**Аналитический отчет**

**о реализации программы «Формирование здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста» муниципального дошкольного образовательного учреждения « Детский сад №167»**

**за 2018-2020 гг.**

**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

 – 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 «Утренней гимнастики», 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 № 167».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | 3 раза в неделю (в спортивном зале и на уличной спортивной площадке), старший возраст – 25, подготовительный -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. НОД на формирование здорового образа жизни в условиях ДОУ | Занятия длительностью 25-30 минут проводится 2 раза в месяц | Дать общее представление о здоровье, как о ценности, расширить представления детей о состоянии собственного тела, узнать свой организм, научить беречь свое здоровье и заботиться о нем. Расшить знания о питании, его значимости, о взаимосвязи здоровья и питания. | Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре |
| 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 |
| 13. 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 |
| **3. Коррекционные технологии** |
| 14. Логоритмика | По плану работы учителя-логопеда и музыкального руководителя | Занятия проводятся по специальной методике. | Учитель-логопед, муз.руководитель |

В 2018 – 2020 годах 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. 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. Проводился осмотр детей на выявление первичных признаков заболевания с целью изоляции больного ребенка из группы, чтобы не последовало заражение других детей. Проводимая тем же составом мед. персонала противоэпидемическая работа включала: консультации, беседы с персоналом, воспитателями и родителями по организации здоровьесберегающего пространства, профилактики инфекционных заболеваний у детей дошкольного возраста, необходимость прививочных мероприятий в соответствии с требованиями СанПиН. С октября по декабрь ежегодно проводилась вакцинация против гриппа с учетом плановых прививок, медицинских отводов и согласия родителей. Два раза в год детям проводится антропометрия с измерением веса, роста, с оценкой физического развития, после которых проводилась корректировка индивидуального подхода к каждому ребенку на занятиях физической культурой, во время всего образовательного процесса.

**2. Анализ заболеваемости детей:**

**Сравнительный анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста за 2 года**

(движение детей по группам здоровья)

|  |  |
| --- | --- |
| Период времени, категория детей | Группы здоровья |
| 1 гр. | 2 гр. | 3 гр. | 4 гр. |
| **2018 – 2019 учебный год** |
| Дошкольные группы | 8% | 79% | 12,6% | 0,4 |
| **2019 – 2020 учебный год** |
| Дошкольные группы | 11.8 % | 71,7% | 15,1 % | 1,4 |

Сравнительный анализ данных за 2 последних учебных года показывает:.

-увеличение количества детей с первой группой здоровья на 3,8 %

– снижение количества детей со второй группой здоровья на 7,3 %;

–увеличение количества детей с третьей группой здоровья на 1%. (поступления детей инвалидов).

Можно говорить о положительной динамике развития детей, что обуславливается использованием в образовательном процессе большого числа профилактических и инновационных здоровьесберегающих мер со стороны медперсонала и педагогов, привлечение родителей к использованию здоровьесберегающих технологий в повседневной жизни семьи и ребенка. Наличие 2, 3 групп здоровья у детей обусловлены хроническими заболеваниями, патологиями различной степени, зафиксированными в медицинских картах воспитанников.

**Индекс здоровья**

|  |  |
| --- | --- |
| **2018 – 2019** | **2019 – 2020** |
| 22,8% | 23,5% |

 Показатель индекса здоровья (общее количество не болеющих детей) увеличился на 0,7 %. 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 с родителями вновь поступающих детей, проведятся общесадовские собрания (индивидуально в каждой группе на территории детского сада), на которых кроме администрации и выступают медработники прикрепленный к д\саду . Врач в доступной, понятной родителям форме доносит массу полезной информации, касающейся необходимости прививочных мероприятий, закаливания в домашних условиях, дает необходимые рекомендации родителям и отвечает на интересующие родителей вопросы. С позиции превентивных мер по сохранению и улучшению здоровья поступающих детей, надеемся, что это послужит хорошей отправной точкой в улучшении здоровья наших воспитанников. Кроме этого, присутствие медперсонала в ДОУ, позволяет во время проводить профилактические мероприятия: профилактические прививки; туберкулинодиагностика. Следующая причина небольшого повышения показателя индекса здоровья – снизился показатель заболеваемости инфекционными заболеваниями в группах. Это тоже плюс в работе медицинских работников в тесном взаимодействии с педагогами.

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в МДОУ является «мониторинг здоровья» ребенка, который регулярно осуществляется медицинским персоналом. Составляются листы здоровья ребенка, индивидуальные подходы к профилактики и оздоровлению детей; разработаны рекомендации родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий.

 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 .

 Причиной улучшения показателей может служить более детальная индивидуализация образовательного процесса; качественное и эффективное взаимодействие всего педагогического коллектива (воспитатели и специалисты), объединенных одной общей целью; улучшение расположенности родителей вести конструктивный диалог с детским садом, для принятия совместных решений в вопросах физического развития детей. Каждый год детский сад принимает детей с низким уровнем развития физических качеств и эти дети находятся в саду на протяжении 5 лет. Основную задачу в этом направлении мы видим в особом отношении к таким детям, постоянное консультирование с узкими специалистами с целью корректировки работы с этими детьми. И еще один аргумент в пользу улучшения результатов – разработанная новая система диагностирования уровня физического развития детей, позволяющая более детально и корректно подходить к оцениванию здоровья и физических способностей детей.

**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 познавательных возможностей воспитанников, способствует формированию нормальной психической жизни ребенка. Необходимость максимально раннего коррекционного воздействия обусловлена, прежде всего, анатомо-физиологическими особенностями ребенка.

 На основании результатов заседания ПМПк по отбору детей нуждающихся в логопедической помощи МДОУ , зачислены дети с диагнозами: ФФНР, ОНР . Коррекционная работа проводится на основе программы Нищевой Н.В. «Комплексная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет».

Фронтальная коррекционная работа проводится со всей группой, по рабочей программе в соответствии с тематическим планом коррекционной работы с детьми с ОВЗ.

Для детей с ОВЗ разработаны индивидуальные коррекционно-развивающие маршруты по коррекции нарушений речи. Вся коррекционная работа ведется в тесном с воспитателями групп, педагогом-психологом и музыкальным руководителем.

Итоговая диагностика в конце учебного года (май) для контроля эффективности коррекционно-логопедической работы выявила положительную динамику в развитии речи детей:

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.

 Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей. В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. 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.