**Анализ физкультурного занятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Вопросы для изучения** | **Да** | **Нет** | **Частично** | **Другое** |
| 1. | Выполнялись ли гигиенические требования к организации всего занятия (помещение, одежда, оборудование) |   |   |   |   |
| 2. | Полнота осуществления задач:• Оздоровительных• Воспитательных• образовательных |   |   |   |   |
| 3. | Соответствие задач данному возрасту |   |   |   |   |
| 4. | Методы и приёмы, используемые на за-нятии:• Индивидуальный подход• Фронтальный• Поточный• Подгрупповой• Словесный• Показ взрослого• Показ ребёнка• Напоминание и др. |   |   |   |   |
| 5. | Соответствие физ. нагрузки нормам:• В водной• В основной• В заключительной |   |   |   |   |
| 6. | Моторная плотность |   |   |   |   |
| 7. | Общая плотность |   |   |   |   |
| 8. | Используются ли нетрадиционные формы в занятии? |   |   |   |   |
| 9. | Активность выполнения ОРУ, ОД подвижных игр (%) |   |   |   |   |
| 10. | Осознано ли дети воспринимают материал? |   |   |   |   |
| 11. | Проявляют ли дети самостоятельность в по-исках новых способов действий? |   |   |   |   |
| 12. | Присутствуют ли на занятии соперничество и сопереживание? |   |   |   |   |
| 13. | Осуществляется ли работа по ознакомлению детей разным способам выполнения движений? |   |   |   |   |
| 14. | Была ли инициатива со стороны детей в подготовке атрибутов и пособий? |   |   |   |   |

Дата проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Воспитатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Кто проверял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_