

6. Динамика основных показателей сохранения и укрепления здоровья детей группы №1 2009-2012г..

Антропометрические данные группы №1 2011-2012гг.

Код ребёнка	Начало года						Конец года					
	рост мм	вес кг	группа здоровья	группа мебели	закаливание 1 полугодие	физ.к.группа	рост мм	вес кг.	группа здоровья	закаливание 2 полугодие	группа мебели	Физ.к.группа
А.Р.	118	21	1	2	сух.обтирание	Осн.	120	23	1	вл.обтирание	2	осн.
Г.Ч.	121	36	3	2	сух	подг.	122	35	3	вл	2	подг.
Г.И.	114	17.1	2	1	сух	осн.	116	18	2	вл	2	осн.
Ж.П.	124	29	3	2	сух	подг.	126	30.1	2	вл	2	осн.
З.С.	112	19.3	2	1	сух	осн.	114	20	2	вл	1	осн
И.С.	110	14	2	1	сух	осн	112	15	2	вл	1	осн
К.М	119	19	2	2	сух	осн	120	20	1	вл	2	осн
Л.А.	113	16.7	3	1	сух	осн	115	17.2	3	вл	2	осн
Л.Д.	111	15.2	1	1	сух	осн	113	17.3	1	вл	1	осн
Н.Л.	112	14.5	2	1	сух	осн	113	17	2	вл	1	осн
О.А.	113	18.5	2	1	сух	осн	115	20	2	вл	2	осн
П.М.	110	16.8	1	1	сух	осн	112	17.8	1	вл	1	осн
П.А.	110	15.7	2	1	сух	осн	112	18.2	2	вл	1	осн
С.Т.	120	18	2	2	сух	осн	122	18.8	1	вл	2	осн
Т.Д.	117	22	1	2	сух	осн	119	22.1	1	вл	2	осн
Ш.А.	120	24	2	2	сух	осн	122	26	2	вл	2	осн
Ш.К.	112	14	3	2	сух	Спец	114	15	3	вл	1	спец
Ю.В.	114	17.2	1	1	сух	осн	116	18.2	1	вл	2	осн
С.Д.	111	114	1	1	сух	осн	112	116.	1	вл	1	осн
А.Д.	117	12.3	1	2	сух	осн	118	14.4	1	вл	2	осн
М.А.	110	13.6	1	1	сух	осн	112	14	1	вл	1	осн

Антропометрические данные:

	Количество	%
Дети с основной характеристикой	18	98
Дети с дефицитом веса	1	1,5
Дети с избытком веса	2	3
Дети низкого роста	2	3
Дети высокого роста	0	0

ИНДЕКС ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ» ДЕТЕЙ

Месяц	2010г.	2011г.	2012г.
Сентябрь	15%	6,3%	3,8%
Октябрь	15,3%	6,8%	3,2%
Ноябрь	16,1%	7,1%	3,0%
Декабрь	14,2	7,6%	2,7%
Январь	17%	6,8%	2,8%
Февраль	13%	6,1%	2,5%
Март	11,7%	5,4%	2,1%
Апрель	9,2%	5,1%	2,2%
Май	7,4%	4,7%	1,9%

Вывод: проводимый в группе комплекс физкультурно- оздоровительной работы с детьми и пропаганда ЗОЖ среди детей и родителей позволили снизить пропуск 1 ребёнка по болезни на 0,2 дня. Число детей с 1 группой здоровья увеличилось на 3 человека. Число детей основной группы также имеет тенденцию повышения. Средняя посещаемость детей за 3 года выросла на 9%.

Положительный результат работы по охране жизни и здоровья детей улучшился, благодаря:

- созданию благоприятных психологических условий пребывания в группе;
- эффективному и качественному проведению физкультурно-оздоровительных и профилактических мероприятий в режиме дня;
- спортивному кружку;
- систематическому использованию нетрадиционных форм оздоровления, закаливания (дыхательная гимнастика, массаж, полоскание горла и т.д.);

- внедрению инновационных (здоровьесберегающих) технологий в учебный процесс, реализации физкультурных проектов.

Мониторинг распределения детей по группам здоровья

	1гр.	2 гр.	3гр.	4гр.	На «Д» учёте
2010г.	4	9	6	-	5
2011г.	5	10	6	-	5
2012г.	9	8	3	-	4

Показатели состояния здоровья дошкольников

№	Показатели	2010г.	2011г.	2012г.
1.	Количество детей	21	21	21
2.	Физическое развитие <ul style="list-style-type: none"> • Норма • Наличие заболевания 	6 16	6 16	7 14
3.	Заболеваемость в %	12%	9%	5%
4.	Оценка уровня физического развития	82%	84%	98%

Здоровье воспитанников по заболеваемости детей группы №1

	2010г.	2011г.	2012г.
Скарлатина	1	3	-
Гепатит	-	-	-
Ветрянка	8	-	-
Краснуха	-	-	-
Ангина	-	1	-
Грипп, ОРВИ	28	16	5
Аллергия	-	-	-
Травма	-	-	-

Количество детей с нарушениями здоровья детей группы №1

Заболевания	2010	2011	2012
Нарушение речи	2	1	-
Нарушение остроты зрения	1	1	1

ЛОР органов	1	1	1
Сердечно-сосудистой системы	3	2	-
Органов дыхания	1	1	1
Желудочно-кишечного тракта	-	-	-
Сколиозы, нарушение осанки	-	-	-
На «Д» учёте	5	4	4

Динамика основных показателей сохранения, укрепления здоровья детей гр.№1

	Морфофункциональные отклонения	Хронические заболевания	Заболеваемость 1 ребёнка в год
2010г.	19,4%	13%	4,6%
2011г.	14,2%	8,6%	3,5%
2012г.	13,6%	8,6%	2,6%

Количество детей с нарушением здоровья

	Речи	Зрения	Опорно-двигательного аппарата	Слуха	На «Д» учёте у фтизиатра
2010г.	10	1	1	-	1
2011г.	8	1	1	-	1
2012г.	2	1	1	-	-

Динамика уровня физического развития воспитанников.

Уч. год	Группа №1	Результат обследования					
		Начало года (сен)			Конец года (май)		
		высокий	средний	низкий	высокий	средний	низкий
2010 - 2011	средняя группа	35%	24%	40%	70%	26%	4%

2011 - 2012	старшая группа	47%	33%	72%	72%	26%	2%
2012 - 2013	подготов. Группа	65%	27%	8%	86%	14%	0%

Уровень нервно-психического развития детей, их психическое и эмоциональное состояние. Результаты мониторинга за 2011-2012гг.

Таблица №1 «Интеллектуальное развитие»

Кол-во детей	Период	Высокий уровень	Выше среднего	Средний уровень	Сниженный уровень	Пограничный уровень
21	Начало года	3	3	14	-	1
21	Конец года	5	6	9	1	-

Таблица №2 «Личностное развитие. Тревожность»

Общее кол-во детей	Период	Высокая тревожность	Средняя тревожность	Низкая тревожность
21	Начало года	8	12	1
21	Конец года	-	20	1

Таблица №3 «Личностное развитие. Мотивация»

Общее кол-во детей	Период	Благоприятный вариант	Неблагоприятный вариант
21	Начало года	20	1
21	Конец года	21	-

Диагностическое обследование на предмет готовности к школьному обучению показало следующие результаты выпускников :

- Интеллектуальная готовность – 98%
- Личностная готовность – 100%
- Мотивационная готовность – 100%

**Мониторинг психологического здоровья дошкольников
подготовительной к школе группы по профилактике «школьной
тревожности» (методика Г.П.Лаврентьевой и М.М.Титаренко) за 2012 -
2013гг.**

Всего детей	Период	Высокий ИТ	Средний ИТ	Низкий ИТ
21	До занятий	17	4	-
21	После занятий	14	7	-

Как видно из таблиц, при сравнении результатов диагностических обследований можно сделать вывод о положительной динамике состояния психологического здоровья детей.

Анализ посещаемости детей

Год	Число дней, проведенных детьми в ДОУ		Число дней, пропущенных детьми в ДОУ		Их них: Пропущено по болезни:		Пропущено по другим причинам	
	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие
2010г	1671	1698	460	447	81	74	379	373
2011г г.	1774	2003	473	492	65	58	408	434
2012г г.	1747	2187	447	446	40	42	407	428

Вывод: Как видно из анализа посещаемости дети стали меньше болеть. А пропуски по другим причинам - это посещение детьми спортивных секций, кружков.

Охват детей спортивными секциями, кружками

Уч.годы	Дзюдо	Айкидо	Борьба	Хоккей	Танцы	Фигурное катание
2009-2010гг.	-	-	2	1	-	3
2010-2011гг.	3	2	2	2	3	-
2011-2012гг.	3	3	4	2	3	-

Вывод: Детей, посещающих спортивные секции, кружки увеличилось благодаря пропаганде ЗОЖ среди детей и родителей.

Общая и моторная плотность занятия

	Моторная плотность	Общая плотность	Двигательная активность	Тренир. эффект	Интенсивность движения
2010-2011гг.	79%	90%	98%	140уд/мин	68 дв/мин
2011-2012гг.	82%	92%	98%	142уд/мин	70 дв/мин
2012-2013гг.	85%	92%	100%	150уд/мин	71 дв/мин

Вывод: Достижение тренирующего эффекта обеспечивается оптимальными показателями двигательной активности детей.

Анализ промежуточных результатов по основным направлениям образовательной программы ДОУ №4 :

Выполнение программы по образовательным областям:

Физическое развитие	2010-2011 год.	2011-2012год.	2012-2013год.
«Физическая культура»	82%	88%	98%
«Здоровье»	59%	78%	88%

Познавательно-речевое развитие	2010-2011 год.	2011-2012год.	2012-2013год.
«Познание»			
Продуктивная (конструктивная) деятельность	57%	70,4%	87%
ФЭМП	63%	82%	91%
Формирование целостной картины мира	60%	72%	89%
«Коммуникация»			
Речь и речевое развитие	56%	68%	74%
«Чтение художественной литературы»	68%	75%	81%

Социально-личностное развитие	2010-2011 год.	2011-2012год.	2012-2013год.
«Социализация»	87%	90%	96%
«Труд»	90%	93%	97%
«Безопасность»	93%	95%	97%

Художественно-эстетическое развитие	2010-2011 год.	2011-2012год.	2012-2013год.
«Художественное творчество»	91%	93%	96%
«Музыка»	92%	95%	95%
Общий уровень	83,9%	86,8%	93,8%

Опираясь на результаты диагностики, можно сказать, что программа освоена с учётом возрастных требований.

Из таблиц результатов педагогического обследования видно, что общий уровень освоения образовательных областей в течение 2010-2012уч.г. составил- 93,8%. Отмечается положительная динамика в освоении образовательной области «Физическая культура».

Организация работы по профилактике здоровья.

Организация работы по профилактике здоровьесбережения детей основывается на принципе построения оздоровительного процесса, предусматривает решение оздоровительных задач в совместной деятельности педагога и детей и самостоятельной деятельности воспитанников. Процесс сохранения и укрепления здоровья детей строится на адекватных возрасту формах работы с детьми в виде игр, бесед, чтения, наблюдений и др.

№	Формы и методы	Содержание
1	Обеспечение здорового образа жизни	- щадящий адаптационный режим, - гибкий режим
2	Физические упражнения	- утренняя гимнастика, - физкультурно-оздоровительные занятия, - подвижные игры, - корригирующая гимнастика, - дыхательная гимнастика, - спортивные игры.

3	Гигиенические и водные процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - умывание, - мытьё рук, - игры с водой (в летний период), - обеспечение чистоты среды.
4	Световоздушные ванны	<ul style="list-style-type: none"> - проветривание помещений, - сон с доступом свежего воздуха, - прогулки на свежем воздухе, - обеспечение температурного режима, - контрастные воздушные ванны (переход из спальни в игровую).
5	Активный отдых	<ul style="list-style-type: none"> - развлечения, праздники, - игры-забавы, - дни здоровья.
6	Арома, фито и фитонцидотерапия	<ul style="list-style-type: none"> - витаминный чай, - фитонцидотерапия.
7	Диетотерапия	<ul style="list-style-type: none"> - рациональное питание по меню.
8	Свето и цветотерапия	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечение светового режима, - цветное и световое сопровождение учебного процесса и среды.
9	Музыкотерапия	<ul style="list-style-type: none"> - музыкальное сопровождение режимных процессов (сон), - музыкальное оформление занятий (фон), - музыкально-театральная деятельность.
10	Аутотренинг и психогимнастика	<ul style="list-style-type: none"> - игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы, - игры- тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятие невротических состояний, - коррекция поведения.
11	Спец.закаливание	<ul style="list-style-type: none"> - самомассаж стоп, - игровой массаж, - босоножье, общеукрепляющий массаж, - дыхательная гимнастика.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

1	Утренняя гимнастика	Ежедневно
2	Физическая культура А) в зале, Б) на воздухе	3 раза в неделю А) 2 раза, Б) 1 раз
3	Подвижные игры	2 раза в день

4	Гимнастика после дневного сна	Ежедневно
5	Спортивные упражнения	2 раза в неделю
6	Спортивные игры	2 раза в неделю
7	«Неболейка»	1 раз в неделю
8	Физкультурные досуги	1 раз в месяц
9	Физкультурные праздники	2 раза в год
10	Дни здоровья	1 раз в месяц
11	Каникулы	2 раза в год

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1	Витаминотерапия	2 раза в год
2	Режимы проветривания	2 раза в день
3	Утренние фильтры	Ежедневно
4	Профилактика гриппа и простудных заболеваний (режимы проветривания, кварцевание, утренние фильтры, работа с родителями)	В неблагоприятные периоды (осень-весна, возникновение инфекции)

НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ

1	Фитотерапия (полоскание горла корнем женьшеня, фиточай из плодов шиповника)	2 раза в год курсом в 20 дней (март, ноябрь)
2	Массажные коврики для ног	Ежедневно
3	Фитонцидотерапия (лук, чеснок)	Неблагоприятные периоды, эпидемии, инфекционные заболевания.
4	Музыкотерапия	Использование музыкального сопровождения на занятиях и перед сном.
5	Таблица для глаз	Ежедневно
6	Дыхательная гимнастика	Ежедневно

ЗАКАЛИВАНИЕ

1	Контрастные воздушные ванны	После дневного сна, на физкультурных занятиях.
2	Ходьба босиком, по массажным коврикам	После дневного сна, на занятии, в физкультурном в зале.
3	Облегчённая одежда детей	В течение дня
4	Мытье рук, лица, шеи прохладной водой	В течение дня

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- Утренний приём на свежем воздухе и гимнастика;
- Воздушные ванны;
- Босоножие до и после сна;
- Солнечные ванны;
- Облегчённая одежда;
- Прогулки с включением подвижных игровых упражнений;
- Гимнастика глаз;
- Пальчиковая гимнастика;
- Дыхательная гимнастика;
- Полоскание зева кипячёной прохладной водой (после приема пищи)
- Точечный самомассаж
- Фитонцидотерапия (чеснок, лук);
- Дибазолопрофилактика, оксолиновая мазь в течении месяца 1 раз в день;
- Витаминотерапия;
- Гимнастика после дневного сна;
- Настойка шиповника (10.00);
- Фитотерапия;
- Контрастное обливание ног;
- Кварцевание группы.

СОВМЕСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ С СЕМЬЁЙ

1	Родительские собрания	3 раза в год
2	Дни открытых дверей	1 раз в год (апрель)
3	Физкультурные досуги, праздники и развлечения	В соответствии с планом образовательной программы.
4	Интерактивное общение	Ежедневно

5	Туристические походы	1 раз в год
6	Индивидуальные беседы, консультации	Ежедневно

Степень включенности родителей в процесс физическо-оздоровительной деятельности

Планомерно ведётся работа с родителями, а именно:

- повышая педагогическую культуру родителей;
- приобщение к участию в жизни детского сада;
- через поиск и внедрение эффективных форм работы, с целью создания условий эмоционального благополучия детей во взаимодействии: ребёнок-педагог, ребёнок-ребёнок, ребёнок-родитель, педагог-родитель.

Повышая компетентность родителей по вопросам взаимодействия, в начале учебного года проводится родительское собрание, на котором родители знакомятся с задачами воспитания и обучения детей. В «Уголке здоровья» родители помещены консультативные материалы. В специальных папках имеются подборки методических рекомендаций, составленные педагогом и специалистами по вопросам сохранения и укрепления здоровья дошкольников. В апреле с большим успехом проходят Дни открытых дверей. На протяжении целой недели родители могут увидеть привычную деятельность их ребёнка в детском саду: утреннюю гимнастику, дежурство по группе, образовательную деятельность, игры и т.д. Отзывы родителей о деятельности педагога только положительные.

Система и содержание оздоровительной деятельности

Педагоги	Воспитанники
<ul style="list-style-type: none"> - консультации ; - совместные физкультурно-спортивные мероприятия; - оздоровительно-развивающие игры; 	<ul style="list-style-type: none"> - физкультурные занятия; - кружковая работа - дыхательная гимнастика; - массаж; - досуги, праздники и развлечения

Важным составляющим звеном в совместной деятельности педагога и детей являются физкультурно-оздоровительные занятия, как ведущий элемент по выработке и здоровому образу жизни. В группе практикуются следующие варианты занятий:

- образно – игровые;
- сюжетно – игровые;
- предметно – образные;
- круговые тренировки;
- эстафеты и соревнования;
- по интересам;
- контрольные;
- тематические;
- физкультурно – познавательные.

Физкультурно – познавательные занятия это оригинальная форма работы с детьми, целью которой является передача педагогом ребёнку двигательных умений и навыков, развитие физических качеств, любознательности, формирование представлений и знаний о строении тела человека и о пользе здоровья, воспитание интереса к самостоятельной двигательной деятельности.

Интересной формой физкультурно – оздоровительной работы является ритмическая гимнастика – разновидность утренней зарядки, которая даёт детям бодрость, здоровье, мышечную радость, повышает тонус нервной системы. Ритмическая гимнастика всегда сопровождается музыкой из любимых кинофильмов, мультфильмов, музыкой в стиле «диско», поп-музыкой, народной. В состав утренней гимнастики входят:

- упражнения для рук плечевого пояса;
- Упражнения для мышц шеи и туловища;
- Упражнения для ног и мышц тела.

Подвижная игра является упражнением, посредством которого ребёнок готовится к жизни. В совместную деятельность детей и педагога включены различные оздоровительно – развивающие игры, которые используются для укрепления двигательных навыков, укрепления и развития внутренних органов, воспитания физических и морально – волевых качеств, развития интеллектуальных качеств, психического и психологического здоровья.

Для более эффективного решения задачи по укреплению дыхательной мускулатуры детей, с целью повышения сопротивляемости к простудным и другим заболеваниям, а также выносливости при физических нагрузках включаю комплексы дыхательной гимнастики. Первоначально дети

знакомятся с изображением строения внутренних органов человека: лёгкие, носоглотка, гортань. Используя элементы валеологии, дети познают строение внутренних органов человека, их значение для жизнедеятельности и здоровья, изучают способы сохранения здоровья. Изучив методики дыхательной гимнастики (А. А.Сметанкина, А.Н.Стрельниковой) использую элементы в течение всего дня с детьми в разных видах деятельности (во время проведения динамических пауз, на массажных ковриках, на прогулке, во время гимнастики после сна).

Деятельность наших органов регулируется нервной системой. Осуществляется эта регуляция через мышечное движение – проведение массажа биологически активных точек. Большое внимание в своей оздоровительной работе уделяю различным видам массажа. Проведение самомассажа используется с целью активизации восприятия, мышечной чувствительности, умение управлять мимикой, предотвращения простудных заболеваний, повышения сопротивляемости организма, психомоторное раскрепощение. Применяя приём самомассажа, дети имеют возможность использовать такие приёмы в повседневной жизни (при пробуждении, при проявлениях первых признаков простудных заболеваний, для улучшения эмоционального состояния). Работая в данном направлении, пополняется практический материал, оборудование и пособия: массажные дорожки и коврики, массажеры для профилактики плоскостопия и снятия напряжения, различного вида ёмкости (наполненные песком, солью) для физических упражнений, ребристая доска, массажные мячи разных размеров, таблица для глаз и многое другое.

Дети обучены и свободно используют:

- массаж рук;
- массаж ушек;
- массаж головы;
- массаж ног;
- массаж лица;
- упражнения для разных мышц тела;
- упражнения для глаз.

Самыми яркими и незабываемыми событиями, доставляющими радость детям, являются совместные физкультурные праздники и досуги. При реализации преемственности всех звеньев физкультурно-оздоровительной работы, совместной целенаправленной деятельности (педагогов, родителей, медиков) обеспечена положительная динамика показателей, характеризующих здоровье детей и их ориентацию на здоровый образ жизни.

Лечебно-профилактическая работа

Для реализации решения лечебно-профилактической работы развивающая среда группы, ДОО соответствует санитарно-гигиеническим требованиям и обеспечена всем необходимым материально техническим оснащением по оздоровительной работе с детьми:

- спортивный зал (гимнастические стенки, мячи, различные тренажеры и т.п.)
- физкультурный уголок (массажные мячи, гантели, скакалки, обручи , дорожки и т.д.)
- медицинский кабинет (кварцевые лампы, весы, ростомер, медикаменты и т. Д.)
- стадион (беговые дорожки, прыжковая яма, гимнастическое оборудование и др.)

Организация оптимального режима и рационального питания

В детском саду составлен гибкий режим деятельности, разработана вариативная сетка занятий, учитывающая возрастные психофизиологические возможности детей, их интересы и потребности, обеспечивающий взаимосвязь планируемых занятий с повседневной жизнью детей в группе. Двигательная деятельность построена с учётом индивидуальных и возрастных особенностей детей, режимных моментов и времени года. В детском саду осуществляется сбалансированное трёхразовое питание в соответствии с возрастными и физиологическими потребностями детей, с СанПиНом 2.4.1.1249-03. В меню представлены разнообразные блюда, соки и фрукты.

Вывод:

1. Создание здоровьесберегающей среды и воспитание навыков здорового образа жизни у детей является одним из основных направлений деятельности нашей группы, где успешно решается задача снижения эмоционально-волевого напряжения и укрепление иммунитета дошкольников посредством комплексного подхода к формированию здоровья воспитанников.
2. Познавательные моменты органично соединяются с оздоровительными, развивающие занятия сочетаются с выполнением дыхательных упражнений, гимнастики для глаз, самомассажем и другими здоровьесберегающими технологиями.
3. Создание устойчивой положительной мотивации к сохранению и укреплению собственного здоровья; формирование психологического здоровья дошкольников, как важного фактора здоровья человека в целом.

