**Аналитический отчет**

**о реализации программы «Здоровье» за 2020 – 2021 учебный год**

**1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

Одним из ведущих направлений деятельности МДОУ Детский сад № 19» является сохранение и укрепление здоровья дошкольников. В детском 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 способствуюет 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 и разработку индивидуального оздоровительного маршрута;

– 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 «Утреннего сбора», 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 ДОУ;

– постоянный обмен педагогами опытом своей работы, роста их общей культуры в отношении здоровьесбережения.

В ДОУ созданы условия для развития и оздоровления детей: физкультурный зал, оснащенный необходимым инвентарем, оборудованием и спортивная площадка для занятий на улице. В нашем детском саду проводятся традиционные физкультурные и интегрированные занятия (физическая культура и экология, физическая культура и валеология и т.д.). Разработаны и практически опробованы такие формы организации физкультурно-оздоровительной работы в детском саду, как совместные физкультурные праздники и развлечения с детьми и родителями

Для диагностики отклонений в состоянии здоровья, разработки и осуществления комплекса оздоровительных мероприятий для детей, нуждающихся в длительном лечении, создан медицинский блок детского сада. В него входят:

* врач – педиатр,
* старшая медицинская сестра ДОУ,
* медицинская сестра по массажу,
* медицинская сестра для оранизации питания.

Реабилитационные мероприятия для детей, нуждающихся в длительном лечении, требуют систематических медико-социальных мер, среди которых рациональный режим дня, рациональное питание, закаливающие процедуры и иммунокоррекция.

**Оздоровительные и лечебно-профилактические мероприятия**

|  |  |
| --- | --- |
| Мероприятия | Сроки проведения |
| Скорректированный режим дня | Постоянно |
| Мероприятия, направленные на снятие адаптивного синдрома   * у вновь поступивших детей * после длительного отсутствия по болезни * после отпуска родителей | Сентябрь  В течение года |
| Прогулки и подвижные игры | Ежедневно, в соответствии календарным планом работы воспитателя |
| Подбор слойности одежды при различных температурах в группах, физкультурном и музыкальном залах, на улице | Ежедневно |
| Режим проветривания | Постоянно, в часы прогулок |
| Сбалансированное питание в соответствии с действующими нормами.  Индивидуальное питание (диетотерапитя).  Оздоровительное питание – «С»-витаминизация 3-го блюда. | Ежедневно |
| Оздоровительные работы по индивидуальным планам.  Воздушное закаливание, «тропа здоровья» после сна  Дыхательная гимнастика и миогимнастика.  Точечный массаж | Ежедневно |
| Профилактика кариеса, санация полости рта | Постоянно |
| Закаливание: босохождение, сухое обтирание, умывание холодной водой, широкое умывание, обливание ног | Ежедневно, в соответствии с температурным режимом и временем года |
| Лечебно-оздоровительная гимнастика | 2 раза в неделю  (по назначению врача) |
| Общий оздоровительный массаж | № 10 2 раза в год |
| УФО | 1 курс в год |
| Фитотерапия (фитосборы, фитополоскание, фитонцидотерапия) | Курсы в зимний период |
| Витаминотерапия | Курсами |
| Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ и гриппа | В период подъема заболеваемости |
| Иммунопрофилактика | По назначению врача |
| Санация носоглотки | По назначению врача |
| Профилактика йода дефицитного состояния | Весна |
| Физиотерапевтические процедуры (ингаляции, лампы «Солюкс» и «Биоптрон») | По назначению врача |
| Профилактические прививки (планирование, контроль) | По плану |
| Профилактические осмотры детей декретированных возрастов специалистами | Ежегодно |
| Осмотры детей узкими специалистами | По назначению врача |
| Профилактика обострения у детей хронических патологий. Диспансерное наблюдение детей | 2 раза в год |
| Полное лабораторное обследование детей, поступающих в школу | Ежегодно |
| Строгое соблюдение режима дня в образовательном учреждении и дома | Постоянно |
| Строгое соблюдение санитарно-гигиенических требований | Постоянно |
| Проведение санитарно-просветительской работы   * для педагогов, * для детей, * для родителей | Регулярно, в соответствии с годовым планом работы |
| Сотрудничество с медицинскими учреждениями | Постоянно |

Мероприятия, направленные на сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей

1. Организационные мероприятия

* Знакомство с ребенком. Формирование групп. Оформление документации.
* Работа с родителями.
* Оценка эффективности оздоровительной работы.

1. Оздоровительные и профилактические мероприятия

* Коррекция режима дня, питания.
* Противоэпидемические мероприятия.
* Проведение закаливающих мероприятий в сочетании с массажем и лечебно – оздоровительной гимнастикой, занятий по физкультуре.
* Фитотерапия. Физиотерапии.
* Профилактика рецидивов у детей с хроническими заболеваниями.
* Реабилитация после острого заболевания и обострений хронических заболеваний.

Оздоровительная работа включает профилактические мероприятия, которыми охватывается весь контингент до­школьного учреждения, и индивидуальные оздоровительные мероприятия для каждого ребенка, которые выполняются по медицинским пока­заниям. Профилактические мероприятия проводятся по плану и направлены на повышение реактивности детского ор­ганизма, укрепление иммунитета и включают следующие ос­новные разделы:

* мероприятия по ослаблению адаптационного синдрома,
* коррекция режима дня и питания,
* закаливающие мероприятия «Игровой час»: воздушные ванны, дыхательная гимнастика, точечный массаж, миогимнастика,
* физкультурные занятия, лечебно – оздоровительная гимнастика,
* оздоровительный массаж,
* физиотерапия,
* фитотерапия,
* кислородный коктейль,
* витаминный чай,
* бульканье, полоскание горла,
* медикаментозные курсы в форме иммуномоделирующих и витаминопрепаратов,
* противоэпидемические мероприятия,
* санитарное просвещение и гигиеническое воспитание родителей.

В оздоровительную работу включены различные формы физического развития детей. Они направлены на развитие компенсаторных функций, гармонического физического развития, гибкости, ловкости, выносливости, на повышение сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внутренней и внешней среды.

Комплексное использование и повторение всех форм физической работы (утренняя ритмическая гимнастика, физкультурные занятия, подвижные и спортивные игры, прогулки, организация самостоятельной двигательной деятельности детей, физкультурные досуги, спортивные праздники) обеспечивают нормальное физическое развитие детей дошкольного возраста.

**Здоровьесберегающие технологии,**

**реализуемые педагогами** **МДОУ «Детский сад № 19»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин. | Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение | Воспитатели, инструктор по физкультуре |
| 9. «Утренний сбор» | 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 валеологической направленности | 1 раз в неделю по 30 мин. со ст. возраста | Включены в сетку НОД в качестве познавательного развития | Воспитатели |
| 12. 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 отчетном 2019 – 2020 учебном году 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. В течение всего года педагоги, родители и специалисты получали качественную консультационную и практическую помощь по вопросам сохранения и укрепления здоровья малышей. Воспитателями в группах, на сайте ДОУ, страничках групп с соцсетях и мессенджнрах, а также 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. Врачом Лысановой М. А. проводился осмотр детей на выявление первичных признаков заболевания с целью изоляции больного ребенка из группы, чтобы не последовало заражение других детей. Врач совместно со старшей медсестрой Колесовой Н.В., медсестрой Рыхальской Е.В. и диетсестрой Санковой Т.Г. организовали лечебно-профилактическую работу в ДОУ: витаминизация третьих блюд, в зимнее время – полоскание горла настоем ромашки или шалфея. Так же проводились закаливающие мероприятия на группах: обливание ног, прохладной водой; по мере финансовой возможности, расширение фруктово – овощного рациона в питании детей; гибкий режим дня. Проводимая тем же составом мед. персонала противоэпидемическая работа включала: консультации, беседы с персоналом, воспитателями и родителями по организации здоровьесберегающего пространства в группах для детей раннего возраста, профилактики инфекционных заболеваний у детей дошкольного возраста, необходимость прививочных мероприятий в соответствии с требованиями СанПиН. С октября по ноябрь 2019 года проведена вакцинация против гриппа с учетом плановых прививок, медицинских отводов и согласий родителей. Хочется отметить, что в этом году, на фоне активной агитации всего коллектива ДОУ, выступлений врача на родительских собраниях, количество отказов от профилактических прививок сократилось, не в разы, но это уже результат нашей работы. Один раз в квартал детям проводится антропометрия с измерением веса, роста, с оценкой физического развития, после которых чего проводилась корректировка индивидуального подхода к каждому ребенку на занятиях физической культурой, во время всего образовательного процесса.

Медицинский персонал имеет возможность для широкого использования фитотерапевтических методов профилактики и реабилитации воспитанников. Основная задача – снижение числа острых и хронических заболеваний у детей.

Правильно организованная жизнь в ДОУ, система медицинского обследования, созданная развивающая среда, применяемые оздоровительные и образовательные технологии помогают нам обеспечить нормальное психическое и физическое развитие детей и сохранить их здоровье.

Динамика адаптации вновь поступивших детей

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Число детей | Степень адаптации | | |
| легкая | средняя | тяжелая |
| 2019 | 90 | 50 чел./55,5% | 40 чел./44,5% | --- |
| 2020 | 91 | 43 чел./47% | 48 чел./53% | --- |
| 2021 | 73 | 47 чел./64,4% | 26 чел./35,6% | --- |

Для успешной адаптации детей проводятся следующие мероприятия:

* осуществление индивидуального подхода к каждому ребенку;
* гибкий режим;
* постоянные наблюдения за психическим и физическим состоянием детей.

**2. Аналитические данные по состоянию здоровья детей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 год | | 2021 год | |
| Случаи | Показатель | Случаи | Показатель |
| Количество детей в ДОУ | 286 человек | | 290 человека | |
| I группа здоровья | 63 | 22% | 74 | 25,5% |
| II группа здоровья | 106 | 37% | 110 | 37,9% |
| III группа здоровья | 114 | 40% | 104 | 35,9% |
| IV группа здоровья | --- | --- | --- | --- |
| V группа здоровья/ Инвалиды | 3 | 1% | 2 | 0,7% |
| Нормальное физическое развитие | 250 | 87,4% | 247 | 85,1% |
| Дефицит массы | 13 | 4,6% | 14 | 4,8% |
| Избыток массы | 12 | 4,2% | 20 | 6,9% |
| Высокий рост | 9 | 3,1% | 8 | 2,7% |
| Низкий рост | 2 | 0,7% | 1 | 0,3% |
| Количество детей состоящих на «Д» учете/всего заболеваний | 117/440 | | 106/393 | |
| Патология ЖКТ | 8 | | 6 | |
| Патология сердечно-сосудистой системы | 1 | | 1 | |
| Заболевания бронхолегочной системы | 5 | | 6 | |
| Нефроурологические заболевания | 18 | | 14 | |
| ЛОР патология | 31 | | 26 | |
| Дефекты речи | 180 | | 169 | |
| Ортопедическая патология | 31 | | 23 | |
| Патология зрения | 31 | | 28 | |
| Эндокринная патология | 1 | | 1 | |
| Неврологические заболевания | 6 | | 3 | |
| Аллергические заболевания | 101 | | 90 | |
| Хирургические заболевания | 24 | | 22 | |
| Заболевания крови | 2 | | 3 | |
| Онкология | 1 | | 1 | |
| Общая заболеваемость | 386 | 135% | 544 | 187% |
| Соматическая заболеваемость | 384 | 135% | 522 | 180% |
| Инфекционная заболеваемость | 2 | 0,7% | 22 | 7,6% |
| Пропущено дней по болезни одним ребенком | 10,1 | | 12 | |
| Индекс здоровья | 15,7 | | 15,02 | |
| Посещаемость | 64,7% | | 81,45% | |

Сравнительный анализ данных за 2 последних учебных года показывает:

а) в группе раннего возраста:

– стабильное и достаточно высокое увеличение количества детей с 1 группой здоровья;

– приблизительно одинаковое количество детей со 2 группой здоровья;

– снижение количества детей с 3 группой здоровья.

Б) в дошкольных группах:

– состояние здоровья детей по дошкольным группам ДОУ остается стабильным.

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.

В этом учебном году, по сравнению с прошлым годом, показатель индекса здоровья (общее количество не болеющих детей) увеличился. 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 возраста, когда идет еще процесс адаптации детского организма к новым условиям ДОУ. В июне 2021 года с родителями вновь поступающих детей, были проведены общесадовские собрания (индивидуально в каждой группе), на которых кроме администрации и медработников выступила старшая медсестра Колесова Н.В. Она в доступной, понятной родителям форме донесла массу полезной информации, касающейся необходимости прививочных мероприятий, закаливания в домашних условиях, дала необходимые рекомендации родителям и ответила на интересующие их вопросы. Родители были ознакомлены с санитарными правилами и нормами, которые действуют в условиях Covid19. Обговорены условия посещения детского сада (обязательное ношение маски и бахил в учреждении ДОУ). До родителей донесена информация о профилактической прививке от Covid19. 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 постоянного врача в ДОУ, позволяет во время проводить профилактические мероприятия: профилактические прививки; туберкулинодиагностика; более углубленный осмотр вновь поступивших детей в первые сутки пребывания в ДОУ, а так же более пристальное наблюдение этих детей во время всего адаптационного периода. Наталья Вячеславовна проводит постоянный диспансерный осмотр детей, стоящих на учете, своевременно изолирует больных детей или с подозрением на заболевание. Врач направляет детей, стоящих на диспансерном учете у узких специалистов для их дальнейшего лечения и реабилитации в ДОУ. 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.

Посещаемость детей в целом по учреждению увеличилась, в не зависимости от пандемии, что можно объяснить: повышением родительской дисциплины в вопросах посещения ДОУ, благодаря большой разъяснительной работой с родителями педагогов и администрации. Но, несмотря на работу всего педагогического коллектива, продолжает сохраняться большая разница в показателях (%) не посещаемости детьми детского сада: пропуски по причине заболевания намного ниже процента пропусков без уважительной причины, почти в 2.5 раза. В сравнении с прошлым годом, незначительный прогресс наблюдается в проценте общей посещаемости в дошкольных группах и составляет улучшение на 2 %. Необходимо продолжать активную работу в этом направлении в новом учебном году: вести разъяснительные беседы с родителями, информировать о последствиях не посещаемости ребенком ДОУ с позиции его развития и обучения.

Анализ результатов свидетельствует о необходимости продолжения профилактической работы и дальнейшего сопровождения детей раннего возраста специалистами ДОУ по улучшению адаптации и формированию положительного эмоционального фона, с привлечением педагога – психолога, учителя – логопеда и медицинских работников.

Несчастных случаев не зафиксировано. В течение всего года коллективом детского сада постоянно проводилась профилактическая, информационная работа по профилактике детского травматизма в условиях ДОУ. В целом работу в этом направлении можно признать удовлетворительной, но продолжать целенаправленно улучшать ситуацию по сохранению и укреплению физического и психического здоровья воспитанников и их интеллектуального развития. Со стороны администрации и медицинского персонала продолжить планомерную работу по контролю над соблюдением правил безопасного поведения в саду воспитанников со стороны педагогов.

Основным методом оптимизации оздоровительно-профилактической деятельности в МДОУ является «мониторинг здоровья» ребенка, который регулярно осуществляется медицинским персоналом. Составляются листы здоровья ребенка, индивидуальные подходы к профилактике и оздоровлению детей; разработаны рекомендации родителям по укреплению здоровья детей, выполнению культурно-гигиенических норм и по системе закаливающих мероприятий. Вся информация размещена на информационных стендах для родителей и на официальном сайте.

Занятия с детьми проводятся с учетом рекомендаций врачей-специалистов. 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 и минуток пробуждения (для младшего возраста).

На фоне активности инструктора по физическому развитию, возросла заинтересованность и желание родителей участвовать в совместных спортивных, информационно-развлекательных досугах, развлечениях и праздниках совместно с детьми. Мониторинг общего физического развития детей показал, что поставленные цели и задачи были выполнены. По результатам мониторинга показатель высокого и среднего уровня физического развития детей дошкольного возраста в период за 2020 – 2021 уч. г. увеличился на 16,6 %. Практически у всех выпускников ДОУ сформированы основные физические качества, двигательные навыки и умения.

По сравнению со средними показателями уровня развития детей дошкольного возраста прошлого года, произошло значительное сокращение количества детей с низким показателем физического развития (на 5,8 %), уменьшилось количество детей со средним уровнем подготовки (на 62,5 %), но за счет опять же значительного увеличения количества детей с высоким уровнем физического развития (на 37,5 %). 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. Кроме этого, хочется отметить и профессионально грамотно построенную работу инструктора по физической культуре Васильевой Н.Н., которая на основе анализа предыдущего года работы (с учетом возникших проблем), в этом выстроила свою работу более качественно, с глубоким подходом к индивидуальным физиологическим особенностями детей в группах. 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. Именно в раннем возрасте отмечается становление всех морфологических и функциональных систем организма, происходят первые социальные контакты.

Для детей с ОВЗ разработаны индивидуальные коррекционно-развивающие маршруты по коррекции нарушений речи. Вся коррекционная работа велась в тесном взаимодействии со старшим воспитателем, 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. На спортивной площадке прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. 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.