**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 22 «Зайчик»**

**Протокол № 3**

**родительского собрания**

**в группе раннего возраста (1-я младшая группа) «Ягодка»**

**Тема собрания: «Растим малыша здоровым».**

**Дата собрания: 13 января 2016 год**

**Председатель: воспитатель Виденкина Л.П.**

**Секретарь: младший воспитатель Рубан Н.И.**

**Приглашённые специалисты: медсестра Пильчук Н.А.**

**Присутствовало: 14 родителей**

**Отсутствовало: 2 родителя**

**Цель собрания*:*** Обеспечение тесного сотрудничества и единых требований детского сада и семьи в вопросах здоровьесбережения детей, профилактики детского дорожно-транспортного травматизма, повышения культуры участников дорожного движения.

**ПОВЕСТКА СОБРАНИЯ*:***

1. **Утверждение повестки собрания.**

2. «Здоровый ребёнок в здоровой семье».

3. Профилактика ОРВИ и гриппа.

4. Ребёнок дома и на улице.

5. Роль семьи в снижении дорожно-транспортного травматизма.

**СЛУШАЛИ:**

**1. По первому вопросу выступила воспитатель Виденкина Л.П., которая представила повестку дня родительского собрания**.

**Выступила:** Авдиенко С.В. (**родитель) предложила принять повестку для родительского собрания в предложенном варианте.**

**Воспитатель группы Виденкина Л.П. вынесла предложение на голосование.**

**ГОЛОСОВАЛИ: за – 14 человек, против – 0 человек.**

**РЕШИЛИ: Принять повестку родительского собрания в предложенном варианте.**

**2. По второму вопросу выступила воспитатель Виденкина Л.П., которая в своём выступлении отразила такие вопросы как:**

**1) Каким должен быть ребёнок, чтобы его считали здоровым?**

**2) Что такое здоровый образ жизни?**

**3) Кому принадлежит ведущая роль в укреплении здоровья детей?**

**Также с целью практического освоения родителями технологий оздоровления детей 3-го года жизни дома и в детском саду, воспитатель провела педагогическую мастерскую. (П*риложение 1*).**

**Выступили:** в ходе совместных обсуждений при разборе вопросов, касающихся здоровья детей, каждый родитель высказал своё объективное мнение.

**3. По третьему вопросу выступила медсестра детского сада Пильчук Н.А., она рассказала родителям о профилактике ОРВИ и гриппа в осенне-зимний период: «Профилактика заболеваемости детей острыми респираторными вирусными инфекциями в детском саду представляет одну из важнейших проблем в здравоохранении. Респираторная инфекция способствует формированию у детей очагов хронического воспаления, развития аллергических заболеваний, обострению латентных очагов инфекции. Специфическая вакцино- профилактика острый респираторных заболеваний не может рассматриваться как вопрос ближайшего будущего ввиду большого числа возбудителей. Тем самым повышается роль комплекса неспецифических мер профилактики и противоэпидемический мероприятий в борьбе с этими болезнями». (*Приложение 2*)**

**Выступили:** родитель Дерябкина Н.В., она рассказала, что в её семье борьба с вирусом идёт с помощью противовирусных препаратов.

**Родитель Бочкова Л.С. поделилась опытом лечения простудных заболеваний с помощью народной медицины.**

**4. По четвёртому вопросу слушали воспитателя Мартынову Н.С., которая рассказала родителям как обеспечить меры предосторожности дома и на улице. Несчастные случаи – распространённая причина гибели детей, они составляют большую часть экстренных поступлений в больницу. А ведь большинства случаев могло бы и не произойти, если бы были приняты меры предосторожности по обеспечению безопасности дома и приложены некоторые усилия для снижения риска уличных происшествий. Следите за ребёнком, когда вы гуляете на детской площадке. Если на горке много детей, контролируйте их игры, чтобы дети не толкали друг друга. следите, чтобы ребёнок не подходил к качелям, когда на них катаются, и не разрешайте ребёнку бегать с палкой в руках, он может нанести вред себе и другим детям. Дома не допускайте ребёнка к кухонной плите, когда на ней готовится еда. Старайтесь готовить еду на дальних конфорках. Закрывайте электрические розетки специальными крышками.**

**Наталья Сергеевна раздала памятки для родителей. (*Приложение 3*).**

**5. По пятому вопросу выступила воспитатель Виденкина Л.П., которая отметила, что внимание к проблеме предупреждения детского дорожно-транспортного травматизма возрастает с каждым годом. И это не случайно. Только последовательное обучение детей правилам поведения и ориентации на улице поможет решить эту проблему. Большая роль в деле привития дошкольникам уважения к правилам дорожного движения и их выполнения отводится родителям. Где, как ни в семье, формируется у ребёнка сознательное отношение по всему, что его окружает. И даже, если мы, работники детского сада, каждодневно будем внушать ребёнку правила поведения на улицах, а родители. самые близкие люди, авторитет которых для него непререкаем, постоянно нарушают эти правила, - можно с уверенностью сказать, что положительных результатов мы не получим.**

**Людмила Петровна поинтересовалась: «Можете ли вы поделиться своим опытом, как вы обучаете ребёнка безопасности?»**

**Выступили: родитель Кабанова Е.В. «Я вожу ребёнка в детский сад на машине, установили автокресло, чтобы обезопасить ребёнка в дороге, при этом объясняю ребёнку для чего нужно это делать».**

**Родитель Гнездилова М.А.: «Мы стараемся переходить дорогу по пешеходному переходу, при этом посмотреть налево, а потом направо».**

 **В конце выступления воспитатель дала рекомендации, как уберечь ребёнка от беды на дороге. Было уделено отдельное внимание вопросу применения пешеходами светоотражающих элементов в тёмное время суток, применения детских удерживающих устройств при перевозке детей в салоне автомобиля.**

**РЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЬСКОГО СОБРАНИЯ:**

**1. Принять решение родительского собрания № 3 от 13.01.2016 года к исполнению.**

 **2. Внедрять здоровый образ жизни в каждую семью, организовать необходимые мероприятия по укреплению здоровья детей в кругу семьи.**

 **3. Использовать информацию, полученную на родительском собрании, для сохранения и укрепления здоровья детей. прививать детей против гриппа по желанию родителей, проводить профилактику в группе путём закаливания, приёма витамина С.**

 **4. Принять к сведению и выполнению содержание доклада воспитателя.**

 **5. Родителям быть внимательными к проблеме дорожного травматизма детей. Приобрести для ребёнка светоотражатели.**

**Председатель собрания Л.П. Виденкина**

**Секретарь собрания Н.И. Рубан**

***Приложение 1***

**Выступление воспитателя Виденкиной Л.П.**

**(педагогическая мастерская)**

в I младшей группе на тему:

**«Здоровый ребёнок в здоровой семье»**

«Человеческое дитя – здоровое, развитое.

Это не только идеал и абстрактная ценность,

но и практически достижимая норма жизни».

Как добиться этого?

Об этом мы и хотели бы поговорить с вами сегодня.

В современном обществе, в XXI веке, предъявляются новые, более высокие требования к человеку, в том числе и к ребенку, к его знаниям и способностям.

Забота о здоровье ребенка и взрослого человека стала занимать во всем мире приоритетные позиции. Это и понятно, поскольку любой стране нужны личности творческие, гармонично развитые, активные и здоровые.

Забота о воспитании здорового ребенка является приоритетной в работе и нашего дошкольного учреждения. Здоровый и развитый ребенок обладает хорошей сопротивляемостью организма к вредным факторам среды и устойчивостью к утомлению, социально и физиологически адаптирован.

В дошкольном детстве закладывается фундамент здоровья ребенка, происходит его интенсивный рост и развитие, формируются основные движения, осанка, а также необходимые навыки и привычки, приобретаются базовые физические качества, вырабатываются черты характера, без которых невозможен здоровый образ жизни.

Рост количества детских заболевании связан не только с социально-экологической обстановкой, но и с самим образом жизни семьи ребенка, во многом зависящим от семейных традиций и характера двигательного режима. При недостатке двигательной активности ребенка (гиподинамии) неизбежно происходит ухудшение развития двигательной функции и снижение физической работоспособности ребенка.

Сегодня важно нам, взрослым, формировать и поддерживать интерес к оздоровлению, как самих себя, так и своих детей. «Родители являются первыми педагогами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуально развития личности ребенка в младенческом возрасте» (п. 1 ст. 18 Закона РФ «Об образовании»).

К сожалению, в нашем обществе, здоровье еще не стоит на первом месте среди потребностей человека. Поэтому многие родители не могут служить для ребенка положительным примером здорового образа жизни, часто злоупотребляют курением и алкоголем, предпочитают многочасовые просмотры телепередач и видеофильмов закаливанию, занятиям физкультурой, прогулкам на свежем воздухе.

-Проанализировав анкеты, которые заполняли Вы, уважаемые родители, мы пришли к выводу, что зачастую родители плохо представляют, как же необходимо приобщать ребёнка к здоровому образу жизни. А ведь это очень просто, и сегодня мы вам расскажем о некоторых современных технологиях оздоровления детей дома и в детском саду. Ведь не зря гласит мудрость «Родители и воспитатели – два берега одной реки». Вы правильно назвали, что необходимо активно использовать целебные природные факторы окружающей среды: чистую воду, солнечные лучи, чистый воздух; также вы назвали полноценное питание, приём витаминов; ежедневные прогулки. А как же психологический комфорт, доброжелательная атмосфера дома и дошкольном учреждении? Правильная организация режима дня, который оптимально сочетает периоды бодрствования и сна детей, удовлетворяет их потребность в пище, в деятельности, отдыхе, двигательной активности (это подвижные и спортивные игры, физические упражнения) и т. д. Кроме этого, режим дисциплинирует детей, способствует формированию многих полезных качеств, навыков. Также у детей необходимо формировать интерес к оздоровлению собственного организма. Чем раньше ребёнок получит представление о строении тела человека, узнает о важности закаливания, движения, правильного питания, сна, тем раньше он будет приобщён к здоровому образу жизни. А закаливание? Смысл закаливания в том, чтобы со временем с помощью специальных процедур повысить устойчивость человека к охлаждению за счёт того, что организм при этом всякий раз будет реагировать целесообразными защитными реакциями – увеличением выработки тепла и уменьшением теплоотдачи. Поэтому было бы здорово, если бы закаливание стало общим делом дошкольного учреждения и семьи.

В связи с вышесказанным, предлагаю составить план закаливания в нашей группе по кварталам:

I квартал: (с октября) постепенное обучение полосканию горла и рта кипячёной водой комнатной температуры после приёма пищи, элементам обширного умывания рук, лица и шеи по мере прохождения адаптационного периода, ходьба босиком, воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий.

В детском саду оздоровление детей происходит в течение всего дня. Сейчас я познакомлю вас с некоторыми технологиями оздоровления, которыми вы сможете воспользоваться и дома, играя со своим малышом:

Дыхательная гимнастика - восстанавливает нарушение носового дыхания, улучшает дренажную функцию лёгких, положительно влияет на обменные процессы, играющие важную роль в кровоснабжении и лёгочной ткани, повышает общую сопротивляемость организма, его тонус, улучшает нервно-психическое состояние.

*Зайки нюхают цветы,*

*Как умеешь нюхать ты?*

*Носиком вдыхаем (вдох)*

*Ртом выдыхаем…. (выдох,*

*Здоровье вдыхаем (вдох)*

*Болезни выдыхаем…. (выдох,*

*Солнышко вдыхаем… .(вдох)*

*Сон выдыхаем… .(выдох,*

*Улыбку вдыхаем… .(вдох)*

*Капризульки выдыхаем… .(выдох)*

Артикуляционная гимнастика (звуковая) -стимулирует обмен процессов в клетках за счёт звуковой вибрации, позволяет улучшить микроциркуляцию в области лёгочных альвеол, улучшает дренаж мокроты, расслабляет мускулатуру бронхов, повышает эмоциональный тонус.

Упражнение «Плакса».

Имитируем плач, произнося ы-ы-ы (звук –ы- снимает усталость головного мозга) .

Упражнение «Упрямый ослик».

Выбираются «ослики» и «погонщики». Ослики бегут и останавливаются. Погонщики уговаривают осликов, а те начинают кричать й-а-й-а (укрепление связок гортани.)

Оздоровительные упражнения для горла

Игра «Зевочек».

Ребенок зевает-взрослый говорит:

- Первый зевочек на потолочек (имитирует бросание,

Второй зевочек на стеночку,

А третий в постелечку.

Упражнение «Смешинка».

Попала смешинка в рот, и невозможно от неё избавиться. Глаза прищурить, губы раздвинуть и произнести ха-ха-ха.

Пальчиковая гимнастика - развитие мелких движений кисти рук, подвижности пальцев.

Игра «Пальчик, где твой домик, как тебя зовут? », «Капустка».

Гимнастика после сна – пробудить организм малыша, нормализовать кровообращение, снять вялость, сонливость, быстрее прийти в бодрое состояние и настроение.

Игровые массажи – основываются на четырёх принципах-приёмах: поглаживание, растирание, разминание, вибрация.

- Игровой массаж рук «Колючие ёжики».

- Игровой массаж головы «Моем голову». Сильным нажатием пальчиков имитируем мытьё головы. Пальцами, словно граблями, ведём от затылка, от висков, от лба, словно сгребаем сено в стог.

- Игровой массаж «Поиграем с носиком». Этот вид закаливания укрепляет весь дыхательный тракт. Надавливаем на крылья носа, ведём от переносицы к носовым пазухам, подёргиваем себя за нос.

-Игровой массаж лба «Рисуем брови». Предотвращает простудные заболевания путём воздействия на активные точки лица. Указательным пальцем с нажимом дети «рисуют брови».

-Игровой массаж «Пощупаем ушки».

Технологии оздоровления эстетической направленности - музыкотерапия, цветотерапия, библиотерапия, зоотерапия, релаксация, аромотерапия, фиточай.

***Приложение 2***

**Выступление медсестры ДОУ Пильчук Н.А.**

**Профилактика гриппа и ОРВИ в ДОУ**

Острые респираторные вирусные инфекции наиболее частые заболевания у детей и иметь представление о них очень важно для родителей. При этих заболеваниях поражаются органы дыхания, поэтому они и называются респираторными. Виновниками острых респираторных вирусных инфекций могут стать более трехсот разновидностей вирусов и бактерий. Наиболее часто причиной заболеваний являются вирусы гриппа, парагриппа, аденовирусы, риновирусы, респираторно-синцитиальные вирусы. Наиболее часто «простудные» заболевания отмечаются у детей со сниженным или ослабленным иммунитетом, а также у имеющих многочисленные контакты в детских дошкольных учреждениях и школах.

***Пути передачи инфекции:*** воздушно-капельный и бытовой (заражение через предметы обихода, туалетные принадлежности, детские игрушки, белье, посуду и т.д.). Вирус в воздухе сохраняет заражающую способность от 2 до 9 часов. Восприимчивость к инфекции высока и зависит от состояния иммунитета человека. Возможно и повторное заболевание, что особенно часто отмечается у ослабленных детей. Продолжительность болезни зависит от тяжести заболевания, типа вируса, наличия или отсутствия осложнений.

Для гриппа характерно очень быстрое развитие клинических симптомов. *Температура тела достигает максимальных значений (39°С–40°С) уже в первые 24–36 часов. Появляется головная боль, которая локализуется преимущественно в лобно-височной области, боль при движении глазных яблок, светобоязнь, боль в мышцах и суставах, нередко возникает тошнота или рвота, может снижаться артериальное давление. Сухой болезненный кашель, заложенность носа появляются, как правило, через несколько часов от начала болезни. Типичным для гриппа является развитие трахеита, сопровождающееся болезненным кашлем в области грудины.*

Самая большая опасность, которую влечет за собой грипп, в том числе все его штаммы — это возможные осложнения (обострение сердечных и легочных заболеваний, иногда приводящие к смертельному исходу). У ослабленных и часто болеющих детей возможно развитие воспаления легких. Родители должны знать признаки, позволяющие заподозрить *пневмонию у ребенка. Температура выше 38 градусов более трех дней, кряхтящее дыхание, учащенное дыхание, втяжение податливых мест грудной клетки при вдохе, посинение губ и кожи, полный отказ от еды, беспокойство или сонливость - это признаки, требующие повторного вызова врача.*

**Профилактика гриппа и ОРВИ**

**В период эпидемий необходимо:**

* соблюдать режим учебы и отдыха, не переутомляться, больше бывать на свежем воздухе, спать достаточное время и полноценно питаться;
* делать утреннюю гимнастику и обтирание прохладной водой, заниматься физкультурой;
* при заболевании родственников по возможности изолировать их в отдельную комнату;
* тщательно мыть руки перед едой, по возвращении с улицы, а так же после пользования общими предметами, если в семье есть заболевший (огромная часть микробов передается через предметы общего пользования — перила в транспорте, продукты в супермаркетах и, конечно, денежные банкноты);
* часто проветривать помещение и проводить влажную уборку, спать с открытой форточкой, но избегать сквозняков;
* ограничить посещение многолюдных мест (театров, кино, супермаркетов) и массовых мероприятий, где из-за большого скопления народа вирус очень быстро распространяется;
* в период эпидемии промывать нос и полоскать горло рекомендуется не реже 2-3 раз в сутки.

**Вакцинация - наиболее эффективная мера борьбы с гриппом.**

Введение в организм вакцины не может вызвать заболевание, но путем выработки защитных антител стимулирует иммунную систему для борьбы с инфекцией. Противогриппозные вакцины безопасны и обладают высокой эффективностью с точки зрения профилактики гриппа и развития осложнений. Вакцинация снижает частоту заболеваемости гриппом в среднем в 2 раза, у привитых в случае их заболевания оно протекает легче и не приводит к развитию осложнений.

Вакцины нового поколения разрешено применять как у взрослых, так и у детей. Вакцины подтвердили свою высокую результативность и отличную переносимость. Это особенно важно для детей с хроническими заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, патологией центральной нервной системы.

Прививку против гриппа лучше проводить осенью перед началом гриппозного сезона, чтобы у человека выработался иммунитет. В среднем для обеспечения надежной защиты от гриппа требуется 2-3 недели, а ослабленным людям - 1 – 1,5 месяца.

Прививка, сделанная в прошлом году, не защитит от гриппа, так как приобретенный иммунитет не продолжителен.

В настоящее время в России зарегистрированы и разрешены к применению различные препараты живых и инактивированных гриппозных вакцин.

**Общие принципы лечения гриппа и ОРВИ**

1. Необходимо отметить, что **самолечение при гриппе недопустимо,**особенно для детей и лиц пожилого возраста. Предугадать течение гриппа невозможно, а осложнения могут быть самыми различными. Только врач может правильно оценить состояние больного. Поэтому необходимо сразу вызвать врача.**Лекарственные препараты должен назначить врач.** Какие медикаменты нужны ребенку - решает врач в зависимости от состояния организма. Выбор и назначение лекарств зависят также от признаков и тяжести заболевания.

2. Режим больного должен соответствовать его состоянию - постельный в тяжелых случаях, полупостельный при улучшении состояния и обычный - через один-два дня после падения температуры. Температура в комнате должна быть 20-21ºС, а во время сна - ниже; частое проветривание облегчает дыхание, уменьшает насморк.

3. Не спешите снижать температуру, если она не превышает 38°С, так как это своеобразная защитная реакция организма от микробов.

4. Питание не требует особой коррекции. Если ребенок не ест, не надо настаивать - при улучшении состояния аппетит восстановится.

5. Питьевой режим имеет немаловажное значение. Больной теряет много жидкости с потом, при дыхании, поэтому он должен много пить: чай, морсы, овощные отвары. Растворы для приема внутрь, продающиеся в аптеках, лучше давать пополам с чаем, соком, кипяченой водой.

6. Повторный вызов врача необходим в следующих ситуациях: сохранение температуры выше 38°С в течение двух-трех дней после начала лечения, усиление беспокойства или чрезмерной сонливости, появление рвоты и нарушения сознания, появление признаков стеноза гортани или пневмонии.

7. **Больной должен быть изолирован сроком на 7 дней, в домашних условиях – в отдельной комнате.**

8. Предметы обихода, посуду, а также полы протирать дезинфицирующими средствами, обслуживание больного проводить в марлевой повязке в 4-6 слоев.

***Приложение 3***

**Выступление воспитателя Мартыновой Н.С.**

**Памятка для родителей**

**Обеспечение безопасности детей дома и на улице**

**БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

   Чтобы ребенок рос здоровым и счастливым родители должны обеспечить ему разумные меры предосторожности, как в доме, так и на улице.

  Как обеспечить разумные меры предосторожности дома и на улице?

Профилактика несчастных случаев. Несчастные случаи – распространенная причина гибели детей; они составляют большую часть экстренных поступлений в больницу. А ведь большинства случаев могло бы и не произойти, если бы были приняты меры предосторожности по обеспечению безопасности дома и приложены некоторые усилия для снижения риска уличных происшествий.

ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

¨       Храните все лекарства и химикаты в местах, недоступных для детей.

¨       Оградите ребенку доступ ко всем видам открытого огня. Не допускайте ребенка к кухонной плите, когда на ней готовится еда. Старайтесь готовить еду на дальних конфорках. Не оставляйте горячую еду на ближних конфорках. Закройте электрические розетки специальными крышками.

¨       Если вы живете в своем доме, снизу и сверху прикройте доступ к лестницам.

¨       Убедитесь, что ваш ребенок не сможет «поиграть» с электробытовыми приборами, включить их.

¨       Наклейте картинки на прозрачные стекла в дверях, чтобы сделать их более заметными.

¨       Горячие батареи по возможности закройте решеткой или просто полотенцем.

¨       Храните в закрытых помещениях садовые инструменты.

¨       Не оставляйте ребенка без присмотра, когда он купается в ванне.

¨       Научите ребенка правильно переходить дорогу.

¨       Проверьте детский велосипед и убедитесь в его исправности.

¨       Научите вашего ребенка плавать.

¨       Обеспечьте вашего ребенка безопасным и удобным снаряжением для спортивных занятий.

¨       Следите за ребенком, когда вы гуляете на детской площадке. Если на горке много детей, контролируйте их игры, чтобы дети не толкали друг друга. Следите, чтобы ребенок не подходил к качелям, когда на них катаются, и не разрешайте ребенку бегать с палкой в руках, он может нанести вред себе и другим детям.