

Берёзовское муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №32»

ПРИКАЗ

от 01.09.2023

№89

п. Монетный, г. Берёзовский

Об утверждении рекомендаций для педагога.

В целях качественной организации деятельности педагога с обучающимися ,
отнесёнными по результатам медицинских осмотров к определённой группе здоровья

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Рекомендации для педагога: «Особенности работы с детьми, отнесёнными по результатам медицинских осмотров к определённой группе здоровья» (Приложение №1)
2. Всем педагогам в своей деятельности с обучающимися руководствоваться данными рекомендациями.
3. Вокуевой Ю. Н. , ответственной за ведение сайта, разместить данные рекомендации на официальном сайте БМАОУ СОШ №32
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Директор БМАОУ СО №32



О. В. Лылова

С приказом ознакомлены:

Рекомендации для педагогов.
«Особенности работы с детьми, отнесёнными по результатам
медицинских осмотров к определённой группе здоровья»

В зависимости от состояния здоровья дети могут быть отнесены к пяти группам здоровья согласно Приказу Минздрава РФ от 30.12.2003 №621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей» <https://golnk.ru/d9v1p>. Группы определяются на основе профилактических осмотров и отражают степень здоровья, наличие хронических заболеваний, функциональных нарушений и уровень развития ребёнка:

I группа здоровья — здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, без анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений.

II группа здоровья — дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения.

III группа здоровья — дети, страдающие хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохранёнными или компенсированными функциональными возможностями, при отсутствии осложнений основного заболевания. *(хронические заболевания в стадии компенсации)*

IV группа здоровья — дети, страдающие хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохранёнными или компенсированными функциональными возможностями или неполной компенсацией функциональных возможностей. *(хронические заболевания в стадии субкомпенсации)*

V группа здоровья — дети, страдающие тяжёлыми хроническими заболеваниями, с редкими клиническими ремиссиями, с частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, с выраженной декомпенсацией функциональных возможностей организма, наличием осложнений основного заболевания, требующими постоянной терапии. *(хронические заболевания в стадии декомпенсации)*

• 1-я группа. Дети без хронических заболеваний, не болевшие или редко болевшие за период наблюдения, с нормальным физическим и нервно-психическим развитием. Рекомендуется обучение по обычной программе, физиологический режим дня, рациональное питание,	К этой группе относятся несовершеннолетние без нарушений состояния здоровья и физического развития, а также с функциональными нарушениями, которые не повлекли отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности Некоторые рекомендации: • Разрешать занятия в полном объёме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий. • Разрешать посещение спортивных секций, кружков, участие в соревнованиях, подготовку и сдачу нормативов, соответствующих возрасту. • Разрешать сдачу практической части
---	---

соответствующее возрасту.	экзамена по предмету «Физическая культура». При работе с такими детьми учителю важно создавать на занятиях благоприятную обстановку, где дети могут чувствовать уверенность в том, что средствами физической культуры они могут восстановить своё здоровье. Также рекомендуется оценивать успехи детей в формировании навыков здорового образа жизни и рационального двигательного режима. Основной акцент следует делать на стойкой мотивации детей к занятиям физическими упражнениями и динамике физических возможностей.
• 2-я группа. Дети, не страдающие хроническими заболеваниями, но имеющие функциональные отклонения, а также часто или длительно болеющие. Нужен индивидуально-групповой подход. После длительной болезни в течение 1–2 недель ребёнку необходим щадящий режим: постепенное увеличение нагрузки, более медленный темп работы на уроках, уменьшение времени на приготовление домашних заданий.	Некоторые рекомендации для учителей по работе с детьми, отнесёнными ко II группе здоровья (подготовительная медицинская группа для занятий физической культурой): • Разрешать занятия по учебным программам физического воспитания, но с условием постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений. • Осторожнее дозировать физическую нагрузку и исключать противопоказанные движения. • Не допускать тестовые испытания, сдачу индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях без дополнительного медицинского осмотра. • Не допускать детей ко участию в спортивных соревнованиях. • Рекомендовать дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях. • Щадящий режим дня, предусматривающий дневной сон 1 – 1,5 часа, прогулки на свежем воздухе не менее 2,5 – 3 часов. • Дополнительная витаминизация пищи. • Необходим тщательный контроль за появлением признаков утомления и переходом их в переутомление у детей, имеющих функциональные отклонения
• 3-я группа. Дети с хроническими заболеваниями, с редкими не тяжело протекающими обострениями, от момента последнего обострения прошло более 3 месяцев, без нарушения общего состояния и	К этой группе относятся несовершеннолетние с нарушениями состояния здоровья постоянного или временного характера, а также с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок. Некоторые рекомендации: • Разрешать занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии). • Учитывать характер и степень выраженности

самочувствия. Можно обучать детей по обычной программе, но при появлении признаков утомления работа на уроках проводится в индивидуальном режиме.	нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей ребёнка. • Резко ограничивать скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности. • Рекомендовать прогулки на открытом воздухе. • Возможны занятия адаптивной физической культурой. • Щадящий режим дня, предусматривающий дневной сон 1 – 1,5 часа, прогулки на свежем воздухе не менее 2,5 – 3 часов.
• 4-я группа. Дети с хроническими заболеваниями, с нарушениями общего состояния и самочувствия после обострения, затяжным периодом выздоровления после острых заболеваний. Нужен индивидуальный подход: дифференцированное обучение, индивидуальная работа на уроках, когда каждый школьник получает своё задание, которое он выполняет независимо от других, темп работы не навязывается.	Согласно приказу Минздрава России от 10.08.2017 №514н, детям, отнесённым к IV группе здоровья, рекомендуются занятия лечебной физкультурой в медицинской организации и регулярные самостоятельные занятия в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре. Некоторые рекомендации для учебного процесса с такими детьми: • Осторожное дозирование физической нагрузки и исключение противопоказанных движений. • Постепенное освоение комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований. • Запрет на участие в спортивных соревнованиях. • Запрет на тестовые испытания, сдачу индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях без дополнительного медицинского осмотра. • Использование дополнительных форм и средств физической культуры помимо уроков физкультуры: физкультурные паузы, подвижные игры на переменах, прогулки на свежем воздухе, ближний туризм, элементы различных видов спорта. • Щадящий режим дня, предусматривающий дневной сон 1 – 1,5 часа, прогулки на свежем воздухе не менее 2,5 – 3 часов. • Дополнительная витаминизация пищи. • Необходим тщательный контроль за появлением признаков утомления и переходом их в переутомление у детей, имеющих функциональные отклонения. Возможен дополнительный выходной день или сокращение времени пребывания на уроках
• 5-я группа.	К этой группе относятся несовершеннолетние с

Тяжелобольные дети с хроническими заболеваниями, дети-инвалиды. Рекомендуются обучение на дому.	тяжёлыми хроническими заболеваниями, редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений, требующих назначения постоянного лечения. Некоторые рекомендации: • Занятия по учебным программам физического воспитания возможны при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений. • Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешаются без дополнительного медицинского осмотра. • К участию в спортивных соревнованиях такие дети не допускаются. • Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях. • Щадящий режим дня, предусматривающий дневной сон 1 – 1,5 часа, прогулки на свежем воздухе не менее 2,5 – 3 часов. • Дополнительная витаминизация пищи. • Необходим тщательный контроль за появлением признаков утомления и переходом их в переутомление у детей, имеющих функциональные отклонения • Организация медикаментозного лечения. Возможен дополнительный выходной день или сокращение времени пребывания на уроках
--	---

Группу здоровья подтверждают ежегодно, её можно поменять, если состояние здоровья ребёнка ухудшилось или улучшилось. Отнесение ребёнка к той или иной группе здоровья проводит врач на основании анализа данных в истории развития ребёнка, медицинской карте ребёнка для образовательных учреждений, результатов собственного осмотра, а также инструментальных и лабораторных исследований.

При работе с детьми, отнесёнными к специальной медицинской группе, важно учитывать индивидуальные особенности обучающихся, их подготовленность к физическим заданиям, а также противопоказания к определённым упражнениям.

Обучение и воспитание детей и подростков всегда сопряжены с умственной деятельностью, активацией многих функциональных систем, обеспечивающих интегративную работу головного мозга. Установлено, что в возрасте 5–7 лет дети

могут сохранять активное внимание в течение 15 минут, в 8–10 лет — 20 минут, в 11–12 лет — 25 минут, в 12–15 лет — 30 минут.

При интенсивной или длительной умственной деятельности у школьников развивается утомление. Его биологическое значение двойное: с одной стороны, оно является защитной, охранительной реакцией от чрезмерного истощения организма, а с другой — стимулятором восстановительных процессов и способом повышения его функциональных возможностей.

О начале утомления школьника свидетельствуют следующие признаки:

- снижение продуктивности труда (увеличивается число ошибок и неправильных ответов, время выполнения рабочих операций);
- ослабление внутреннего торможения (наблюдается двигательное беспокойство, частые отвлечения, рассеянность внимания);
- ухудшение регуляции физиологических функций (нарушаются сердечный ритм и координация движений);
- появление чувства усталости.

Признаки утомления школьника нестойкие и быстро исчезают во время отдыха на перемене или после возвращения из школы.

Восстановлению умственной работоспособности учащихся способствуют активный отдых, пребывание на открытом воздухе, а также положительные эмоции.

Утомление не представляет опасности, так как изменения в функциональном состоянии организма исчезают после сна и достаточного отдыха.

Если по тем или иным причинам (чрезмерная нагрузка, недостаточный отдых, болезнь) нормальные функции не восстанавливаются, у ребенка развивается переутомление. При этом происходят более глубокие и стойкие изменения в организме. В этом случае для полного восстановления работоспособности необходим более длительный отдых, а в некоторых случаях — комплексное лечение с применением медикаментозных средств, физиотерапевтических процедур и лечебной гимнастики.

Чтобы в процессе обучения и воспитания деятельность детей не приводила к состоянию переутомления, а оказывала положительное влияние на рост и развитие ребенка, умственная и физическая нагрузка не должна превышать функциональных возможностей организма. При этом необходимо учитывать не только возрастные, но и индивидуальные особенности ребенка, ориентируясь не только на паспортный возраст, но и на биологический возраст детей. <https://56.rospotrebnadzor.ru/>