

Формирование здоровьесберегающей среды у детей дошкольного возраста

В настоящее время в связи с ростом детей с нарушениями речи, обусловленными такими причинами как:

- 1) бурное развитие перинатальных технологий с выхаживанием детей с различной патологией, которые ранее не выживали;
- 2) рост генитальной и экстрагенитальной патологии у женщин детородного возраста, как результат сексуальной революции, переориентации женщин с семейных ценностей на карьерный рост; что, как следствие приводит к рождению детей, пострадавших от хронической или острой гипоксии в перинатальном периоде;
- 3) ухудшением экологической ситуации в целом во всем мире;
- 4) низкой осведомленностью лиц фертильного возраста о возможных последствиях различных форм рискованного поведения на их потомстве;
- 5) низкой осведомленностью населения о возможностях профилактической медицины в современном мире;
- 6) развитием современной цивилизации, позволившей значительно снизить двигательную нагрузку на человека; что привело к появлению новых эпидемий XXI, таких как ожирение, гипертоническая болезнь.

В связи с этим актуальной стала задача создания для детей с раннего возраста здоровьесберегающей среды, или среды, с самых первых шагов направленной на развивающий уход за ребенком и его оздоровление. Развитие ребенка в здоровьесберегающей среде поможет ребенку максимально реализовать, заложенные природой потенциалы своего организма, несмотря на имеющуюся у него соматическую или неврологическую патологию, приведшую к нарушению речи у ребенка. Для решения поставленной задачи, и составления индивидуальной программы оздоровления каждого ребенка необходимо:

- 1) проведение комплексного обследования с выявлением имеющейся у ребенка патологии, и составления плана реабилитации ребенка с использованием современных коррекционных методик с участием педагогическо-медицинского состава специалистов и активного участия родителей ребенка;
- 2) обучение педагогов и родителей детей основам здорового образа жизни, режима дня, правильного питания, оптимальной двигательной активности.
- 3) проведение динамического наблюдения за состоянием здоровья детей в течение процесса оздоровления;
- 4) проведение совместных оздоровительных акций для родителей и детей, с целью мотивирования родителей на ответственное материнство.
- 5) анализ проведенной работы по оздоровлению детей с нарушениями речи, с целью выявления наиболее эффективных методик оздоровления и коррекции нарушений речи, а также другой соматической патологии, такой как сколиоз, плоскостопие;
- 6) внедрение результатов проведенной работы в работу других дошкольных учреждений.

План работы: проведение комплексного обследования детей в возрасте от 3-7 лет с логопедическими нарушениями и без них, составление индивидуальных программ их дальнейшего обследования, лечения, динамического наблюдения и комплекса коррекционных методик сроком до 2-х лет, проведение обучающих семинаров, тренингов и лекций для педагогов и родителей детей с нарушениями речи, по ходу работы проводить анализ состояния здоровья

детей, и выявлять наиболее эффективные методы работы, при необходимости проводить дополнительное обследование в других лечебно-профилактических учреждениях.

Темы образовательного лектория:

- 1) школа успешного ребенка (режим дня, отдыха и сна)
- 2) школа здоровья по гигиене полости рта
- 3) школа здоровья по укреплению иммунитета
- 4) школа здорового питания
- 5) школа по двигательной активности
- 6) врачи, педагоги и родители – основы командной работы, как фундамент для здоровья вашего ребенка.

Комплексное обследование ребенка включает в себя:

1. Экспресс-оценку состояния работы сердца на аппарате «Кардиовизор» - компьютеризированная система скрининга работы сердца – проводится детям с 6 лет, позволяет на ранних этапах выявить у ребенка нарушения ритма и питания сердечной мышцы.
2. Скрининговое обследование на сахар и холестерин на экспресс-анализаторе для определения общего холестерина и сахара в крови – позволяет у детей раннее выявление нарушений обмена глюкозы и жиров (сахарный диабет, наследственные случаи гиперхолестеринемии, ожирение).
3. Спирометрия - оценка состояние бронхолёгочной системы при заболеваниях, сопровождающихся снижением объемов вдыхаемого и выдыхаемого воздуха (бронхиальная астма, пневмофиброз, хронический гайморит), при заболеваниях, сопровождающихся снижением мышечной силы (рахит), выявить раннее снижение функции внешнего дыхания в результате низкой двигательной активности (гиподинамии), проводится на аппарате для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы - спирометре.
4. Биоимпедансметрия – изучение состава сред организма, проводится на биоимпедансметре - приборе, позволяющем с высокой точностью определить процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани, состояние основного обмена, состояние энергетического статуса организма ребенка, физического развития ребенка.
5. Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина, который позволяет оценить степень нарушения газообмена при заболеваниях лёгких и курении, а также риск формирования дыхательной недостаточности и нарушения транспорта кислорода кровью, оценить степень очищения воздуха легких при дыхании от углекислого газа.
6. Пульсоксиметрия – оценка состояния периферического кровотока, проводится на пульсоксиметре - для контроля за состоянием кровообращения (пульс) и насыщения артериальной крови кислородом, является оценкой совместной работы сердечно-сосудистой и дыхательной системы.
8. Оценка адаптационного потенциала организма ребенка: оценка состояния организма ребенка на основании основных характеристик организма человека: веса, роста, АД, ЧСС.
9. Компьютерная плантография – оценка формирования свода стопы у ребенка.
10. Динамометрия – определение силы рук, определение развития мышц верхнего плечевого пояса.

10. Консультация педиатра, формирование индивидуальной карты здоровья, динамического наблюдения за ребенком.