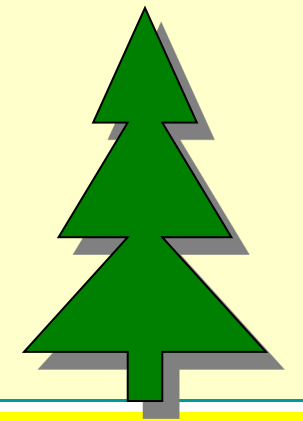


«Ёлочка»

Газета МКДОУ «Детского сада № 425 комбинированного вида «Ёлочка»

Сентябрь– октябрь 2014



Выражаем слова благодарности всем родителям, являющихся членами

НП Попечительского совета детского сада №425 «Ёлочка» !

С вашей помощью мы приобрели стенд и таблички на группы, установили новые центральные ворота, перила во второй группе, покрасили ограждение вокруг детского сада, заменили линолеум и покрасили стены на первом этаже, сделали косметический ремонт групп, кабинетов, покрасили детские площадки, купили новые игрушки и чистую воду! Также выражаем благодарность родителям 2-ой группы за приобретение и настил линолеума в помещении спальни группы на дополнительно собранные средства!

У НП Попечительского совета и администрации детского сада много нереализованных планов для улучшения жизни детей в нашем детском саду.

Будем благодарны всем, кто нас поддерживает и понимает!!!

Исполнительный директор ПС / С.М.Пузань
Заведующий / И.С. Гончарова

«Одаренный ребенок – это ребенок, который выделяется яркими, очевидными, иногда выдающимися достижениями (или имеет внутренние предпосылки для таких достижений) в том или ином виде деятельности. Президентская программа «Дети России».

График работы с одаренными детьми

В связи с большим количеством записавшихся, работа с детьми в студиях будет осуществляться по подгруппам:
Тестоластика (три подгруппы в 16.45. и в 17.17. – дети младшей группы; 17.45 – дети средней и старшей группы)
Соловушка (две подгруппы: в 16.45. – вокальная группа; 17.30 – детский оркестр)
«Гусельки» (две подгруппы: в 16.45. – младшая группа; 17.15 – средняя группа)
Бумагапластик (две подгруппы: первая подгруппа в 16.45. ; вторая подгруппа в 17.30)
«Городки» (две подгруппы: первая подгруппа в 16.45. ; вторая подгруппа в 17.25)



Кабинет изоделятельности				
понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
16.45./ 17.15	16.45./17.17./17.45	16.45./ 17.15	16.45./ 17.15	16.45./17.17./ 17.45
Бумагапластик 5-7 лет Руководитель Клинг Т.Н.	Тестоластика 3-5 лет Руководитель: Сапронова Т.Н.	Бумагапластик 5-7 лет	Вышивка лентами 5-7 лет Руководитель: Лебедева Н.А.	Тестоластика 3-5 лет
Кабинет психолога				
16.45./ 17.15		16.45/17.15.		
Вышивка лентами 5-7 лет		Сценическое мастерство 5-7 лет Руководитель: Герман О.А.		
Спортивный зал				
16.45./ 17.15				16.45./ 17.15
«Городки» 5-7 лет Руководитель: Королькова Г.А.				«Городки» 5-7 лет
Музыкальный зал				
понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
16.45./ 17.15	16.45./ 17.30	16.45./ 17.15.	16.45./ 17. 30.	16.45./ 17.15.
«Гусельки» 3-5 лет Руководитель: Усольцева Н.Ю.	Соловушка 5-7 лет /детский оркестр Руководитель: Урюпина М.А.	«Гусельки» 3-5 лет	Соловушка 5-7 лет /детский оркестр	Сценическое мастерство 5-7 лет

«Во саду и в огороде»



Стало доброй традицией в нашем детском саду встречать осень стихами, песнями и ВЫСТАВКОЙ детских работ из природного материала.

Пусть красота таких поделок не долговечна, но сколько радости приносит общение с родителями в процессе её изготовления. Ах, как интересно рассматривать работы!

Дети с гордостью демонстрируют и рассказывают, как они вместе с мамой и папой сделали «мышку, мишку и петуха».

БЛАГОДАРИМ!

Родителей, поддержавшим своих детей в реализации творческих работ. Для каждого ребенка это один из шагов к успеху и познанию окружающего мира.



Тренировочная эвакуация в детском саду



Регулярно один раз в квартал в образовательных учреждениях должна проводиться тренировки по эвакуации детей и персонала из здания на случай возникновения пожара или иной чрезвычайной ситуации. Делается это для того, чтобы у всех участников образовательного процесса (детей, воспитателей и персонала) сформировались устойчивые навыки, необходимые для принятия быстрых и четких решений и выполнения действий, необходимых для предупреждения опасных последствий.

20 октября 2014 года в МКДОУ д/с № 425 «Ёлочка» была проведена плановая тренировочная эвакуация. Эвакуация проводилась с целью совершенствования знаний и практических навыков воспитанников и сотрудников детского сада действовать в условиях ЧС

Из здания были эвакуированы 128 воспитанников и 38 педагогов и работников детского сада.

Здание детского сада оборудовано системами автоматической пожарной сигнализации, обеспечена первичными средствами пожаротушения, все эвакуационные выходы находятся в исправном состоянии.

Анализ проведенного мероприятия показал, что педагогический и технический персонал, воспитанники детского сада в целом освоили необходимые знания, умения и навыки поведения в условиях экстремальных ситуаций, запланированное мероприятие проведено организованно, в установленные сроки и с соблюдением всех необходимых мер безопасности.



Уважаемые родители!



Воспитывайте у ребенка привычку быть внимательным на улице, осторожным и осмотрительным. Ваш ребенок уже знает определенные правила и должен их выполнять.

- Ходить по тротуару следует с правой стороны.
 - Необходимо подчиняться сигналу светофора. Нельзя переходить улицу на красный свет, даже если поблизости нет машин.
 - Если там, где тебе нужно перейти улицу, нет светофора, то надо внимательно посмотреть налево и направо, чтобы убедиться, что поблизости нет транспорта, и только потом можно переходить.
 - Переходить дорогу полагается только шагом.
 - В транспорте нужно вести себя спокойно, разговаривать тихо, держаться за руку взрослого, чтобы не упасть.
 - Нельзя высовываться из окна автобуса, высовывать в окно руки.
 - Входить в транспорт и выходить из него можно, только когда он стоит.
 - Нельзя кататься по проезжей части улицы на велосипеде, роликах, самокате, играть на дороге в мяч.
- Только ваша культура поведения, строгое выполнение правил дорожного движения, терпение и ответственность за жизнь и здоровье ребенка поможет нам вместе воспитать у него навыки и привычку





Медицинский уголок

ОРВИ у детей (острые респираторные вирусные инфекции) - группа вирусных заболеваний, сопровождающихся воспалением различных отделов дыхательного тракта и интоксикационным синдромом. В педиатрии на долю ОРВИ приходится 90% от общего числа инфекционных заболеваний у детей. Наиболее часто ОРВИ болеют дети от 3 до 14 лет, особенно, начинающие посещать дошкольные и школьные учреждения, что связано с появлением большого числа контактов.

ОРВИ у детей имеет более тяжелое течение и нередко осложняется присоединением бактериальной инфекции и обострением хронических заболеваний. Частые ОРВИ способствуют снижению защитных сил организма и хронизации воспалительной патологии ЛОР-органов, дыхательных путей, сердца, почек, суставов, нервной системы; предрасполагают к аллергизации и формированию бронхиальной астмы, задерживают физическое и психомоторное развитие ребенка.

ОРВИ у детей различаются по этиологии (грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная, респираторно-синцитиальная инфекция); по клинической форме (типичные и атипичные); по течению (неосложненные и осложненные); по тяжести (легкие, среднетяжелые и тяжелые).

В зависимости от клинической формы поражения респираторного тракта ОРВИ у детей может проявляться как ринит, риноконъюнктивит, отит, назофарингит, ларингит (включая синдром ложного крупа), трахеит.

Причины ОРВИ у детей

ОРВИ у детей могут вызываться РНК-геномными вирусами гриппа (типов А, В, С), парагриппа (4-х типов), РС-вирусом, риновирусами (> 110 серотипов) и реовирусами; а также ДНК-геномными аденовирусами (> 40 серотипов). Часть ОРВИ у детей может быть обусловлена энтеровирусами (ЕСНО, типа Коксаки), коронавирусами, метапневмовирусом, бокавирусом.

Все возбудители ОРВИ у детей обладают высокой контагиозностью, передаются от больного человека, как правило, воздушно-капельным путем (с каплями слюны и слизи), редко - контактно-бытовым путем. Склонность детей к частым ОРВИ определяется незрелостью защитных реакций - утратой пассивного материнского и недостаточным уровнем приобретенного иммунитета, отсутствием предшествующего иммунологического опыта, наличием высокого уровня контактов с многообразными инфекционными агентами.

После перенесенной ОРВИ у детей не формируется продолжительного стойкого иммунитета, отсутствует перекрестная защитная реакция к другим типам респираторных вирусов. Ребенок может переболеть ОРВИ от 3 до 8 раз в год. Часто болеющие дети, подверженные ОРВИ практически каждый месяц, в детской популяции составляют от 15% до 50%.

Пик заболеваемости ОРВИ у детей приходится на холодное время года (октябрь-апрель). К факторам, способствующим частой заболеваемости ОРВИ, относятся неблагоприятное перинатальное развитие, наличие у детей внутриутробной персистирующей инфекции, аллергической и соматической патологии, плохая экологическая обстановка.

Симптомы ОРВИ у детей

Тяжесть клинической картины ОРВИ у детей определяется степенью выраженности общетоксического синдрома и катаральных явлений. Об особенностях течения гриппа у детей можно прочесть здесь.

Лечение ОРВИ у детей

Лечение большинства ОРВИ у детей проводится дома под наблюдением педиатра и имеет общие принципы: изоляцию ребенка, соблюдение постельного режима и снижение физической нагрузки, обильное теплое питье и адекватную диету, обеспечение свободного доступа свежего воздуха, применение этиотропных, симптоматических и патогенетических средств. Показанием к госпитализации являются: тяжелое и осложненное течение ОРВИ (особенно гриппа и аденовирусной инфекции), ранний возраст детей (новорожденные и недоношенные), острый стеноз гортани, сопутствующая хроническая бронхолегочная, почечная и сердечно-сосудистая патология.

Прогноз и профилактика ОРВИ у детей

Мерами профилактики ОРВИ у детей является соблюдение санитарно-гигиенического режима (частые и регулярные проветривания, кварцевание, влажная уборка, тщательное мытье рук, карантинные мероприятия, изоляция больного); повышение общей резистентности организма (закаливание, занятия спортом, достаточное питье, полноценное питание, прием иммуномодуляторов); вакцинация против гриппа.

Старшая медсестра: Садчикова Юлия Владимировна

«Здравствуй, детский сад!»



«Ранний детский возраст является одним из ключевых в жизни ребенка и во многом определяет его будущее психологическое развитие»

Детский сад - новый период в жизни ребенка. Для него это, прежде всего, первый опыт коллективного общения. Новую обстановку, незнакомых людей не все дети принимают сразу и без проблем. Большинство из них реагируют на детский сад плачем. Одни легко входят в группу, но плачут вечером дома, другие - соглашаются идти в детский сад с утра, а

перед входом в группу начинают капризничать и плакать.

Общеизвестно, степень адаптации ребенка к детскому саду определяет его психическое и физическое здоровье. Резкое предьявление нового помещения, новых игрушек, новых людей, новых правил жизни - это и эмоциональный, и информационный стресс.

С приходом в ясли у ребёнка начинается новый этап в его жизни.

В МКДОУ детском саду № 425 «Елочка» - две группы раннего возраста для детей 3 лет, поэтому вопрос адаптации детей к ДОУ для нас особенно актуален

При проведении мероприятий по адаптации учитывается специфика работы с маленькими детьми: ребенок раннего возраста не способен самостоятельно заявить о своих проблемах, поэтому они часто проявляются косвенно, через отставание в развитии, капризность, агрессивность и т.д. Это обуславливает необходимость активности со стороны психолога, воспитателя по выявлению проблем у детей в период адаптации.

Одно из таких мероприятий - знакомство с воспитателем. Дети и родители в непринужденной обстановке знакомятся с воспитате-

лем, игрушками и новой для себя обстановкой.

Одним из факторов, влияющих на успешную адаптацию ребёнка, является - внутреннее спокойствие родителей. Вот потому знакомство с воспитателем так необходимо и для родителей. Очень приятно, когда на такие мероприятия, приходя мамы и папы.

Здравствуй, говорим Вам, родители! Здравствуй, говорим маленьким дошколятам!



Консультация психолога «Первые дни в детском саду»

Кажется, еще вчера ваш малыш делал свои первые шаги. Время летит незаметно, и вот уже маме пора выходить на работу - а это значит, что пришло время отдавать его в детский сад. Что ждет вашего кроху за стенами садика, быстро ли он привыкнет, будет ли часто болеть. Вопросы, сомнения, переживания естественны для родителей, ведь на 4-5 лет детский сад станет частью вашей жизни, от него во многом будет зависеть и развитие, и здоровье, и душевное благополучие ребенка. Поэтому очень важно, сможет ли ваш малыш успешно адаптироваться к детскому саду, и помочь ему в этом - задача не только воспитателей. В первую очередь - это забота мамы и папы.

Пожалуй, один из первых вопросов, который встает перед родителями - это вопрос о возрасте, с которого ребенку лучше начинать посещение детского сада. По мнению психологов, раньше 3, 5-4 лет с садиком торопиться не стоит - в этом возрасте малыш уже больше понимает и осознает, проявляет самостоятельность, владеет речью, с ним можно договариваться. С другой стороны, в этом возрасте привычки, характер ребенка уже во многом сформированы, и ему может быть трудно принять для себя ту коллективную систему, которую представляет из себя муниципальный детский сад. К тому же далеко не всегда у родителей есть возможность так долго находиться с ребенком в декретном отпуске. Поэтому большинство детей начинает посещать детский сад около 2 лет.

Итак, ваш ребенок начал ходить в детский сад. Первые дни и даже недели проходят у всех по-разному. Кто-то буквально с первых дней с радостью идет в группу, но все-таки чаще расставание с мамой сопровождается слезами. Правда, в группе одни дети быстро отвлекаются и успокаиваются, другие плачут все время до прихода родителей. Некоторые при этом все время ищут контакта с воспитателем, некоторые, наоборот, замыкаются в себе, отказываясь от общения и с детьми, и со взрослыми. И это нормально - ведь привычная домашняя обстановка меняется на шумную группу, где помимо большого количества детей на ребенка сразу обрушивается много новых правил и ограничений, и малыш не может понять, зачем же мама привела его сюда и ушла. Меняется и поведение детей после садика - часто родители жалуются, что их кроха стал неуправляемым, плохо засыпает, часто плачет, стал агрессивным. Это естественно в период адаптации, ребенок еще не может осознать, что с ним происходит, и таким образом реагирует на переживания и нервное напряжение. Некоторые дети могут даже "регрессировать" - они начинают хуже разговаривать, мочатся в штанишки, требуют, чтобы их снова кормили и одевали, даже если они уже прекрасно умеют делать это самостоятельно.

В это период родителям нужно постараться ограничить нагрузку на нервную систему ребенка - свести к минимуму просмотр телевизора, избегать шумных мероприятий, и, наоборот, как можно больше времени проводить с ним в спокойных играх, за чтением книг. Старайтесь чаще обнимать и целовать кроху - телесный контакт с родителями поможет снять психоэмоциональное напряжение и успокоиться. Ни в коем случае не ругайте его за то, что он снова "впал в детство", стал хуже себя вести - отнеситесь к этому с пониманием. Как долго может протекать адаптационный период? Это зависит и от характера, и от темперамента, и от состояния здоровья ребенка. Деткам - интровертам привыкать к садикам сложнее, чем детям-экстравертам, дети с ослабленным здоровьем (даже если им нравится в садике) часто болеют, что тоже отрицательно сказывается на продолжительности адаптации. Считается, что адаптация к садикам в среднем длится 1-2 месяца, но у кого-то этот период может растянуться на полгода и больше. Что можно сделать, чтобы облегчить этот сложный период?

Самое главное - ваше эмоциональное состояние! Принимаете ли вы для себя то, что ваш ребенок будет посещать детский сад. Если вы негативно относитесь к садикам, испытываете чувство вины за то, что приводите туда ребенка, и не ждете от садика ничего хорошего - ваш ребенок обязательно будет чувствовать то же самое. Если для вас садик - это новый этап в жизни вашего ребенка, вы уверены в необходимости его посещения, в том, что ребенку в нем будет хорошо - эти же чувства будут передаваться и ему. Но некоторые режимные моменты затягивать не рекомендуется. Не стоит устраивать долгое прощание перед группой, это может вылиться в настоящую истерику. Твердо и уверенно скажите малышу, что сейчас вы оставите его и придете за ним на прогулке (после обеда, сна). И сразу уходите. Можете договориться о "прощальном ритуале", например, что обязательно помашете ему в окошко. Если расставание с мамой проходит очень тяжело, пусть в садик его попробует отвести кто-то другой (например, папа, бабушка).

Дайте ребенку с собой какую-нибудь вещь, которая будет напоминать о маме (платочек, фотографию). Можно дать ему с собой "ключ от квартиры", без которого вы не попадете домой, пока не заберете его из садика.

Если у ребенка трудности с укладыванием на сон, договоритесь с воспитателем о том, чтобы она разрешила брать с собой любимую игрушку для засыпания. Придумывайте, как мотивировать ребенка для похода в садик, например, в садике по нему будут очень скучать любимая машинка или кукла.

Дома играйте в "детский сад", пусть игрушки возьмут на себя роли "деток" и "воспитателей", это поможет не только вам узнать, как воспринимает новое место ваш ребенок, но и поможет ему отреагировать неприятные эмоции и напряжение.



Постарайтесь не делать перерывов в посещении садика в период адаптации, исключение - болезнь с температурой. Не обсуждайте при ребенке моменты, которые вас не устраивают в детском саду, не говорите при нем плохо о воспитателях. Говорите малышу, как вы рады, что он уже такой большой и самостоятельный, что ходит в детский сад. Расскажите об этом вашим родственникам и друзьям, и пусть он слышит, как вы им гордитесь! Об успешности адаптации будет свидетельствовать нормализация эмоционального состояния крохи, однако это не означает, что он будет радостно бежать в детский сад. Ребенок имеет полное право не любить ходить в детский садик, грустить и плакать при расставании с вами. Однако ребенок, адаптировавшийся к детскому саду, принимает для себя необходимость его посещения.

Не стоит ждать, что ваш малоежка, адаптировавшись, начнет просить на завтрак добавки или превратится в садике в заводу группы, если дома он предпочитает тихонько рассматривать картинки в книжках. Адаптировавшись, ребенок станет вновь "самим собой", исчезнут нетипичные для малыша поведенческие реакции (например, истеричность у спокойного ребенка или вялость, безучастие ко всему у маленького холерика), нормализуется сон, пройдут проявления возможного регресса в развитии.

Но иногда бывает так, что состояние ребенка с течением времени не нормализуется, а появляются все новые психоэмоциональные проблемы (страхи, истерики, возможно появление нервных привычек, которых раньше не было, агрессия или тревожность, пугливость). И если прошло уже несколько месяцев, а малыш по-прежнему сильно кричит, постоянно плачет в группе, не идет на контакт с детьми или воспитателем, то это все говорит о том, что адаптация проходит для него очень тяжело. В таком случае вам обязательно следует обратиться к психологу, который поможет разобраться в причинах дезадаптации.

Педагог-психолог:
Волченко Ирина Николаевна

Наш адрес:

г.Новосибирск,
ул.Зорге, 207/1,
Телефоны:
342—19—68
342—66—57



Наш адрес в Интернете: <http://ds-425.nios.ru>; ds_425_nsk@nios.ru