#  Анализ выполнения годового плана в 2012 – 2013учебном году

 ***по осуществлению комплекс мероприятий по адаптации детей к ДОУ, сохранению и укреплению физического здоровья воспитанников, изучались и внедрялись ФГТ к основной общеобразовательной программе дошкольного образования.***

 **Для** **физического развития детей и проведения профилактической оздоровительной работы** в МБДОУ созданы оптимальные условия: спортивная площадка на территории ДОУ, прогулочные участки с открытыми верандами, малыми формами, музыкально- спортивный зал, физкультурные уголки в группах, логопедические кабинеты. Реализуется план оздоровительной работы, включающий следующие мероприятия: закаливание, фитотерапия, ароматерапия, витаминотерапия, профилактический комплекс в период вспышек ОРВ, гриппа.

 Для оказания медицинской помощи детям в ДОУ имеется медицинский кабинет, изолятор, физио - кабинет, массажный кабинет.

 Реализация задач по физическому развитию решается на физкультуре, утренней гимнастике, прогулках, при обучении плаванию, в спортивных и подвижных играх, праздниках и развлечениях, соревнованиях на достаточном уровне. Осуществляется индивидуальный подход на основе оценки физического развития, состояния здоровья и интересов ребёнка. С родителями и педагогами в течение года медицинским персоналом проводятся консультации, рекомендательные беседы.

 В учреждении, в тесном взаимодействии с детской городской больницей регулярно проводятся профилактические, плановые осмотры и обследования детей.

Содержание физкультурно-оздоровительной работы в каждой возрастной группе определяется в соответствии с уровнем здоровья, развития и двигательной подготовленности детей. В начале учебного года в ДОУ устанавливается период адаптации и обследования детей.

Состояние здоровья детей наблюдается с момента прихода ребенка в ДОУ и до поступления его в школу. Ведутся индивидуальные карты физического развития и здоровья воспитанников. Все это позволяет учитывать индивидуальные особенности детей и состояние их здоровья.

Все дети ДОУ распределены по группам здоровья:

* 1 группа – дети с нормальным физическим и психическим здоровьем – 0 детей;
* 2 группа – дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются

некоторые функциональные отклонения - 89 детей;

* 3 группа – дети, у которых имеются хронические заболевания – 37 детей;
* 4 группа – дети, у которых имеются тяжелые хронические заболевания со сниженными функциональными возможностями – 1 ребенок.

**Анализ детей по группам здоровья** и физическому развитию показал, что основной состав детей имеют вторую группу здоровья – 70 %, первую группу здоровья имеют – нет детей, третью группу здоровья - 29% детей, четвёртую – 1 %.

 **Физическое развитие**

 Во время физкультурных занятий решались такие задачи, как: развитие координации и согласованности движений рук и ног, развитие правильной осанки, развитие меткости, ловкости, выносливости и т.д. Все занятия проводились с учетом гигиенических требований к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения.

 Особое место уделялось организации двигательного режима, так как движения способствуют развитию физиологических систем и определяют темп и характер нормального функционирования растущего детского организма. Педагоги ДОУ постоянно создают все условия для различных видов двигательной активности детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями как на прогулке, так и в групповом помещении. Но из-за специфики учреждения коррекционные занятия снижают двигательную активность детей и увеличивают время на работу по устранению речевых отклонений. В связи с чем актуальной остаетсятся проблема развития и коррекции двигательной сферы дошкольников. Наряду с физкультурными занятиями необходимо активизировать планомерную работу по развитию двигательных навыков и на других развивающих занятиях, индивидуальных с каждым ребенком, на прогулке, в свободное от занятий время.

**Таким образом**, в следующем учебном году необходимо обратить внимание на соблюдение двигательного режима не только на занятиях, но и в течение дня (соблюдение режима прогулок, проведение физкультурных занятий с учетом индивидуальных возможностей и способностей детей, включение и проведение различных видов игр в течение дня, чередование различных видов деятельности не только на занятиях, но других режимных моментах и др.).

 Оздоровительная работа проводится в рамках отведенного времени в течение всего года, лечебная – по назначению врача. Особое внимание уделяется частоболеющим детям. Со всеми детьми в течение года проводится фитотерапия лечебными травами во время проведения сауны, ежедневные закаливающие процедуры (закаливание водой, солнцем, босохождение и т.п.), вид и методика которых меняется в зависимости от сезона и погоды. Проводятся плановые мероприятия по профилактике ОРЗ.

**Таким образом**, работа по сохранению и укреплению здоровья детей по сравнению с предыдущим годом улучшилась. Число случаев заболеваний уменьшилось на 1%, в том числе заболеваний ОРЗ, что можно проследить по диаграмме.

**Состояние здоровья детей**

**Анализ заболеваемости за три года**

 Источник: аналитическая справка о состоянии здоровья детей старшей медсестры, составленная на основе мониторинга показателей здоровья детей детского сада.

 Организации питания в ДОУ уделяется особое внимание. Осуществляется контроль качества поступающей продукции, наличия сертификатов качества, хранения и реализации скоропортящихся продуктов, соблюдения товарного соседства, технологии приготовления блюд. Питание детей организовано на основе десятидневного, перспективного меню, по технологическим картам. Расчёт продуктов производится не по нормам на одного ребёнка, а по стоимости питания одного дня. Для детей с пищевой аллергией проводится замена продуктов.

 В связи с тем, что в детском саду еще остается проблема сохранения и укрепления здоровья детей, а так же с новыми федеральными государственными требованиями, которые особое внимании е уделяют здоровью детей необходимо:

*- Продолжать проводить профилактические мероприятия по снижению заболеваемости в период сезонных изменений и в период подъёма ОРЗ и гриппа;*

*- Осуществлять своевременную изоляцию заболевшего ребёнка;*

*- Усилить контроль, за соблюдением режима прогулок, проветривания, выполнением культурно гигиенических мероприятий, закаливания;*

- *Усилить контроль, за подготовкой спортивной площадки в зимнее время для лыжных прогулок.*

*- Медицинскому персоналу ежемесячно проводить санитарно просветительскую работу с родителями и сотрудниками по профилактике инфекционных, вирусных, простудных заболеваний; обеспечить жесткий контроль за качеством поступающих продуктов питания;*

*- Воспитателям проводить углубленную работу с детьми по образовательной области «Здоровье»,* *проводить разъяснительную работу с родителями о необходимости подбора одежды ребёнку для занятий спортом на улице.*

*- Всем педагогам детского сада активизировать работу по развитию двигательных навыков и на всех занятиях, индивидуальной работе с каждым ребенком, на прогулке, в свободное от занятий время.*

В детском саду созданы оптимальные условия для физического развития воспитанников МБДОУ. С детьми работает инструктор по физической культуре. Непосредственно образовательная деятельность по физической культуре проходит в оборудованном спортивном зале, а также на спортивной уличной площадке. В процессе физического воспитания у детей формируется интерес к основным видам движения, потребность в ежедневных физических упражнениях, воспитываются волевые качества. Детям предоставлена возможность самостоятельного выполнения движений (физкультурные уголки в группах, спортивные площадки). Широко практикуются в дошкольном учреждении физкультурные праздники и досуги, в которых активными участниками являются родители и другие члены семьи.

 В МБДОУ созданы условия для развития музыкального творчества детей во время непосредственно образовательной музыкальной деятельности, в процессе которой у детей развиваются певческие навыки, музыкально-ритмические движения, элементарные умения игры на детских музыкальных инструментах. Большое значение педагоги придают исполнительскому творчеству детей: исполнение различных ролей в спектаклях и постановках, выразительное чтение, драматизация и др. в соответствии с индивидуальными возможностями, способностями и интересами дошкольников.

 В изобразительной деятельности педагогом дополнительного образования и воспитателями широко используются различные изобразительные средства и техники рисования. В изодеятельности педагоги поощряют детское экспериментирование (построение композиций, подбор цвета). Систематически проводятся выставки рисунков в детском саду. Дети участвуют в городских и региональных конкурсах рисунков

 В дошкольном учреждение созданы условия для охраны и укрепления здоровья воспитанников, разработана программа «Путь к здоровью», где определены направления работы:

- лечебно-профилактическое;

- физкультурно-оздоровительное;

- обеспечение социально-психологического благополучия ребенка.

 В МБДОУ имеется медицинский кабинет и изолятор, физиокабинет, массажный кабинет. Деятельность педагогического коллектива направлена на профилактику и снижение заболеваемости среди воспитанников. Составлена циклограмма двигательной деятельности, план-график физкультурно-оздоровительных мероприятий, разработаны и внедряются сюжетные комплексы для утренней гимнастики. Формы оздоровительных мероприятий выбраны с учетом доступности для систематического выполнения.

**Анализ физкультурно – оздоровительной работы**

В прошедшем 2012 – 2013 учебном году в МБДОУ осуществлялся комплекс мероприятий по адаптации детей к ДОУ, сохранению и укреплению физического здоровья воспитанников, изучались и внедрялись ФГТ к основной общеобразовательной программе дошкольного образования.

За 2012 – 2013г наблюдается заметное снижение простудных заболеваний, в виду проведения комплексной и систематичной физкультурно - оздоровительной работы.

 Данные результаты достигались в течение года за счет:

* дыхательной гимнастики;
* точечного массажа;
* динамических пауз;
* оздоровительной гимнастики после дневного сна;
* закаливающих мероприятий (хождение босиком, хождение по солевым, пуговичным дорожкам)
* Оздоровительных мероприятий, проводимых согласно плану;
* Витаминизации;
* Соблюдения режима закаливания;
* Систематической работе с родителями по профилактике заболеваний

 **Для** **физического развития детей и проведения профилактической оздоровительной работы** в МБДОУ созданы оптимальные условия: спортивная площадка на территории ДОУ, прогулочные участки с открытыми верандами, малыми формами, музыкально- спортивный зал, физкультурные уголки в группах, логопедические кабинеты. Реализуется план оздоровительной работы, включающий следующие мероприятия: закаливание, фитотерапия, ароматерапия, витаминотерапия, профилактический комплекс в период вспышек ОРВ, гриппа.

 Для оказания медицинской помощи детям в ДОУ имеется медицинский кабинет, изолятор, физио - кабинет, массажный кабинет.

 Реализация задач по физическому развитию решается на физкультуре, утренней гимнастике, прогулках, при обучении плаванию, в спортивных и подвижных играх, праздниках и развлечениях, соревнованиях на достаточном уровне. Осуществляется индивидуальный подход на основе оценки физического развития, состояния здоровья и интересов ребёнка. С родителями и педагогами в течение года медицинским персоналом проводятся консультации, рекомендательные беседы.

 В учреждении, в тесном взаимодействии с детской городской больницей регулярно проводятся профилактические, плановые осмотры и обследования детей.

Содержание физкультурно-оздоровительной работы в каждой возрастной группе определяется в соответствии с уровнем здоровья, развития и двигательной подготовленности детей. В начале учебного года в ДОУ устанавливается период адаптации и обследования детей.

Состояние здоровья детей наблюдается с момента прихода ребенка в ДОУ и до поступления его в школу. Ведутся индивидуальные карты физического развития и здоровья воспитанников. Все это позволяет учитывать индивидуальные особенности детей и состояние их здоровья.

Все дети ДОУ распределены по группам здоровья:

* 1 группа – дети с нормальным физическим и психическим здоровьем - 0детей;
* 2 группа – дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются

некоторые функциональные отклонения – 89 детей;

* 3 группа – дети, у которых имеются хронические заболевания – 34 ребенка;
* 4 группа – дети, у которых имеются тяжелые хронические заболевания со сниженными функциональными возможностями – 1 ребенок.

**Анализ детей по группам здоровья** и физическому развитию показал, что основной состав детей имеют вторую группу здоровья – 80 %, первую группу здоровья имеют – 11.6 % детей, третью группу здоровья - 8 % детей, четвёртую – 0,4 %.

 **По физическому развитию** в основном дети имеют среднюю норму – 84,3 %. С низким физическим развитием 2,1 %, ниже среднего – 4,6 %, выше среднего – 3,3 %, высокий – 5,5 % от общего состава детей.

 Во время физкультурных занятий решались такие задачи, как: развитие координации и согласованности движений рук и ног, развитие правильной осанки, развитие меткости, ловкости, выносливости и т.д. Все занятия проводились с учетом гигиенических требований к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения.

 Особое место уделялось организации двигательного режима, так как движения способствуют развитию физиологических систем и определяют темп и характер нормального функционирования растущего детского организма. Педагоги ДОУ постоянно создают все условия для различных видов двигательной активности детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями как на прогулке, так и в групповом помещении. Но из-за специфики учреждения коррекционные занятия снижают двигательную активность детей и увеличивают время на работу по устранению речевых отклонений. В связи с чем актуальной остается проблема развития и коррекции двигательной сферы дошкольников. Наряду с физкультурными занятиями необходимо активизировать планомерную работу по развитию двигательных навыков и на других развивающих занятиях, индивидуальных с каждым ребенком, на прогулке, в свободное от занятий время.

В следующем учебном году необходимо обратить внимание на соблюдение двигательного режима не только на занятиях, но и в течение дня (соблюдение режима прогулок, проведение физкультурных занятий с учетом индивидуальных возможностей и способностей детей, включение и проведение различных видов игр в течение дня, чередование различных видов деятельности не только на занятиях, но других режимных моментах и др.).

 Оздоровительная работа проводится в рамках отведенного времени в течение всего года, лечебная – по назначению врача. Особое внимание уделяется частоболеющим детям. Со всеми детьми в течение года проводится фитотерапия лечебными травами во время проведения сауны, ежедневные закаливающие процедуры (закаливание водой, солнцем, босохождение и т.п.), вид и методика которых меняется в зависимости от сезона и погоды. Проводятся плановые мероприятия по профилактике ОРЗ.

**Таким образом**, работа по сохранению и укреплению здоровья детей по сравнению с предыдущим годом улучшилась. Число случаев заболеваний уменьшилось на 1%, в том числе заболеваний ОРЗ, что можно проследить по диаграмме.

**Состояние здоровья детей**

**Анализ заболеваемости за три года**

 Источник: аналитическая справка о состоянии здоровья детей старшей медсестры, составленная на основе мониторинга показателей здоровья детей детского сада.

 **Анализ организации питания**

 Организации питания в ДОУ уделяется особое внимание. Осуществляется контроль качества поступающей продукции, наличия сертификатов качества, хранения и реализации скоропортящихся продуктов, соблюдения товарного соседства, технологии приготовления блюд. Питание детей организовано на основе десятидневного, перспективного меню, по технологическим картам. Расчёт продуктов производится не по нормам на одного ребёнка, а по стоимости питания одного дня. Для детей с пищевой аллергией проводится замена продуктов.

 Наши дети получают разнообразные продукты. В течение всего периода дети получали фрукты, овощи, кисло-молочные, витаминизированные продукты, соответствующие требованиям СанПиНа и возрастным особенностям детей.

 Контроль питания осуществляется постоянно, через разнообразные формы работы:

* Заседания при заведующем МБДОУ
* Бракеражная комиссия, куда входит представители родительской общественности
* Оперативный контроль за хранением, готовностью, и приемом пищи

 Старшая медсестра старается разнообразить блюда, строго придерживается выполнения натуральных норм. Продукты разнообразные, качество приготовленных блюд соответствует нормам по калорийности. Качество приготовления соответствует норме. На протяжении года своевременно производилась подача заявок на получение продуктов, а также работа по внесению родительской оплаты за детский сад.

 **В результате можно сделать вывод**, что работа по укреплению здоровья детей систематизирована. Согласно перспективному плану проводились физкультурно-оздоровительные мероприятия, витаминизация детей, закаливающие процедуры, факультативные занятия, велась систематическая работа с родителями по укреплению и повышению сопротивляемости детского организма. Вследствие, чего мы достигли значительного повышения физической подготовленности детей.

 Однако контроль показал, что в детском саду еще остается проблема сохранения и укрепления здоровья детей и в работе с детьми и родителями по вопросу здоровьесбережения необходимо находить новые формы и средства работы, повышая тем самым результативность работы в данном направлении.

В следующем учебном году, учитывая новые федеральные государственные требования, которые особое внимание уделяют здоровью детей необходимо:

*- Продолжать проводить профилактические мероприятия по снижению заболеваемости в период сезонных изменений и в период подъёма ОРЗ и гриппа;*

*- Осуществлять своевременную изоляцию заболевшего ребёнка;*

*- Усилить контроль, за соблюдением режима прогулок, проветривания, выполнением культурно гигиенических мероприятий, закаливания;*

- *Усилить контроль, за подготовкой спортивной площадки в зимнее время для лыжных прогулок.*

*- Медицинскому персоналу ежемесячно проводить санитарно просветительскую работу с родителями и сотрудниками по профилактике инфекционных, вирусных, простудных заболеваний; обеспечить жесткий контроль за качеством поступающих продуктов питания;*

*- Воспитателям проводить углубленную работу с детьми по образовательной области «Здоровье»,* *проводить разъяснительную работу с родителями о необходимости подбора одежды ребёнку для занятий спортом на улице.*

*- Всем педагогам детского сада активизировать работу по развитию двигательных навыков и на всех занятиях, индивидуальной работе с каждым ребенком, на прогулке, в свободное от занятий время.*