***Консультация  для родителей***

***«Воспитание самостоятельности*** у детей дошкольного возраста».

 Ваши дети стали взрослее ещё на один год. Теперь они воспитанники подготовительной группы, самые старшие в саду. Совсем скоро в школу! Как сложится обучение ребёнка в первом классе, во многом зависит от наших с вами усилий. «Почему сегодня Петя просыпался десять раз? Потому что он сегодня поступает в первый  класс!…» Эти строки из стихотворения А.Барто  хорошо известны всем нам. Как встретится ребёнок со школой, во многом будет зависеть от того, какое отношение к школе у него сложится, какие ожидания будут сформированы. Формирование  стремления стать учениками – это обогащение общего развития дошкольника, создание положительной психологической установки на новый  этап жизни.

Серьёзное отношение семьи к подготовке ребёнка к школе должно  основываться , прежде всего , на стремлении сформировать у ребёнка желания много узнать и многому научиться, воспитанию в детях самостоятельности, интереса к школе, доброжелательного отношения к окружающим, уверенности в себе, отсутствии боязни высказывать свои мысли и задавать вопросы, проявлять активность в общении с педагогами.

       Чем же характеризуется самостоятельный ребёнок? **Самостоятельность**старшего дошкольника проявляется в его умении и стремлении действовать без помощи взрослого, в готовности искать ответы на возникающие вопросы. **Самостоятельность** связана с проявлением активности, инициативы, элементов творчества. **Самостоятельный ребёнок** – это, прежде всего,  ребёнок, который в результате опыта успешной деятельности, подкреплённой одобрением окружающих, чувствует себя уверенно. Вся ситуация школьного обучения  (новые требования к поведению и деятельности ученика, новые права, обязанности, отношения) основаны на том, что за годы дошкольного детства у ребёнка сформировались основы самостоятельности, элементы  саморегуляции, организованности.  Умение относительно самостоятельно решать доступные задачи составляет предпосылки социальной зрелости, необходимой в школе. Опыт показывает,  что первоклассник, у которого не развито это качество, испытывает в школе серьёзные нервно-психические перегрузки. Новая обстановка. Новые требования вызывают у него чувство тревоги и неуверенности в себе. Привычка к постоянной опеке взрослого, исполнительская модель поведения, сложившаяся у такого ребёнка  в дошкольном детстве, мешают ему войти в общий ритм работы класса, делают его беспомощным при выполнении заданий. Непродуманная тактика воспитания, стремление взрослого, даже их самых лучших побуждений, постоянно опекать и помогать ребёнку в элементарных делах заранее создают серьёзные трудности  для его обучения. Адаптация к школе таких детей значительно затрудняется.

**Памятка для родителей**

**«Как воспитывать у ребёнка самостоятельность»**

·  Постоянно обогащать знания и умения детей.

·  Создавать условия, побуждающие ребёнка активно использовать имеющиеся знания и навыки.

·  Воспитывать интерес к самостоятельным действиям, регулярно предлагая новые задания.

·  Постоянно менять тактику руководства деятельностью ребёнка: от прямых приёмов (показ, объяснение) переходить к  косвенным  (совет, напоминание).

· Поддерживать желание преодолевать трудности, доводить дело до конца.

· Ориентировать ребёнка на получение хорошего результата.

· Постоянно расширять область самостоятельности ребёнка. Раскрывать перед ним новые возможности, показывать рост его достижений, связывать растущую самостоятельность с задачами будущего школьного обучения.

· Поддерживать у ребёнка чувство радости и гордости за собственные успешные действия.

  Консультация «Витаминный календарь. Осень»

Консультация «Родителям о ротавирусной инфекции»

Ну вот, ребенок опять простудился. Только почему его все время тошнит? Ах да, тебе кто-то говорил, что сейчас какой-то особенный, кишечный грипп. На самом деле, заболевание, о котором пойдет речь, не имеет отношения к гриппу и называется ротавирусной инфекцией. Давай рассмотрим, чем она опасна, и как с ней справиться. Возбудители ротавирусной инфекции В природе существует 9 видов ротавирусов, 6 из них паразитируют в организме человека. Ротавирусы особенно опасны тем, что длительно сохраняются в земле и на окружающих ребенка предметах. В связи с этим лечение ротавирусной инфекции у детей должно проводиться с обязательной изоляцией больного ребенка из детского коллектива, даже если он хорошо себя чувствует. От ротавирусов не помогают избавиться хлорсодержащие дезинфицирующие средства, вирусы обладают высокой устойчивостью к ним. Но вот если ты прокипятишь вещи ребенка, испачканные рвотными массами, вирусов на них точно не останется.Ротавирусная инфекция у детей, симптомы, лечение этого заболевания не похожи на хорошо знакомые тебе острые респираторные инфекции, в том числе грипп. В отличие от них ротавирус (возбудитель заболевания) поражает непосредственно стенки желудка и кишечника, вызывая признаки гастроэнтерита. Инкубационный период инфекции — 1-5 дней. Больной становится заразным с первыми симптомами ротавироза и остается заразным до конца проявления признаков заболевания (5-7 дней). Как правило, через 5-7 дней наступает выздоровление, организм вырабатывает стойкий иммунитет к ротавирусу и повторное заражениепроисходит очень редко. Острый период (3-7 суток, при тяжѐлом течении болезни более 7 суток) и период восстановления после болезни (4-5 суток). Путь передачи Как и другими кишечными инфекциями, ротавирусом заражаются через рот. Ребенок мог подхватить вирус, если брал игрушки, с которыми играл больной ребенок (или носитель вируса), если ходил с ним за руку, пил из одной чашки. Способность к передаче вируса не зависит от того, насколько сильно выражены симптомы ротавирусной инфекции у больных детей. Инфицирование может также быть следствием употребления зараженных вирусом продуктов. Ротавирусы длительное время сохраняются и размножаются в молочных продуктах, даже если они стоят в холодильнике. Могло случиться и так, что источником заражения стал кто-то из членов твоей семьи, у взрослых и старших детей ротавирусная инфекция часто протекает в стертой или скрытой форме, так как в их организме уже имеются антитела к вирусу.Ротавирусы прекрасно себя чувствуют в холодильнике и могут жить там много дней, хлорирование воды их не убивает. Можно отнести эту инфекцию и к «болезням грязных рук». Кроме того, поскольку ротавирусы вызывают воспаления и дыхательных путей, они. подобно вирусам гриппа, распространяются капельным способом — например, при чихании.Ротавирусная инфекция встречается как спорадически (отдельные случаи заболевания), так и в виде эпидемических вспышек. Характер заболеваемости носит чѐтко выраженный сезонный характер 93 %случаев заболевания происходит в холодный период года (с ноября по апрель включительно).Признаки заболевания в большинстве случаев появляются через 1 – 2 дня после заражения. Ротавирусная инфекция обычно начинается остро, и ты сразу заметишь, каким вялым и капризным вдруг стал ребенок, как его тянет прилечь и подремать. Практически сразу же поднимается температура. В зависимости от тяжести заболевания она может быть субфебрильной (37 – 38 градусов), либо достигать более высоких значений. Очень характерным симптомом ротавирусной инфекции у детей является многократная рвота.

Она появляется чуть раньше или одновременно с диареей. Частота рвоты может быть от 2 до 12 раз в сутки с продолжительностью в 1 – 3 дня. Однако главный признак, который практически точно подскажет тебе, что у ребенка кишечная инфекция, это диарея. Стул у ребенка при ротавирусной инфекции будет водянистым или совсем жидким, обильным, часто – с примесью слизи. Частота стула при тяжелых формах заболевания может доходить до 20 раз в сутки. Длительность диареи обычно составляет 3 – 6 дней. С самого начала заболевания ребенок будет жаловаться на боли в животе. Также обрати внимание на вздутие живота у малыша и урчание в кишечнике. Лечение ротавирусной инфекции у детей Лечение заболевания в большинстве случаев проводится амбулаторно. Госпитализация может понадобиться, если у ребенка тяжелая форма, требующая постоянного восполнения потерянной жидкости при помощи капельных вливаний. Также при тяжелых формах назначают специфический противовирусный лактоглобулин. Главный принцип лечения любой формы ротавирусной инфекции у детей – восстановить количество жидкости и электролитов, которые ребенок теряет с фекалиями и рвотными массами. Для этого врач порекомендует тебе поить ребенка глюкозо-солевыми растворами, такими как регидрон или оралит. Пои ребенка часто, небольшими порциями, а общее количество требуемой за сутки жидкости тебе подскажет врач. Также при лечении используют ферментные препараты для улучшения работы кишечника (панкреатин) и эубиотики, восстанавливающие нормальную микрофлору в желудочнокишечном тракте (лактобактерин). Антибиотики не действуют на ротавирус, но их могут назначить, если у ребенка в этот период имеются сопутствующие бактериальные заболевания, которые могут обостриться и осложнить течение ротавирусной инфекции. В питании ребенка должны быть ограничены овощи, фрукты, бобовые и молочные продукты. Но если ребенок еще находится на грудном вскармливании, прикладывай его к груди как можно чаще – это также поможет восполнить потерю жидкости. Профилактика ротавирусной инфекции. В зимнее время года желательно постоянно использовать кипячѐную воду, причѐм ни только для питья, но даже для мытья посуды. Прекрасно ротавирусы уничтожаются хозяйственным мылом, обычным туалетным, любыми стиральными порошками. При выполнении этих элементарных гигиенических правил распространение ротавируса не происходит. Фрукты, вымытые под краном, желательно ошпарить кипятком! Будьте здоровы!

Профилактика ротовирусной, норовирусной и энтеровирусной инфекции

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи). Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении. ЭВИ характеризуются быстрым распространением заболевания. Возможные пути передачи инфекции: воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой и водный. Серозный вирусный менингит является наиболее типичной и тяжелой формой энтеровирусной инфекции. Источником инфекции являются больные и вирусоносители, в том числе больные бессимптомной формой. Заболевание начинается остро, с подъема температуры тела до 39-40 градусов. Появляется сильная головная боль, головокружение, рвота, иногда боли в животе, спине, судорожный синдром, нередко выраженные катаральные проявления со стороны ротоглотки, верхних дыхательных путей. При появлении аналогичных жалоб необходимо срочно изолировать больного, т.к. он является источником заражения, для окружающих, и обратиться к врачу. Для предупреждения заболевания энтеровирусной инфекции необходимо соблюдать меры профилактики, в основном, те же, что и при кишечных инфекциях: 1. Употреблять гарантированно безопасную воду и напитки (кипяченная вода и напитки в фабричной упаковке). 2. Употреблять в пищу продукты, прошедшие термическую обработку. 3. Тщательно мыть фрукты и овощи безопасной водой и последующим ополаскиванием кипятком. 4. Не допускать при купании в водоемах и бассейнах, попадания воды в полость рта. 5. Соблюдать элементарные правила личной гигиены. 6. Следует избегать посещения массовых мероприятий, мест с большим количеством людей (общественный транспорт, кинотеатры и т.д.). 7. Рекомендуется влажная уборка жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений. 8. Ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания. При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением!