

## **Мониторинг состояния здоровья детей и физкультурно-оздоровительной работы в МБДОУ – д/с № 11 ст.Андреевской**

Дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического **здоровья**. До 7 лет человек проходит огромный путь развития, неповторяемый на протяжении последующей жизни. Именно в этот период идёт интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, отношение к себе и окружающим.

В воспитательно-образовательном процессе ДОУ можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий:

- медико-профилактические; физкультурно-оздоровительные;
- технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка;
- здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов дошкольного образования;
- валеологического просвещения родителей.

### **Сравнительный анализ физического развития детей за три года в %**

Одной из приоритетных задач нашего дошкольного учреждения является сохранение, укрепление и сбережение здоровья воспитанников. Педагогический коллектив целенаправленно работает над созданием благоприятного здоровьесберегающего пространства, изучает новые современные методы и приемы, использует в работе передовой опыт по сохранению и укреплению здоровья дошкольников.

Контроль за физкультурно-оздоровительным развитием детей дает возможность проанализировать динамику их развития. Средние показатели в начале года, с последующим преобладанием более высокого уровня к концу года, дают возможность убедиться в правильности выбора методов работы. По мере совершенствования общеразвивающих и основных видов движений, увеличение моторной активности и повышения сопротивляемости детского организма, наблюдается снижение общего процента заболеваемости детей.



## Анализ заболеваемости и посещаемости детей по МБДОУ Д/С № 11 ст.Андреевской за 2022 год.

Кол-во рабочих дней	Среднесписочный состав	Плановое выполнение детодней	Фактическое выполнение детодней	Абсолютный % посещаемости	Пропущено дней по болезни				% заболеваемости				Пропущено дней по болезни на одного ребёнка				Пропущено детодней по отпускам	% пропусков по отпускам	Пропущено детодней по другим причинам	% пропусков по другим причинам
					всего	Соматические заболевания	Инфекционные заболевания	Другие заболевания	всего	Соматические заболевания	Инфекционные заболевания	Другие заболевания	всего	Соматические заболевания	Инфекционные заболевания	Другие заболевания				
205	59	11561	8658	77%	84	84	0	0	0,7%	0,7%	0,0%	0,0%	1,40	1,40	0,00	0,00	1996	17,2%	823	52,7%

В ДОУ организована лечебно-профилактическая работа, в основе которой лежит контроль за состоянием здоровья детей.

Она состоит из следующих **мероприятий**:

1. Контроль за приемом вновь поступивших детей, их осмотр.
2. Оценка периода адаптации, рекомендации родителям.
3. Назначение комплекса медико-педагогических мероприятий, направленных на благоприятное течение периода адаптации.
4. Организация и проведение профилактических осмотров детей.
5. Контроль за физическим развитием детей (*Антропометрия, ее оценка, рекомендации*).
6. Медицинский контроль за организацией физического воспитания и закаливания детей, определение физической подготовленности детей.
7. Контроль за соблюдением режима дня.

Питание детей осуществляется в соответствии с действующими Санитарно эпидемиологическими правилами и нормативами СП 2.3./2.43590-20, утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 27.10.2022г.

ДОО обеспечивает сбалансированное 4 х разовое питание (включая второй завтрак) детей в группах с 10,5-ти часовым пребыванием. При организации питания учитываются возрастные физиологические нормы суточной потребности, суммарный объем блюд по приему пищи (в граммах). Питание в ДОО осуществляется в соответствии с примерным 10-дневным меню, разработанным на основе физиологических потребностей в пищевых веществах и норм питания детей дошкольного возраста. В промежутке между завтраком и обедом организован дополнительный приём пищи - второй завтрак (5 %), включающий напиток или сок и (или) свежие фрукты. Ежедневно в меню включены: молоко, кисломолочные напитки, мясо (или рыба), картофель, овощи, фрукты, хлеб, крупы, сливочное и растительное масло, сахар, соль. Остальные продукты (творог, сметана, птица, сыр, яйцо, соки и другие) включаются 2 - 3 раза в неделю.

В соответствии с требованиями министерства здравоохранения систематически проводится медицинское обследование детей и сотрудников ДОО. Регулярно проводятся консультации и профилактические прививки, согласно прививочного календаря. Такие процедуры проводятся только по письменному заявлению родителей и после осмотра медицинского работника.

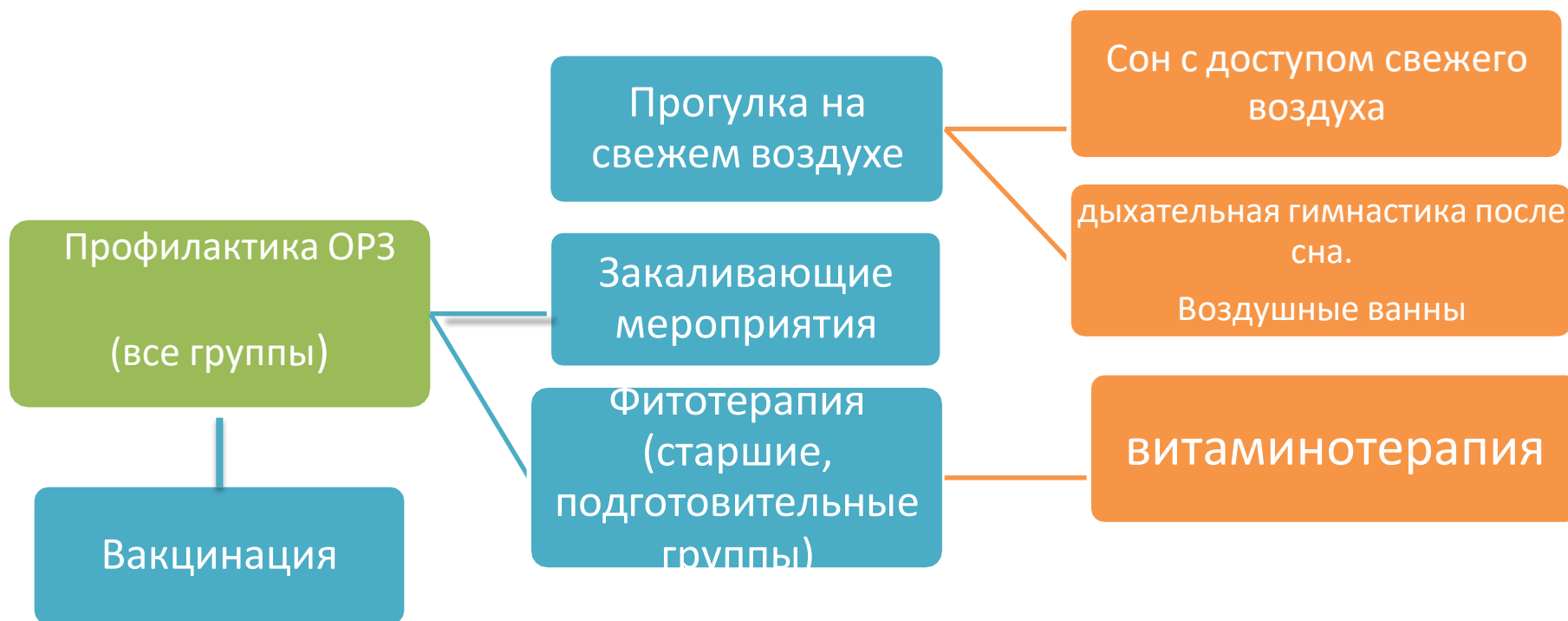
Анализируя данные таблицы видно, что уровень заболеваемости ОРВИ и ЛОР-органов снизился. Наблюдается снижение количества заболеваний органов дыхания, продолжительность заболеваний сократилось. Это свидетельствует о системе профилактической работы с детьми, хорошем качестве организации питания в детском саду, а также более внимательном отношении к здоровью воспитанников родителями.

Одной из главных задач, которую ставит программа перед воспитателями, является забота о сохранении и укреплении здоровья детей, формирование у них элементарных представлений о здоровом образе жизни, воспитание полезных привычек, в том числе привычки к здоровому питанию, потребности в двигательной активности.

## Профилактика заболеваемости в детском саду

Проведение аналитической работы по выявлению уровня заболеваемости воспитанников призвано помочь педагогическому коллективу принять решение, как снизить заболеваемость в детском саду, реализуя комплекс мероприятий профилактического характера. Ключевая задача — выявить факторы, повышающие риски инфицирования детей, к числу которых первоочередно относятся следующие:

- ✓ Начало посещения детского сада (первичный адаптационный период или после длительного перерыва), когда в связи с множественными внешними возбудителями иммунные силы детского организма частично ослабевают, что в свою очередь на фоне физической или эмоциональной усталости может привести к заражению болезнями инфекционной этиологии или обострению хронических патологий.
- ✓ Ведение малоподвижного образа жизни в семье — у дошкольников, которые бесконтрольно используют гаджеты, наблюдается ухудшение зрения, первичные признаки сколиоза, низкие показатели физического развития.
- ✓ Слабый иммунитет, что обусловлено несбалансированным питанием, несоблюдением рекомендуемого режима активности и отдыха, отсутствием в ежедневном графике простейших элементов закаливания.
- ✓ Сезонные или ситуативные риски эпидемии.
- ✓ Несбалансированное питание в связи несоответствием содержания домашнего рациона меню детского сада.



Улучшению динамики состояния здоровья воспитанников способствует реализация следующих мероприятий:

- ✓ Обеспечение медико-педагогической поддержки воспитательного процесса (организация тематических бесед с родителями, оформление уголков здоровья, реализация эпидемиологических мер при возрастании карантинной угрозы).

- ✓ Поддержание оптимального микроклимата помещений (контроль температурного режима, кварцевание групп (рециркуляция)).
- ✓ Витаминизация блюд.
- ✓ Соблюдение режимных моментов (закаливание, прогулка, утренняя гимнастика).
- ✓ Важным мероприятием по снижению заболеваемости в детском саду является повышение двигательной активности. От полноты реализации физиологической потребности дошкольника в движении зависит многое — развитие эмоций, мышление, восприятие, развитие памяти.
- ✓ Проведение физкультурных занятий в режимных моментах (утренняя гимнастика, гимнастика после сна, физкультминутки).
- ✓ Целевых занятий физической культурой, включающих оздоровительный бег, корректирующие упражнения для профилактики сколиоза и плоскостопия.
- ✓ Закаливающих мероприятий (полоскание горла, мытье рук до локтя, хождение босиком по «дорожкам здоровья», контрастные воздушные ванны).
- ✓ Вакцинация
- ✓ Звуковая, артикуляционная гимнастика. Логоритмика.
- ✓ Дни здоровья, спортивные праздники.

Оздоровление детей – целенаправленная, систематически запланированная работа всего нашего коллектива. Мы находимся в постоянном творческом поиске, понимаем, что здоровый ребенок помимо физических характеристик обладает психологическим здоровьем. Это значит, что здоровый дух сам строит «для себя» здоровое тело. Вышеперечисленные оздоровительные мероприятия направлены на сохранение имеющегося потенциала здоровья и на своевременную коррекцию возникающих отклонений.

### **Предметно-развивающая среда в группах МБДОУ-д/с № 11 ст. Андреевской.**

Организация предметно-развивающей среды в группах 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 группах созданы условия для самостоятельной активной деятельности детей,

оборудованы спортивные уголки, наполняемость которых разнообразна и соответствует возрасту детей: массажные коврики, дорожки, мячи, флажки, обручи, мешочки с песком, скакалки, кегли и др.

Традиционно проводятся недели здоровья, где дети принимают участие в «*Весёлых стартах*», и других мероприятиях, показывая уровень своего физического развития, получают эмоциональный заряд от своих достижений.

Ежедневно в утренние часы во всех группах ДООУ запланировано проведение утренней гимнастики. Утренняя гимнастика в детском саду обеспечивает бодрый заряд энергии на весь день.

Основные компоненты здорового начала - покой и движение - должны правильно сочетаться в режиме дошкольного учреждения. Поэтому важным моментом, является создание в группах уголков уединения. Здесь дети могут «*позвонить*» маме по телефону, посмотреть фотографии, просто полежать на мягких красивых подушках, ковриках. Ведь психическое здоровье детей не менее важно, чем физическое.

Уделяется большое внимание организации физкультурно-оздоровительной работы на свежем воздухе. Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей. Для обеспечения двигательной активности детей в теплый и 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.

### Показатели сформированности физических качеств дошкольников (%)

*Физические качества таблица*

Год	Кол-во детей	Вид движений								
		Бег, 30 м			Прыжки в длину			Метание		
		Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
2020	114	5 (4,9%)	90 (88,2%)	7 (6,9%)	6 (5,9%)	89 (87,2%)	7 (6,9%)	7 (6,9%)	92 (90,2%)	3 (2,9%)



2021	125	3 (2,7%)	88 (80%)	19 (17,3%)	1 (0,9%)	93 (84,6%)	16 (14,5%)	16 (14,5%)	92 (83,6%)	2 (1,9%)
2022	100	5 (4,5%)	104 (93,7%)	2 (1,8%)	5 (4,5%)	99 (89,2%)	7 (6,3%)	13 (11,7%)	97 (87,4%)	1 (0,9%)

Прыжок в длину с места (см)	4 года				5 лет				6 лет			
	Девочки		Мальчики		Девочки		Мальчики		Девочки		Мальчики	
	55-93		60-90		95-104		100-110		111-123		116-123	
бег 30м (с)	Девочки		Мальчики		Девочки		Мальчики		Девочки		Мальчики	
	10,7-8		10,5-8		9,8-8,3		9,2-7,9		7,5-7,8		7,0-7,3	
Метание мешочка с песком вдаль 200 г (м)	Девочки		Мальчики		Девочки		Мальчики		Девочки		Мальчики	
	Пр.	Лев.	Пр.	Лев.	П р.	Лев .	Пр .	Лев.	П р.	Лев.	Пр.	Лев.
	2,4-3,4	1,8-2,8	2,5-4,1	2,0-3,4	3,0-4,4	2,5-3,5	3,9-5,7	2,4-4,2	4,0-4,6	4,0-4,4	6,7-7,5	5,8-6,0

Динамика показателей физической подготовленности детей свидетельствует о наличии целенаправленной системы оздоровления дошкольников в процессе физического воспитания, включающая повышение двигательной активности детей в течение дня и регулярные занятия физическими упражнениями.

**Общий % освоения программы по физическому воспитанию в ДОУ**

<b>2020-2021гг.</b>	<b>2021-2022 гг.</b>	<b>2022-2023гг.</b>
82,8 %	89,4 %	95,1 %

Отмечается потребность продолжать занятия физическими упражнениями в повседневной жизни, так 10% воспитанников продолжают физическое развитие в спортивных секциях станицы: танцевальный кружок, футбольный кружок, борьба.

Большое внимание в группах уделяется санитарно-просветительной работе с родителями. Оформляются папки передвижки, ширмы для родителей на различные темы: «Адаптация детей к дошкольному учреждению», «Закаливание ребёнка в домашних условиях», «Рациональное питание и режим дня», «Грязные руки - источник кишечных инфекций», «Профилактика простудных заболеваний», «Профилактические прививки и их значение» и др., организуются встречи с медицинской сестрой детского сада. Проводятся спортивные праздники с активным участием родителей «Папа, мама, я- спортивная семья».

Физическое здоровье неразрывно связано с психическим здоровьем, эмоциональным благополучием. Поэтому в адаптационный период детей к условиям детского сада создаются условия для легкой и средней степени адаптации. В этом помогает анкетирование родителей об интересах и привычках малыша в домашних условиях. В группе звучит спокойная музыка из детского репертуара, создан уголок «читающая мама».

### Адаптация детей к ДОУ

Учебный год	Степень адаптации		
	Легкая	Средняя	Тяжелая
2020-2021	64,3%	35,7 %	нет
2021-2022	70,6%	29,4 %	нет
2022-2023	81%	19%	нет



Исходя из анализа **состояния здоровья детей**, намечены задачи на следующий учебный год:

1. Повышать уровень **оздоровительной** работы путем внедрения новых методик и регулярного их выполнения.
2. Не снижать контрольную деятельность за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима во всех режимных моментах.
3. Вести совместно с врачом-педиатром индивидуальную работу с детьми, имеющими отклонения в **здоровье и состоящими** на диспансерном учете.
4. Активно воздействовать на образ жизни ребенка путем целенаправленного санитарного и валеологического просвещения родителей.

Заведующий МБДОУ-д/с № 11

ст.Андреевской



Г.В Углова