

Подготовка детей к поступлению в дошкольные учреждения и школу

Несмотря на большие успехи в организации медицинской помощи детям в организованных коллективах заболеваемость в них респираторно вирусными инфекциями остаётся довольно высокой. Наиболее часто дети заболевают в период адаптации к условиям дошкольных учреждений.

Начальный период обучения в школе нередко сопровождается отклонениями в состоянии здоровья по типу функциональных нарушений нервной, сердечно-сосудистой системы, органа зрения и опорно-двигательного аппарата.

Адаптационный период сопровождается изменениями в системе иммунной защиты. Что проявляется в виде острых респираторных заболеваний. В период адаптации возможно появление срыгивания, рвоты, беспричинного субфебрилитета, появление аллергических высыпаний, энуреза, энкопреза.

У дошкольников нарушение эмоционально-поведенческих реакций встречается у детей, поступивших в детский сад без соответствующей подготовки из домашних условий.

Таким образом необходима подготовка детей при переводе из яслей в детский сад, при поступлении в детский сад и школу. Необходимо осуществлять постепенный переход от одного режимного момента к другому, установить контакт ребенка с воспитателем.

При организации перехода из детского сада в школу должны соблюдаться принципы преемственности: из детского сада в школу передается медицинская документация, в которую включаются данные о состоянии здоровья ребенка, школьной зрелости, с рекомендациями по облегчению адаптации в школе.

Состояние детей в период адаптации находится под контролем врача и медицинской сестры, педагогов и группового персонала.

При проявлении первых признаков нарушения адаптации (выраженное эмоциональное напряжение, симптомы невротизации, потеря массы тела и т. д.) назначаются медицинские корригирующие мероприятия.

Для повышения неспецифической резистенции используют: элеутерококк, женьшень, китайский лимонник.

С целью повышения резистенции к острым респираторным заболеваниям назначаются противовирусные препараты в профилактических дозах, поливитаминные препараты.

С учетом выявленных метаболических нарушений целесообразно использование кислородно-витаминных коктейлей.

При появлении признаков выраженного эмоционального напряжения, по назначению врача, рекомендуются седативные средства: экстракт валерианы, настойка пустырника, заманихи, радиолы.

Среди детей организуются группы по устранению признаков отставания: при дефектах звукопроизношения — занятия с логопедом, при недоразвитии моторики пальцев кистей — занятия лепкой, вырезание аппликаций, при недостаточном развитии кратковременной

памяти — заучивании стихов. В детских дошкольных учреждениях для предупреждения перекрестного инфицирования проводится кварцевание групповых помещений.

В школе осуществляется контроль за расписанием уроков, проветриванием классных комнат, освещением и правильном подбором мебели.

Для облегчения адаптационного периода используются физкультурные паузы, физкультминутки.

Следует обратить внимание на качество детского питания, его сбалансированность до поступления ребенка в коллектив и при адаптации к нему.

Только комплексная подготовка детей родителями к поступлению в учреждение и преемственность в работе детских поликлиник и дошкольно-школьных учреждений, обслуживающих детей может создать предпосылки для снижения заболеваний детей в период адаптации.

Заведующая отделением
оказания медицинской помощи
детям и подросткам в
образовательных учреждениях
Потапова Л. А.