадут только рекомендации, как правильнее будет повысить сопротивляемость инфекциям, где и когда лучше закаливать, куда возить, а куда не стоит. А вот выполнение всех рекомендаций строго по плану полностью ляжет на родителей. Кроме того, надо помнить о режиме и правильном питании – только четкое и заблаговременное выполнение плана подготовки реально даст результаты.

В частности, к моменту оформления в ясельную группу ДДУ ребенок должен уметь пользоваться ложкой (донести до рта жидкую пищу, не разливая ее); уметь одеваться и раз­деваться, аккуратно сложить одежду на стульчик, быть общительным, уметь контролировать физиологические оправления. Необходимо вырабатывать у ребенка положительное отношение к детскому саду и смене социального окружения, воспитывать доброжелательность ко взрослым и детям.

Заблаговременно до посещения детского уч­реждения домашний режим ребенка необходимо прибли­зить к режиму группы, которую он будет посещать. Не рекомендуется давать ребенку пустышку, соску (в последнем случае формируется нарушение прикуса), укачивать перед сном, кормить с уговорами и игрушками.

**Особенности специальной подготовки к ДДОУ**

Специальная подготовка начинается с 3-х месячного возраста, если ребенок идет в ясельную группу до 1,5 лет, с 6 месяцев, если после 1,5 лет в детский сад

За 2—3 месяца до поступ­ления в ДДУ ребенок осматривается педиатром, другими специалистами, ему проводятся лабораторные исследова­ния — общий анализ крови, общий анализ мочи, иссле­дование кала на яйца глистов и простейшие [2].
Особое внимание следует обращать на детей с откло­нениями в физическом развитии, признаками дисгармо­ничного развития по основным параметрам. Дети из груп­пы «риска», с хроническими заболеваниями, врожденными аномалиями развития, оформляются [коллегиаль­но](https://pandia.ru/text/category/koll/) с привлечением специалистов профильной патологии. При необходимости проводятся оздоровительные мероп­риятия. Ребенок должен быть привит по возрасту; если в силу объективных причин он не иммунизирован, то это необходимо сделать в детской поликлинике, но не позже чем за 1 месяц до поступления в учреждение.
За 1-2 ме­сяца до поступления в ДДУ проводится профилактика ОРВИ, гриппа путем применения различных средств, на­правленных на повышение резистентности детского орга­низма, в том числе проведение общих и местных закаливающих мероприятий. Прежде всего, ребенка необходи­мо обучить дыханию через нос. При проведении физкуль­турных занятий дома постепенно вводятся элементы ды­хательной гимнастики. Назначают­ся [витамины](https://pandia.ru/text/category/vitamin/) группы «В», шиповник.

Даже если ребенок не поступит в дошкольное уч­реждение, его необходимо все равно учить общаться, создавая условия, требующие изменения форм поведения:

·  не кричать на улице;

·  не капризничать в гостях;

·  уметь играть с другими детьми;

·  в чем-то уступать другим.

Эти требования долж­ны быть выполнимы ребенком и аргументированы роди­телями. При этом формируется определенный уровень социализации, который позволит ребенку легко адапти­роваться в любых новых условиях.

**Что нужно при поступлении в детский сад**

При оформлении документации на ребенка в ДДОУ в истории его развития (форма 112/у) делается запись, ког­да началась и окончилась подготовка к поступлению, какие проведены [оздоровительные мероприятия](https://pandia.ru/text/category/ozdorovitelmznie_programmi/) и их ре­зультаты. В направлении указываются адрес поликли­ники, паспортные данные ребенка и родителей, домаш­ний адрес.
На каждого поступающего делается выписка из учетной формы № 000, в ней отмечаются особенности [беременности](https://pandia.ru/text/category/beremennostmz/) и родов, [развития ребенка](https://pandia.ru/text/category/razvitie_rebenka/), перенесенные заболевания и состояния, полученные профилактичес­кие прививки и реакции на них, [аллергический](https://pandia.ru/text/category/allergiya/) анам­нез, контакты с инфекционными больными. В выпис­ном эпикризе участковый педиатр дает рекомендации на период адаптации:

·  по режиму питания;

·  воспитанию;

·  проведению лечебно-оздоровительных мероприятий.

Консультативную помощь и контроль проводимых ме­роприятий по подготовке ребенка в ДДОУ осуществляют заведующие педиатрическим и дошкольно-школьным от­делением поликлиник, они же визируют выписку ребен­ка в ДДУ.

В ДДОУ на ребенка оформляется медицинская карта (фор­ма 026/у) и дубликат карты профилактических приви­вок (форма 063/у).

Ребенок идет в детский сад.

ЗАДАНИЕ

Используя интернет- ресурсы найти бланк фор­мы 026/у и 063/у

Заполнить эти формы на ребёнка в возрасте 3-х лет, который привит соответственно возрасту.