**Аналитическая справка по итогам мониторинга**

**реализации комплексной системы физического воспитания и лечебно –профилактических мероприятий, направленных на развитие и формирование здорового детского организма -** **программы «Будь здоров» - за 2017-2018 учебный год в МДОУ «Детский сад №246»**

В МДОУ с 1 сентября 2017 года по 31 мая 2018 года реализуется реализации комплексной системы физического воспитания и лечебно –профилактических мероприятий, направленных на развитие и формирование здорового детского организма - программы «Будь здоров», принятая на Педагогическом Совете №1 от 28.80.2016г.

Результативность реализации программы «Будь здоров» представлена по следующим показателям:

1. Адаптация детей раннего возраста к ДОУ
2. Физкультурно - оздоровительная работа
3. Лечебно – оздоровительная работа в детском саду
4. Анализ заболеваемости детей
5. Анализ физической подготовленности детей ДОУ
6. **Адаптация детей раннего возраста к ДОУ**

С 1 сентября 2018 года по 20 октября 2018 года В МДОУ «Детский сад № 246» реализовался проект в «В детский сад без слёз» для детей раннего возраста и их родителей, направленный на благоприятное прохождение адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ

**Результат реализации проекта.**

1. Благоприятное прохождение периода адаптации у детей : лёгкая и средняя формы адаптации составляют 93%, сохранение психического и физического здоровья детей
2. В группах создана для детей комфортная обстановка (ППРС, благоприятный микроклимат)
3. Установление доверительных отношений между ребёнком, педагогами и родителями.

**Психологическая адаптация детей раннего возраста к ДОУ в 2017-2018 учебном году**



У 68 % детей (что составляет 34 человека) раннего возраста адаптация проходила в легкой форме, у 26% детей (13 человек) – в средней форме и у 6 % детей (3 человека) наблюдалась тяжелая форма протекания адаптации.

**Годовые задачи выполнены на 100%**

1. **Физкультурно - оздоровительная работа**

Основным направлением в деятельности детского сада является охрана жизни и укрепление здоровья дошкольников.

* Вся физкультурно – оздоровительная работа строилась на результатах оценки здоровья и физического развития каждого ребёнка и основана на взаимодействии специалистов детского сада, ГАУЗ ЯО КБ №2 (детское отделение), ГБУЗ ЯО «Областной туберкулёзной клинической больницы» (детское отделение) и родителей воспитанников.
* Физкультурно-оздоровительной работе в ДОУ уделяется большое внимание. Ежедневно во всех возрастных группах проводятся профилактические и оздоровительные мероприятия. Систематически проводится утренняя гимнастика, как средство тренировки и закаливания организма, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, подвижные игры на прогулке, физкультминутки на занятиях, игровой массаж по методике А. Уманской, с часто болеющими детьми ежедневно проводится дыхательная гимнастика по методике Стрельниковой. В каждой возрастной группе, согласно расписанию занятий, проводятся «Минутки здоровья».
* Оценку состояния здоровья детей проводим на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров. В группах оздоровительной направленности воспитателями и специалистами ведутся «Паспорта здоровья групп» и индивидуальные «Паспорта здоровья», где определены оздоровительные маршруты для каждого воспитанника.
* Режим дня в детском саду соответствовал возрастным особенностям детей и способствовал их гармоничному развитию, составлен на два периода холодный и тёплый, а так же в детском саду составлен оздоровительный режим дня, в котором в максимальном объёме присутствуют здоровьесберегающие технологии, используемые педагогами в течение дня.
* С января 2018 года в ДОУ работает кружок по профилактике плоскостопия и нарушений осанки **«Здоровячок»** для детей от 3 до 7 лет. Количество посещающих 16 человек.

В результате проделанной работы наблюдается:

**улучшение осанки у 31% детей (5 чел.),**

**улучшение свода стопы у 56% детей (9 детей)**

1. **Лечебно – оздоровительная работа в детском саду**

* Лечебно – оздоровительная работа в детском саду строилась на основе анализа заболеваемости ОРВИ, простудными заболеваниями, гриппом, показатель которых увеличивался в осеннее – зимний период. В группах общеразвивающей направленности работа по оздоровлению детей проводилась под контролм врача педиатра В группах оздоровительной направленности лечебно – оздоровительная работа строилась с учетом диагнозов дошкольников под контролем врача – фтизиатра.
* Оздоровительная работа в детском саду осуществляется через деятельность. С одной стороны – это непосредственно профилактические, реабилитационные, оздоровительные мероприятия, для детей с туберкулёзной интоксикацией, осуществляемые медицинскими работниками под руководством врача – фтизиатра. С другой – оздоровительная, профилактическая, реабилитационная работа реализуется в структуре психолого-медико-педагогической деятельности через интеграцию с воспитательно-образовательным процессом и физкультурно-оздоровительной работой. Интеграция деятельности в ДОУ обеспечивается и при сотрудничестве с медицинскими работниками учреждения, которые осуществляют профилактическую и реабилитационную деятельность.
* План оздоровительной, профилактической работы составляется ежегодно на учебный год. Данный план является неотъемлемой частью комплексного плана учреждения на учебный год.

**Основная цель** –предупреждение и снижение острой и хронической заболеваемости детей.Для закаливания воспитанников в детском саду используются факторы внешней среды. Данные факторы и средства закаливания используются в детском саду и отдельно, и комплексно, но главное – соблюдается индивидуальный подход, учитываются рекомендации врачей – специалистов, преемственность с родителями. Лечебно-оздоровительная работа осуществляется в детском саду только по назначению врача и под постоянным контролем медицинского персонала в строгой индивидуальности и соответствии с состоянием ребенка.

* Опрос детей показал, что у большинства старших дошкольников сформированы представления о здоровом образе жизни, здоровье и методах его укрепления, профилактики заболеваний. У детей сформировано сознательное отношение к собственному здоровью, понимание того, что здоровье – самая величайшая ценность, дарованная человеку природой.

**Вывод:** Следует продолжать работу по снижению заболеваемости детей и в следующем учебном году. Усилить работу по взаимодействию с семьями воспитанников по формированию у детей потребности здорового образа жизни. Продолжать профилактическую работу с детьми, имеющими нарушение осанки и плоскостопия.

1. **Анализ заболеваемости детей за период 2015– 2017 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2015 год | 2016 год | 2017 |
| Заболеваемость на одного ребёнка, д/дни | 76,04 | 67,76 | 59,8 |
| В том числе: |  |  |  |
| Простудные заболевания д/дни | 303 | 260 | 263 |
| Инфекционные заболевания д/дни | 53 | 64 | 21  (7,4%) |
| Прочая заболеваемость д/дни | 16 – 4,7% | 0 | 3  (1,1%) |
| Травмы (кол-во случаев) | 1 | 0 | 2 |
| Простудная заболеваемость от общей | 69% | 80% | 92,3% |
| % часто болеющих детей | 22 -14,8% | 17,1% | 5,4% (9чел) |
| % с хроническими заболеваниями | 2 -1,3% | 9- 5,8% | 3%  (5 чел) |
| Группы здоровья количество человек: | 1 - 16  2 - 122  3 – 17  4 - 0 | 1-33  2-109  3-13  4-0 | 1. -17 2. -131 3. -18 4. -0 |
| Индекс здоровья | 6,8% |  | 28% |

***Подведены итоги по состоянию здоровья детей, анализ заболеваемости и посещаемости детей, а также  сравнительный анализ всей оздоровительной работы с показателями за 2017/208 год:***

     В целом прослеживается снижение заболеваемости с предыдущими годами **16, 9 детодней,** **(при норме 19)** снижение заболеваемости обеспечено созданием в ДОУ благоприятных условий для пребывания детей, с качественным питанием, высоким уровнем организации адаптационных мероприятий, вакцинацией, выполнением установленного режима, достаточным пребыванием детей на свежем воздухе, применение педагогами в образовательной деятельности оздоровительных технологий: двигательные паузы,  корригирующая гимнастика, дыхательная гимнастика, релаксационные упражнения, проведение дней здоровья, физкультурных досугов, занятия по ЗОЖ,  профессиональным уровнем педагогов.

 В ДОУ обязательным является включение в воспитательно-образовательный процесс различных технологий оздоровления и профилактики. Но отмечен резкий подъем заболеваний в группах раннего и дошкольного возраста в феврале-марте 2017 года в связи с эпидемией гриппа.

Увеличилось количество детей со II и III группой здоровья, уменьшилось количество детей с I группой здоровья. Индекс здоровья составляет 28%, что выше, чем в предыдущие годы.

        Благодаря системной работе по охране жизни и здоровья участников образовательного процесса в течение учебного года в ДОУ не отмечено вспышек заболеваний. Случаи травматизма среди воспитанников составляют 2 ребёнка .

1. **Таблица сравнительных данных общего физической подготовленности детей ДОУ на 2017-2018 учебный год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уровень  подготовленности | **Сентябрь 2017 г** | | | | **Май 2018 г** | | | |
| Гр.№3 | Гр.№4 | Гр.№5 | Гр.№6 | Гр.№3 | Гр.№4 | Гр.№5 | Гр.№6 |
| **Высокий** | 20% | 3% | 18% | 28% | 63% | 44% | 58% | 45% |
| **Средний** | 69% | 76% | 75% | 68% | 37% | 56% | 42% | 55% |
| **Низкий** | 11% | 21% | 7% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровень подготовленности | % воспитанников от общего числа воспитанников ДОУ | |
| Сентябрь 2017 г. | Май 2018 г. |
| **Высокий** | 17% | **52%** |
| **Средний** | 72% | **48%** |
| **Низкий** | 11% | **0%** |

**Вывод:** высокий уровень физической подготовленности воспитанников в мае 2018года по сравнению с сентябрем 2017 года поднялся на \_\_35\_\_\_ %, средний уровень физической подготовленности снизился на \_24\_\_\_\_ %, низкий уровень снизился на \_\_\_11\_\_\_\_%.

На май 2018 года дети с низким уровнем физической подготовленности в ДОУ отсутствуют.

Пути реализации данного направления работы:

- продолжать совершенствовать предметно – развивающую среду;

- продолжать совместную работу с родителями по привитию здорового образа жизни используя различные формы: фотовыставки, консультации, родительские собрания, организации совместных досуговых мероприятий и др.;

-продолжать работу по профилактике заболеваемости и укреплению здоровья детей.

-в рамках сетевого взаимодействия участвовать в соревнованиях и олимпиадах для дошкольников.

**Вывод: В целом, можно говорить о том, что реализация мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей в 2017-2018 учебном году проведена коллективом успешно.**

**Годовая задача выполнена на 90%**