

СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания
педагогического совета
от 30.08.2022 № 1

СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания
Совета Учреждения
от 25.08.2022

УТВЕРЖДЕНО
приказом
МБДОУ
«Рябинка»
от 06.09.2022



**Положение
об установлении особенностей питания воспитанников с ОВЗ и воспитанников,
нуждающихся в лечебном и диетическом питании**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение об установлении особенностей питания воспитанников с ОВЗ и воспитанников, нуждающихся в лечебном и диетическом питании в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида №19 «Рябинка» (далее по тексту – ДОУ) разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012г «Об образовании в Российской Федерации», нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Приказом Минздравсоцразвития №213н и Минобрнауки России №178 от 11.03.2012г «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений», Федеральным законом № 29-ФЗ от 02.01.2000г «О качестве и безопасности пищевых продуктов», Уставом дошкольного учреждения.

1.2. Настоящее положение устанавливает особенности организации питания воспитанников с ОВЗ и воспитанников, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, осуществляемое в соответствии с положением об организации питания в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида №19 «Рябинка»

1.3. Данное положение разработано с целью создания оптимальных условий для организации полноценного, здорового питания воспитанников в детском саду, укрепления здоровья детей, недопущения возникновения групповых инфекционных и неинфекционных заболеваний, отравлений в дошкольном образовательном учреждении.

1.4. Настоящее положение вступает в силу с момента его принятия и действует до внесения изменений или замены его новым.

2. Особенности питания

2.1. При организации общественного питания воспитанников ДОУ, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, должны соблюдаться следующие требования:

2.1.1. Для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, организуется лечебное и диетическое питание в соответствии с представленными родителями (законными представителями ребенка) назначениями лечащего врача.

Индивидуальное меню разрабатывается с учетом заболевания ребенка (по назначениям лечащего врача).

2.1.2. Выдача рационов питания осуществляется в соответствии с утвержденным индивидуальными меню, под контролем ответственных лиц, назначенных в организации.

2.1.3. В ДОУ при организации питания детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, допускается употребление детьми готовых домашних блюд, предоставленных

родителями детей, в обеденном зале или специально отведенных помещениях (местах), оборудованных столами и стульями, холодильником (в зависимости от количества питающихся в данной форме детей) для временного хранения готовых блюд и пищевой продукции, микроволновыми печами для разогрева блюд, условиями для мытья рук.

2.2. Учредитель вправе снизить размер родительской платы или не взимать ее с отдельных категорий родителей (законных представителей) в определяемых им случаях и порядке.

2.3. Учредитель вправе устанавливать дополнительные меры социальной поддержки для отдельных категорий граждан.

2.4. Действующим законодательством РФ могут устанавливаться и иные особенности питания воспитанников, в том числе с ОВЗ, обязательные для исполнения ДОУ.

3. Организация питания

3.1. Для постановки ребенка на индивидуальное питание в ДОУ родителю воспитанника (законному представителю) необходимо обратиться к руководителю ДОУ с заявлением (Приложение 1) о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания по состоянию здоровья, представив документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего индивидуального подхода в организации питания.

3.2. На основании полученных документов, руководитель ДОУ, совместно с родителем (законным представителем) прорабатывает вопросы меню и режима питания воспитанника; для детей с сахарным диабетом - контроля уровня сахара в крови и введения инсулина, особенности в организации питания, возможность использования в питании блюд и продуктов, принесенных из дома.

3.3. Заведующий ДОУ обязан проинформировать воспитателя и работников столовой о наличии в группе детей с заболеваниями - сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия; особенностях организации питания детей, мерах профилактики ухудшения здоровья и мерах первой помощи.

О детях с сахарным диабетом рекомендуется дополнительно проинформировать инструктора по физической культуре, проинструктировать его о симптомах гипогликемии, мерах первой помощи и профилактики.

Для детей с сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, разрабатывается цикличное меню с учетом имеющейся у воспитанника патологии.

Для детей с пищевой аллергией к имеющемуся в организации цикличному меню разрабатывается приложение к нему с заменой продуктов и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов.

3.4. Планируемое (на цикл) меню размещается на сайте ДОУ.

3.5. В случае если принимается решение об организации питания воспитанников из продуктов и блюд, принесенных из дома, заведующим, совместно с родителями (законными представителями) воспитанников определяется порядок их хранения, упаковки и маркировки; создаются условия для хранения продуктов (блюд) и их разогрева, условия для приема пищи; определяется режим питания ребенка.

Приложение 1
к положению об
установлении
особенностей питания
воспитанников с ОВЗ

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №19
«Рябинка»

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Проживающего (-ей) по адресу
(по прописке, фактическое проживание):

Контактные телефоны:

рабочий _____ домашний _____

сотовый _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении и особенностей питания

Прошу организовать моему ребенку _____,

ФИО полностью, дата рождения

обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья группы № _____

« _____ », особые условия питания, в соответствии с заключением ПМПК,
индивидуальной программой реабилитации.

Приложения:

1. Копия заключения ПМПК;
2. Копия программы реабилитации _____.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (Подпись родителя (законного представителя))