**Аналитический отчет**

**о реализации программы «Здоровье» за 2018 – 2019 уч. год**

**1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

Одним из ведущих направлений деятельности нашего детского сада является сохранение и укрепление здоровья дошкольников.В саду созданы необходимые благоприятное здоровьесберегающее образовательное пространство, способствующих укреплению и сохранению здоровья детей.Постоянно проводится мониторинг состояния здоровья каждого ребенка, учет и использование особенностей его организма, индивидуализация профилактических мероприятий. Учитывая специфику дошкольного учреждения (у каждого ребенка свой период оздоровления и пребывания в детском саду) и необходимость поддержания созданного здоровьесберегающего образовательного пространства, которое способствует эмоциональному благополучию ребенка, полноценному его развитию и повышению уровня здоровья, были определены *следующие особенности организации деятельности МДОУ:*

*– установление более тесных, партнерских отношений в плане «ребенок-родитель», «ребенок-педагог», «педагог-родитель», через:*

– повышение мотивации родителей на совместную оздоровительно-профилактическую работу;

– преемственность медицинских и педагогических приемов развития ребенка

– более детальный индивидуальный подход к каждому ребенку и разработку индивидуального оздоровительного маршрута.

*– изменились формы и организация образовательного процесса (переход от фронтальных* занятий к занятиям небольшими подгруппами с учетом психофизических возможностей и состояния здоровья ребенка), усилился медицинский контроль за организацией физкультурно-оздоровительного процесса.

*– постоянное использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе* дает положительную динамику развития здорового ребенка.Возможность каждодневного создания положительного психологического настроя во время «Утреннего сбора», возможность выбора центров активности при организации образовательной деятельности, дыхательная гимнастика, закаливающие процедуры, оздоровительный бег, пальчиковая гимнастика, самомассаж и др.), способствующих формированию навыков здорового образа жизни, оказывающих положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

*– созданная оздоровительная предметная среда и жизненное пространство в групповых* комнатах обеспечивает профилактико - оздоровительный эффект в течение всего времени пребывания ребенка в условиях МДОУ.

*– постоянный обмен педагогами* положительным опытом своей работы, роста их общей культуры в отношении здоровьесбережения.

Оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в работе педагогами МДОУ «Детский сад № 22»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды здоровьесберегающих педагогических технологий** | **Время проведения в режиме дня** | **Особенности методики проведения** | **Ответственный** |
| **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** | | | |
| 1. Динамические паузы | Во время НОД, 2-5 мин., по мере утомляемости детей | Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия | Воспитатели |
| 2. Подвижные и спортивные игры | Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп | Игры подбираются е соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр | Воспитатели, инструктор по физкультуре |
| 3. Гимнастика пальчиковая | С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) | Воспитатели, учитель-логопед |
| 4. Гимнастика для глаз | Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста | Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога | Все педагоги |
| 5. Гимнастика дыхательная | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры | Все педагоги |
| 6. Гимнастика бодрящая | Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин. | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ | Воспитатели |
| 7. Гимнастика корригирующая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей | Воспитатели, инструктор по физкультуре |
| **2. Технологии обучения здоровому образу жизни** | | | |
| 8. Физкультурное занятие | 2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин. | Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение | Воспитатели, инструктор по физкультуре |
| 9. «Утренний круг» | Каждое утро (создание положительного эмоционального настроя на весь день) | Обеспечить комфортное и конструктивно-деловое участие всех детей в общем разговоре;  Установить и удерживать культурную рамку (культуру ведения диалога и монолога);  Демонстрировать свое собственное отношение к высказываниям и идеям детей, не навязывая его;  Помогать детям выбирать и планировать работу; | Воспитатели |
| 10. Выбор центров развития и видов деятельности во время НОД | Ежедневно (дети с 4 до 7 лет) | Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребёнка через его включение в различные виды деятельности, создание благоприятной психологической среды | Воспитатели, специалисты |
| 11. Самомассаж | В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму | Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре |
| 12. Точечный самомассаж | Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста | Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал | Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре |

В отчетном 2018 – 2019 учебном году продолжилась работа по организации здоровьесберегающего пространства и реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. В соответствии холодному и теплому периодам года, режим пребывания детей в детском саду, составлялся на два периода с учетом возрастных и психологических особенностей детей, что способствовало их гармоничному, всестороннему развитию. На основании анализа ст. медсестрой заболеваемости детей простудными заболеваниями, гриппом и ОРВИ, показатель которых из года в год увеличивается в осенне – зимне – весенний период, в течение всего года строилась лечебно – оздоровительная и профилактическая работа в ДОУ. В соответствие с остающейся актуальной проблемой сохранения и укрепления здоровья воспитанников, в нашем саду проводился целый комплекс разнообразных профилактических и оздоровительных мероприятий. В течение всего года педагоги, родители и специалисты получали качественную консультационную и практическую помощь по вопросам сохранения и укрепления здоровья малышей. Воспитателями в группах, на сайте ДОУ и в уголках для родителей постоянно обновлялась информация о профилактических и оздоровительных мероприятиях, проводимых в ДОУ в течение года. Медицинским персоналом осуществлялся постоянный качественный медицинский контроль санитарно-гигиенических условий при проведении образовательных мероприятий и в режимных моментах. Так же проводились закаливающие мероприятия на группах: обливание ног; гибкий режим дня. Проводимая мед.персоналом противоэпидемическая работа включала: консультации, беседы с персоналом, воспитателями и родителями по организации здоровьесберегающего пространства в группах для детей раннего возраста, профилактики инфекционных заболеваний у детей дошкольного возраста, необходимость прививочных мероприятий в соответствии с требованиями СанПиН. С октября по декабрь 2019 года проведена вакцинация против гриппа с учетом плановых прививок, медицинских отводов и согласий родителей. Хочется отметить, что в этом году, на фоне активной агитации всего коллектива ДОУ, выступлений врача на родительских собраниях, количество отказов от профилактических прививок сократилось, не в разы, но это уже результат нашей работы. Один раз в квартал детям проводится антропометрия с измерением веса, роста, с оценкой физического развития, после которых чего проводилась корректировка индивидуального подхода к каждому ребенку на занятиях физической культурой, во время всего образовательного процесса.

**Индекс здоровья**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2018 – 2017** | **2018 – 2019** | **2019 – 2020** |
| 13.6% | 11% | 12% |

В этом учебном году, по сравнению с прошлым годом, показатель индекса здоровья (общее количество не болеющих детей) увеличился на 1 %. Этому способствует активное внедрение в образовательный процесс большого числа закаливающих и оздоровительных профилактических процедур. После активной пропаганды необходимости прививочных мероприятий подросло количество вакцинированных детей. Тем не менее, все еще много детей болеют в осенне – зимне – весенний период, особенно в группах раннего развития, когда идет еще процесс адаптации детского организма к новым условиям ДОУ. В июне 2019 года с родителями вновь поступающих детей, были проведены общесадовские собрания (индивидуально в каждой группе), на которых выступила ст.медсестра Исакова И.Е. Ирина Евгеньевна в доступной, понятной родителям форме донесла массу полезной информации, касающейся необходимости прививочных мероприятий, закаливания в домашних условиях, дала необходимые рекомендации родителям и ответила на интересующие их вопросы. С позиции превентивных мер по сохранению и улучшению здоровья поступающих детей, надеемся, что это послужит хорошей отправной точкой в улучшении здоровья наших воспитанников. Следующая причина небольшого повышения показателя индекса здоровья – снизился показатель заболеваемости инфекционными заболеваниями в группах, карантин в этом году накладывался всего на 3 группы (8 групп в прошлом году): 2 – ветряная оспа и 1 кишечная инфекция. Это тоже плюс в работе медицинских работников в тесном взаимодействии с педагогами

Посещаемость детей в целом по учреждению увеличилась на 1 %, что можно объяснить: повышением родительской дисциплины в вопросах посещения ДОУ, благодаря большой разъяснительной работой с родителями педагогов и администрации. Но, несмотря на работу всего педагогического коллектива, продолжает сохраняться большая разница в показателях (%) не посещаемости детьми д/сада: пропуски по причине заболевания намного ниже процента пропусков без уважительной причины, почти в 2.5 раза. В сравнении с прошлым годом, незначительный прогресс наблюдается в проценте общей посещаемости в дошкольных группах и составляет улучшение на 2 %. Необходимо продолжать активную работу в этом направлении в новом учебном году: вести разъяснительные беседы с родителями, информировать о последствиях не посещаемости ребенком ДОУ с позиции его развития и обучения. Проанализировав показатели посещаемости детей во всех возрастных группах, определено, что самая высокая посещаемость в течение года зафиксирована в группах

№ 3, 4 (среднемесячная посещаемость в данных группах 23 человека), самая низкая – гр.№ 1,2, что обосновано адаптацией, частыми сезонными заболеваниями детей в течение всего учебного года, карантинными мероприятиями. Хочется отметить неплохую посещаемость, несмотря на первый год пребывания в ДОУ, группу № 6, что обусловлено, грамотному подходу к родителям и детям педагогов группы.

По проблеме адаптации прослеживается явная положительная динамика показателей по сравнению с прошлым годом, что отразилось в результатах медико-психологического наблюдения за детьми в группе раннего возраста. В целом в 2019 – 2020г. в группе снизилось количество детей с *тяжелей степенью адаптации* – 3 % (2 чел.); *со средней степенью адаптации –* 41 % (18 чел.); *с легкой степенью адаптации –* 56 % (29 чел.).

Анализ результатов свидетельствует о необходимости продолжения профилактической работы и дальнейшего сопровождения детей раннего возраста специалистами ДОУ по улучшению адаптации и формированию положительного эмоционального фона, с привлечением педагога – психолога, учителя – логопеда и медицинских работников.

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в МДОУ является «мониторинг здоровья» ребенка, который регулярно осуществляется медицинским персоналом.Составляются листы здоровья ребенка, индивидуальные подходы кпрофилактики и оздоровлениюдетей; разработаны рекомендации родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий.Вся информация размещена на информационных стендах для родителей, в коридорах МДОУ .

Занятия с детьми проводятся с учетом рекомендаций врачей-специалистов.Физкультурно-оздоровительная работа в детском саду направлена на удовлетворение природной потребности детей в двигательной активности. В МДОУ созданы и постоянно видоизменяются условия для полноценного физического развития детей: материально – техническое оснащение и оборудование, пространственная организация среды детского сада соответствуют требованиям техники безопасности, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, требованиям ФГОС. Хорошие показатели освоения образовательной области программы «Физическое развитие», обусловлены созданием оптимального двигательного режима; использованием здоровьесберегающих технологий, систематичным и планомерным проведением физкультурных занятий и минуток пробуждения (для младшего возраста).

На фоне активности инструктора по физическому развитию, возросла заинтересованность и желание родителей участвовать в совместных спортивных, информационно-развлекательных досугах, развлечениях и праздниках совместно с детьми. Мониторинг общего физического развития детей показал, что поставленные цели и задачи были выполнены. По результатам мониторинга показатель высокого и среднего уровня физического развития детей дошкольного возраста в период за 2019 уч. г. увеличился на 4 %. Практически у всех выпускников ДОУ сформированы основные физические качества, двигательные навыки и умения.

**3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми**

Роль речи в становлении ребенка как личности невозможно переоценить. Речь способствует формированию интеллекта, увеличивает познавательную активность, значительно расширяет кругозор маленького человека. В последнее время наблюдается увеличение числа детей, имеющих недоразвитие речи. Речевые нарушения затрудняют коммуникацию, отрицательно влияют на мыслительную деятельность, ведут к изменениям в эмоциональной сфере ребенка, ограничивают овладение понятийными значениями и речевыми образцами, препятствуют усвоению грамоты.Полноценное развитие всех средств речи и ее основных функций в период дошкольного детства служит залогом сохранения нервно-психического здоровья и социализации детей, успешного становления учебной деятельности при включении в систематическое школьное обучение.Специфика коррекционной работы в дошкольном учреждении заключается в формировании понятийного мышления, расширении познавательныхвозможностей воспитанников, способствует формированию нормальной психической жизни ребенка. Необходимость максимально раннего коррекционного воздействия обусловлена, прежде всего, анатомо-физиологическими особенностями ребенка. Именно в раннем возрасте отмечается становление всех морфологических и функциональных систем организма, происходят первые социальные контакты.

На основании результатов заседания ПМПк по отбору детей нуждающихся в логопедической помощи МДОУ «Детский сад № 22», на занятия к учителю-логопеду зачислены: ФФНР – 11 детей; ОНР – 16 детей. Коррекционная работа проводилась на основе программы Филичевой Т.Б., Чиркиной Г.В., Тумановой Т.В., Лагутиной А.В

– Занятия проводились 4 раза в неделю с каждой подгруппой.

– Индивидуальная работа проводилась 2-3 раза в неделю, в зависимости от поставленного диагноза.

– Дети с ОВЗ объединяются для организации фронтальной формы проведения коррекционной работы (логопедическая ритмика)

Все дети, нуждающиеся в логопедической помощи, взяты на учет, родители приглашались на консультации к учителю-логопеду в установленное время по графику работы логопеда. Результаты профилактической и коррекционной работы свидетельствуют об адекватности применения комплекса условий коррекционно-развивающего воздействия, позволяющего выявить и скорректировать ранние признаки речевого и психического недоразвития. Это способствует гармоничному развитию личности ребенка.

Организация предметно-развивающей среды в групповых помещениях осуществляется с уче­том возрастных особенностей. Располо­жение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться. В групповых помещениях созданы условия для самостоятельной активной и целена­правленной деятельности детей. Имеется оборудование и инвентарь для двигательной актив­ности детей и проведения закаливающих процедур.Для организации и проведения физкультурных, музыкально-ритмических занятий функционируют два зала: физкультурный зал, оснащенный необходимым спортивным оборудованием и музыкальный зал. Дополнительно оборудованы кабинет психологической разгрузки, «Фиолетовый лес».

Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей. В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспе­чения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры. Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

Применяемые педагогами нашего дошкольного образовательного учреждения здоровьесберегающие педагогические технологии повышают результативность образовательного процесса, формируют у детей и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге формирует у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и неосложненное развитие.