

Аналитические данные мониторинга сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни у воспитанников МБДОУ «ДС КВ «Сказка» п.г.т. Уренгой

Мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни (далее - мониторинг) проведен на основании:

- приказа Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» от 28.12.2010 № 2106,
- Положения о системе внутреннего мониторинга качества образования в МБДОУ «ДС КВ «Сказка» п.г.т. Уренгой, утвержденного приказом от 14.02.2014 № 031-П.

Мониторинг проведен в период 21.04.2018 по 13.05.2019 комиссией в составе:

Председатель: Мельникова О.В., заведующий ДОУ;

Члены комиссии:

Ястшембская Н.М., зам. зав. по ВМР;

Левашова Э.М., медицинская сестра.

При проведении мониторинга использованы следующие методы:

- анализ нормативной базы ДОУ;
- анализ взаимодействия ДОУ с социальными партнёрами;
- анализ инфраструктуры ДОУ;
- анализ показателей здоровья детей;
- наблюдения за деятельностью воспитателей, детей;
- беседы с воспитателями;
- изучение условий в группах ДОУ;
- социологические опросы родителей (законных представителей) воспитанников.

№ п/п	Федеральные требования к образовательному учреждению в части охраны здоровья воспитанников	Выполнение Федеральных требований в части охраны здоровья обучающихся в учреждении
I.	Требования к целостности системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни воспитанников	
1.	системность деятельности по вопросам здоровьесбережения	<ul style="list-style-type: none"> • В Уставе пункт 2.3 • Локальные акты: Инструкции по охране жизни и здоровья детей; По пожарной безопасности;

	(отражение в основной образовательной программе образовательного учреждения, уставе и локальных актах образовательного учреждения направлений деятельности, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, безопасный образ жизни обучающихся, воспитанников);	<p>По охране труда и техники безопасности</p> <ul style="list-style-type: none"> • В основной образовательной программе отражены цель и задачи по здоровьесбережению, выполнение которых проходит через разделы «Организация режима пребывания детей в образовательном учреждении», «Содержание психолого- педагогической работы по освоению образовательных областей». • В ДОУ реализуется программа «Здоровье детям»
2.	взаимодействие образовательного учреждения с органами исполнительной власти, правоохранительными органами, научными учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения и другими заинтересованными организациями по вопросам охраны и укрепления здоровья, безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;	<p>ДОУ взаимодействует по вопросам здорового и безопасного образа жизни детей с:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Детской поликлиникой; • МБОУ ДОД ДЮСШ «Геолог» (корт); • КСК «Уренгоец»; • ГИБДД п. Уренгой; • ПЧ по охране п. Уренгой • Детская библиотека; • МБОУ СОШ №1, МБОУ СОШ №2, • органы опеки и попечительства. <p>Со всеми организациями подписаны договора о совместной деятельности, разработаны планы взаимодействия</p>
3.	преемственность и непрерывность обучения здоровому и безопасному образу жизни (здоровью) на различных ступенях, уровнях образования;	ООПДО преемственна с образовательными программами начальной школы
4.	комплексный подход в оказании психолого-педагогической, медико-социальной поддержки различных групп воспитанников;	ДОУ взаимодействует с Районной психолого – медико – педагогической комиссией (оказание диагностической, консультативной, коррекционной, психолого – педагогической помощи детям), также в ДОУ работает внутренняя ПМПк. Одним из важных аспектов является диагностика готовности детей к школьному обучению. Эта работа начинает проводиться со старшего возраста. Диагностика воспитанников старшей группы проводится с целью определения уровня психического

развития для организации и координации работы в подготовительной группе. Полученные данные позволяют проследить динамику развития, выделить проблемные зоны, проследить эффективность развивающей работы, наметить дальнейшие пути развития детей.

Сравнительный анализ общего уровня готовности к школьному обучению показывает:

Высокий уровень продемонстрировали:

- начало года – 0 %
- конец года – 2 %

Выше среднего уровень продемонстрировали:

- начало года – 19 %
- конец года – 21 %

Средний уровень продемонстрировали:

- начало года – 27 %
- конец года – 42 %

Ниже среднего уровень продемонстрировали:

- начало года – 39 %
- конец года – 25 %

Низкий уровень развития:

- начало года – 15 %
- конец года – 10 %

К концу учебного года при повторной диагностике можно проследить положительную динамику развития детей. Уровень развития мышления увеличился на 8 %, памяти на 14 %, произвольности на 6 %, развитие речи на 5 %.

Для группы компенсирующей направленности разработаны занятия на развитие коммуникативных способностей, развитие способности к дифференциации эмоциональных

		<p>состояний, умения соотносить и изображать их, развитие пантомимических и мимических способностей, тонкой, артикуляционной моторики и общей координации движений. На занятиях использую упражнения на развитие мелкой моторики – пальчиковую гимнастику (с палочками и карандашами, с монетами). Пальчиковая гимнастика и массаж имеют не только развивающее значение, но и терапевтическое (особенно для детей, испытывающих дефицит общения, телесного контакта).</p> <p>Так же проводится индивидуальная коррекционная работа с детьми, имеющими проблемы в развитии. На каждого ребёнка составлен индивидуальный образовательный маршрут, по которому проводится работа в течении учебного года. Результаты работы обсуждаются на ПМПк.</p> <p>Индивидуальная коррекционно-развивающая работа с детьми проводилась по методике С.Д.Забрамной, О.Усановой «Лилия» с использованием кейс-набора сертифицированных методик, которые предназначены именно для коррекционной работы с детьми. Применялся профессиональный психологический инструментарий: «Экспресс-диагностика в детском саду» фирмы «Генезис», «Тест Векслера» фирмы «Иматон», кейс-набор для работы психолога «Коррекция», рекомендованный Министерством образования РФ, «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей», допущенный Министерством образования и науки РФ.</p> <p>Использовались развивающие игры Никитина, блоки Дьенеша, развивающие игры Воскобовича, психотехники Ганичевой, кубика Кооса и другой коррекционный, раздаточный материал для работы с детьми (игры, картинки, ребусы, задания для развития памяти, внимания, мышления, восприятия, общей и мелкой моторики, чётки, мелкие детали, монеты, пуговицы, шнуровки, коврики для релаксации).</p>
5.	непрерывность отслеживания сформированности здорового и безопасного образа жизни воспитанников.	Проведение педагогического мониторинга индивидуального развития детей 2 раза в год
II.	Требования к соответствию инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения воспитанников включают:	
1.	соответствие состояния и содержания территории, здания и помещений, а также и их оборудования (для водоснабжения, канализации, вентиляции, освещения) требованиям санитарных правил, требованиям пожарной	<p>Лицензия на право ведения образовательной деятельности № 2674 от 02.03.2017 г. Серия 89Л01 № 0001271, которая предполагает соответствия состояния и содержания территории, здания и помещения, а так же и их оборудования</p> <p>Учреждение располагается в отдельно стоящем типовом здании общей площадью 4547,9 кв.м, площадь земельного участка – 1687,5 кв.м. Участок ограждён. Дорожки имеют твердое покрытие. Здание и участок образовательного учреждения соответствует санитарно-эпидемиологическими правилам и нормативам.</p> <p>Водоснабжение и канализация, отопление в здании учреждения, групповых помещениях имеется;</p>

	<p>безопасности, требованиям безопасности дорожного движения</p>	<p>уровни искусственной освещенности в групповых помещениях, площадь помещений учреждения, их отделка и оборудование соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям к содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций СанПиН 2.4.1.3049-13.</p> <p>В ДОУ соблюдаются требования пожарной безопасности, все замечания устранены в полном объеме. Территория, здание и помещения ДОУ соответствуют нормам электробезопасности, требованиям охраны труда воспитанников и работников.</p> <p>В ДОУ разработан паспорт дорожной безопасности ДОУ, согласован с ГИБДД Пуровского района, где зафиксировано безопасное движение воспитанников на территории детского сада и за его пределами.</p>
<p>2.</p>	<p>наличие и необходимое оснащение помещений для питания обучающихся, воспитанников, а также для хранения и приготовления пищи в соответствии с требованиями санитарных правил;</p>	<p>Лицензия на право ведения образовательной деятельности № 2674 от 02.03.2017 г. Серия 89Л01 № 0001271. С целью организации питания воспитанников в учреждении имеется пищеблок, работающий на сырье. Состав и площади пищеблока позволяют соблюдать поточность технологического процесса приготовления пищи.</p> <p>Питание воспитанников организовано в соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям к содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций СанПиН 2.4.1.3049-13: соблюдается режим питания, выполняются натуральные нормы питания, используются обогащенные продукты питания (йодированная соль), проводится витаминизация третьего блюда, с регистрацией в журнале проведения витаминизации третьих блюд.</p> <p>Для организации питьевого режима используется охлажденная кипяченая вода в соответствии с графиком и фиксацией выдачи воды в журнале. Необходимая посуда имеется в достаточном количестве.</p> <p>Приготовление пищи, закладку основных продуктов в котел осуществляют шеф повар. Бракераж готовой продукции снимает бракеражная комиссия, результаты заносятся в журнал бракеража готовой продукции. Ответственность за организацию питания, заполнение необходимой документации на пищеблоке, составление меню и выполнению натуральных норм питания возлагается на шеф-повара. Для хранения продуктов используются складские помещения (для хранения сыпучих продуктов, мясной и овощной склад), соответствующие требованиям санитарных правил: на все продукты питания имеются сертификаты, на мешках с крупами – ярлыки. Продукты доставляются централизованно на спецмашине. Скоропортящиеся продукты хранятся в холодильной и морозильной камерах. Соблюдается товарное соседство продуктов. Сыпучие продукты хранятся в своей таре на стеллажах. Ведется журнал бракеража скоропортящихся продуктов, строго соблюдаются сроки их реализации.</p>
<p>3.</p>	<p>оснащение учебных кабинетов, спортивных сооружений необходимым оборудованием и</p>	<p>Лицензия на право ведения образовательной деятельности № 2674 от 02.03.2017г. серия 89Л01 № 0001271.</p> <p><i>Спортзал оснащен:</i> доской с ребристой поверхностью, дорожкой-мат, канатом, кеглями,</p>

	<p>инвентарем в соответствии с требованиями санитарных правил для освоения основных и дополнительных образовательных программ;</p>	<p>кольцебросами, лестницей деревянной с зацепами, матом, скамейкой, обручами, мешочками с грузами, стойками для прыжков, мячами.</p> <p>Игровые комнаты групп оснащены спортивными уголками. Подбор мебели с учетом антропометрических показателей.</p> <p><i>Логопедический кабинет:</i> площадью 31 м, в кабинете есть санитарная зона, оснащён необходимой мебелью, зеркалом для занятия ребенка с логопедом и индивидуальными зеркалами. Имеется доска и фланелеграф; оборудована сенсорно-моторная зона. Есть телевизор, видеомэгафон, компьютер, часы.</p> <p>Для проведения массажей есть шпатели, зонды Новиковой, деревянные и магнитные игольчатые валики, кольца, щетки, валики Ляпко. Организована индивидуальная зона для массажа аппаратом ДЭНС. Приобретено кресло для логопедического массажа.</p> <p>Методической литературы достаточно. К используемым программам есть конспекты занятий. Ведется картотека, в которой материал систематизирован по разделам.</p> <p><i>Психологический кабинет:</i> имеется практическая литература для работы с детьми и педагогами, методическая литература, просветительская литература для педагогов и родителей, накоплен большой диагностический, коррекционный, раздаточный материал для работы с детьми (игры, картинки, ребусы, задания для развития памяти, внимания, мышления, восприятия, общей и мелкой моторики, массажёры, мелкие детали, пуговицы, верёвочки, шнуровки, коврики для релаксации). Имеется профессиональный психологический инструментарий: «Экспресс-диагностика в детском саду» фирмы «Генезис», «Тест Векслера» фирмы «Иматон», кейс-набор для работы психолога «Коррекция», рекомендованный Министерством образования РФ, «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей», допущенный Министерством образования и науки РФ.</p> <p>В работе используются технические средства обучения: магнитофон с аудиокассетами и дисками, компьютер, принтер, видеокамера. Приобретен интерактивный стол.</p> <p>На данный момент идёт закупка недостающего оборудования и инвентаря для спортивного зала, музыкального зала, кабинета психолога.</p>
4.	<p>обеспечение учебных кабинетов, спортивных залов и других помещений для пребывания воспитанников естественной и искусственной освещенностью, воздушно-тепловым режимом в соответствии с требованиями санитарных правил;</p>	<p>Все помещения для пребывания воспитанников оснащены естественным и искусственным освещением. Система центрального отопления и локальной вентиляции на пищеблоке соответствует требованиям. Режим проветривания соблюдается в соответствии с графиками утверждёнными приказом заведующим в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций СанПиН 2.4.1.3049-13.</p>

5.	оснащение в соответствии с требованиями санитарных правил помещений для работы медицинского персонала оборудованием для проведения профилактических осмотров, профилактических мероприятий различной направленности, иммунизации, первичной диагностики заболеваний, оказания первой медицинской помощи;	<p>Медицинская деятельность осуществляется на основании лицензии ЛО-89-01-000965 от 05.12.2016 г. на осуществление медицинской деятельности.</p> <p>Для работы медицинского персонала в ДОО созданы соответствующие условия: медицинский блок включает медицинский кабинет, процедурный кабинет и изолятор, оснащенные медицинским оборудованием, соответствующим нормативным требованиям. В медицинском кабинете проводится первичная диагностика заболеваний, оказывается первая медицинская помощь. Иммунизация и профилактические осмотры детей осуществляются в соответствии с планом в детской поликлинике.</p>
6.	наличие в учебных помещениях здоровьесберегающего оборудования, используемого в профилактических целях, информационного оборудования по безопасности жизнедеятельности в соответствии с требованиями санитарных правил;	<p>В каждой группе имеется спортивный уголок, в котором расположено спортивное оборудование для использования его в индивидуальных спортивных занятиях и упражнениях с детьми, в самостоятельной детской деятельности, для использования на прогулке. В группах и кабинетах специалистов имеются информационные плакаты, буклеты, специальная литература по безопасности жизнедеятельности детей, инструкции по пожарной безопасности; по охране труда и инструктаж на рабочем месте.</p>
7.	наличие в образовательном учреждении квалифицированных специалистов, обеспечивающих проведение оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками (медицинские работники, учителя (преподаватели) физической культуры, логопеды, психологи, педагоги дополнительного образования, социальные педагоги, тьюторы);	<p>В ДОО работают:</p> <ul style="list-style-type: none"> • медицинская сестра; • 2 учителя-логопеда; • инструктор по физической культуре; • педагог-психолог.
8.	сформированность культуры	В ДОО сформирована культура здоровья педагогического коллектива. Педагоги владеют

здоровья педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения (наличие знаний и умений по вопросам использования здоровьесберегающих методов и технологий; здоровьесберегающий стиль общения; образ жизни и наличие ответственного отношения к собственному здоровью).

здоровьесберегающими технологиями такими как: «Технологии игрового обучения в ДОУ» (автор И.Л. Паршукова), «Здоровый дошкольник» (автор Ю.Ф.Змановский), «Психогимнастика по методике М.И. Чистяковой», «Воскотерапия, медетерапия, шерстотерапия (по методике Т.В. Верясовой), «Песочная терапия, акваметод (по методике Т.И. Грабенко, Г.Д. Зенкевич-Евстегнеевой)», «Ритмическая гимнастика (И.А. Буренина). В соответствии с годовым планом работы в ДОУ проводятся: семинары-практикумы, консультации, общие собрания, «Школа молодого воспитателя» по вопросам здоровьесбережения.

№ п/п	Мероприятия
1.	<p><i>С детьми:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни, воспитание культурно-гигиенических навыков; • Тематическая неделя в ДОУ «В здоровом теле-здоровый дух», «Что я знаю о себе» • Проведения дня здоровья.
2.	<p><i>С педагогами:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Консультации: «Организация гимнастики пробуждения»
3.	<p><i>Контроль:</i></p> <p>За оформлением уголков здоровья; санитарное состояние групп; обработка и мытье игрушек на группах; анализ заболеваемости и посещаемости детей в ДОУ, организация прогулки в ДОУ, за проведением закаливающих процедур;</p>
4.	<p><i>С родителями:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Подготовка памяток и буклетов по адаптации вновь прибывших детей. • Мастер-класс «Логопедический калейдоскоп». • Мастер-класс «Красивая осанка здоровый ребёнок». • Консультации на информационных стендах, знакомящие с новыми методами оздоровления.
5.	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцинация против гриппа детей и сотрудников; • Вакцинация детей: корь АКТ-ХИБ (вакцина); краснуха, паротит, полиомиелит. • Вакцинация сотрудников: корь, пневмония.

III.

Требования к рациональной организации образовательного процесса содержат:

1.	включение в основную общеобразовательную программу разделов по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни;	В части, формируемой участниками образовательных отношений ООПДО детский сад использует парциальную программу Н.Н. Авдеевой, Р.Б. Стеркиной, О.Л.Князевой «Безопасность» и программу «Здоровье детям», разработанную авторским коллективом МБДОУ «ДС КВ «Сказка» п.г.т. Уренгой
2.	реализацию дополнительных образовательных программ, ориентированных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, которые могут быть реализованы как в урочной (аудиторной), так и во внеурочной (внеаудиторной) деятельности;	Дети подготовительных групп в течение года посещали ДЮСШ «Геолог», где учились кататься на коньках.
3.	наличие и реализацию проектов (целевая программа, программа экспериментальной работы) спортивно-оздоровительной направленности;	Программа по оздоровлению дошкольников «Здоровье детям» разработана творческой группой ДОУ и принята на Совете педагогов протокол №1 от «29» сентября 2016 года.
4.	соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации образовательного процесса (объем нагрузки по реализации основных и дополнительных образовательных программ, время на самостоятельную учебную работу, время отдыха, удовлетворение потребностей обучающихся в двигательной активности), в том числе при введении в образовательный	<p>В ДОУ соблюдаются санитарные нормы к организации образовательных отношений. Объем недельной образовательной нагрузки составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • в группах раннего возраста – 1ч. (10 НОД) • в 1 младших группах-1ч.40 мин. (10 НОД) • во 2 младшей группе – 2ч. 30 мин. (10 НОД) • в средней группе – 3ч.20 мин. (10 НОД) • в старших – 5ч. 25 мин. (14 НОД) • в подготовительной группе – 7ч. (14 НОД) • в подготовительной группе компенсирующей направленности - 8 ч. (16 НОД) Самостоятельная деятельность детей от 4 до 7 лет составляет 3- 4 часа. Потребность детей в двигательной активности удовлетворяется. На каждую группу разработана модель двигательного режима. В

	процесс педагогических инноваций;	середине непрерывной образовательной деятельности проводятся физкультминутки (не менее 2 минут). Перегрузок не наблюдается.
5.	использование форм, методов обучения и воспитания, педагогических технологий, адекватных возрастным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;	Формы работы: образовательные, физкультурно – оздоровительные мероприятия, активный отдых, самостоятельная деятельность, совместная деятельность.
6.	использование в образовательном процессе здоровьесберегающих приемов, методов, форм, технологий;	В ДОУ используются: игровая оздоровительная гимнастика после дневного сна, дорожки здоровья, пальчиковые гимнастики, артикуляционные гимнастики, дыхательные гимнастики по Стрельниковой, точечный массаж (в логопедических группах), закаливающие процедуры (полоскание рта после приёма пищи прохладной водой, обширное умывание, солевые дорожки, сухое обтирание), проведение утренней гимнастики на свежем воздухе в тёплое время года.
7.	соблюдение норм двигательной активности при организации образовательного процесса в соответствии с требованиями санитарных правил;	Соблюдаются нормы двигательной активности. Рациональный двигательный режим, физические упражнения осуществляются с учётом состояния здоровья, возрастно – половых возможностей детей и сезона года. Объём двигательной активности старших дошкольников в организованных формах оздоровительно – воспитательной деятельности составляет от 6-8 часов в неделю.
8.	соблюдение здоровьесберегающего режима обучения и воспитания, в том числе при использовании технических средств обучения, информационно-коммуникационных технологий, в соответствии с требованиями санитарных правил;	В ДОУ имеются мультимедийное оборудование, просмотр мультфильмов и познавательных презентаций осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций СанПиН 2.4.1.3049-13. и на основании тематики недели. Здоровьесберегающий режим соблюдается. Продолжительность НОД соответствует требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13. НОД, требующие повышенной познавательной активности и умственного напряжения проводятся в первую половину дня и в дни наиболее высокой работоспособности (вторник, среда), обязательное проведение оздоровительных физкультминуток во время проведения НОД и с обязательной сменой деятельности.
9.	учет индивидуальных особенностей развития обучающихся, воспитанников при организации образовательного процесса;	При организации образовательного процесса учитываются индивидуальные особенности воспитанников: эмоционально – личностное развитие; интересы, склонности, потребности, способности, возрастные особенности.
10.	обеспечение благоприятных психологических условий	ДОУ обеспечивает благоприятные психологические условия образовательной среды: стиль общения демократичный, личностно – ориентированная модель взаимодействия. Для коррекции эмоционально-

	образовательной среды (демократичность и оптимальная интенсивность образовательной среды, благоприятный эмоционально-психологический климат, содействие формированию у обучающихся адекватной самооценки, познавательной мотивации).	психологического климата в группах используется психогимнастика и другие методы работы.
IV	Требования к организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении включают	
1.	организацию физкультурно-оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками всех групп здоровья;	Для детей предусмотрена дифференцированная физическая нагрузка во время физкультурных занятий, а так же занятий физкультурой свободной деятельности детей. После болезни воспитателями ведутся реабилитационные листы (фиксация медотводов) для занятий щадящей физкультурой. Для сохранения физического и психологического здоровья детей, в детском саду организовано рациональное питание с учетом группы аллергических детей. Соблюдается режим дня, режим прогулок. Проводится неспецифическая профилактика вирусно-кишечных и инфекционных заболеваний (утренний фильтр, влажная уборка, проветривание помещения, витаминизация пищи витамином «С», обогащение воздуха фитонцидами, профилактическая работа с родителями и детьми).
2.	организацию занятий по лечебной физкультуре для обучающихся, воспитанников в соответствии с медицинскими показаниями по результатам медицинского профилактического осмотра;	Лечебной физкультуры нет, используются элементы корригирующей гимнастики на зарядке, на физкультурных занятиях, в подвижных играх
3.	выполнение комплекса упражнений во время регламентированных перерывов для снижения нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного анализатора, устранения влияния гиподинамии, гипокинезии, а также предотвращения развития	Организация подвижных, хороводных игр в течение дня, спортивных упражнений, упражнений на снятие утомления, проведение оздоровительных физкультминут, пальчиковых и артикуляционных упражнений, дыхательной гимнастики, кинезиологических упражнений, логоритмических упражнений, гимнастики для глаз, психогимнастики.

	познотонического утомления;	
4.	организацию динамических пауз (динамических перемен), физкультминуток на уроках, занятиях, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;	В ДОУ проводятся разные виды разгрузок в перерывах между непосредственно образовательной деятельностью: динамические паузы по 10 минут. В (НОД) проводятся физминутки, на которые имеется картотека. Она составлена с учётом нагрузки на организм. Подобраны упражнения для глаз, если работа была связана со зрительной нагрузкой. Если во время НОД дети долго сидели, работали стоя, много работали руками, если на НОД была нагрузка на голосовой аппарат используются другие здоровьесберегающие упражнения.
5.	организацию работы спортивных секций, кружков, клубов и создание условий, соблюдение режима их (секций, кружков, клубов) работы в соответствии с требованиями санитарных правил;	
6.	организацию физкультурных и спортивных мероприятий с обучающимися, воспитанниками по видам спорта и комплексных мероприятий (спартакиад, универсиад, олимпиад, соревнований, дней спорта, дней здоровья);	В ДОУ проводятся спортивные праздники (2-а раза в год- летний, зимний), в которых принимают участие и родители воспитанников; 1 раз в месяц проводятся физкультурные досуги и Дни здоровья
7.	обеспечение участия обучающихся, воспитанников в региональных, межрегиональных, всероссийских физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях.	В ДОУ стало традицией участие в районной Спартакиаде среди воспитанников дошкольных учреждений. В этом году детский сад участвовал в районной спартакиаде «Старты надежд», воспитанники заняли второе место.
V	Требования к организации системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни включают:	
1.	организацию взаимодействия образовательного учреждения с организациями (учреждениями)	На основании договора о взаимодействии ДОУ сотрудничает по вопросам здорового и безопасного образа жизни воспитанников с: <ul style="list-style-type: none"> • Детской поликлиникой;

	<p>физической культуры и спорта, туризма, культуры, здравоохранения, гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, правоохрательными органами по проведению физкультурных мероприятий, спортивных мероприятий, мероприятий по формированию безопасного образа жизни, занятий по профилактике вредных привычек, массовых мероприятий здоровьесберегающей направленности;</p>	<ul style="list-style-type: none"> • МБОУ ДОД ДЮСШ «Геолог» (корт); • КСК «Уренгоец»; • ГИБДД п. Уренгой; • Пожарная часть по охране п. Уренгой
2.	<p>организацию взаимодействия образовательного учреждения с общественностью по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников, профилактики у них вредных привычек, формирования безопасного образа жизни;</p>	<p>Периодически ДОУ взаимодействует с местными СМИ по вопросам сохранения и укрепления здоровья, где освещают работу детского сада по здоровьесбережению. Так же сотрудничает с детской библиотекой по формированию безопасного образа жизни.</p>
3.	<p>наличие в фонде информационно-библиотечного центра (библиотеки, медиатеки) образовательного учреждения детской, научно-публицистической, научно-методической литературы, периодических изданий, информационных ресурсов по вопросам здоровья,</p>	<p>В ДОУ имеется научно – методическая, научно – публицистическая литература, информационные ресурсы по вопросам здоровья, здоровьесбережения, детская литература, сборники подвижных игр и занятий физической культурой. Имеются электронные ресурсы для проведения НОД (презентации)</p>

	здоровьесбережения, ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и массовым спортом, организации подвижных игр, выбора оптимальной двигательной нагрузки;	
4.	наличие и периодическое обновление информации, посвященной проблемам сохранения здоровья, организации и ведения здорового образа жизни на различных информационных носителях, информационных стендах и (или) на сайте образовательного учреждения;	В каждой группе имеется информационный стенд для родителей «Уголок здоровья», воспитатели выпускают для родителей буклеты по вопросам здорового образа жизни и основам безопасности жизнедеятельности.
5.	наличие и реализацию плана методических мероприятий, повышения квалификации педагогических и научно-педагогических работников по различным вопросам возрастной психологии и физиологии, развития человека, его здоровья, факторов, положительно и отрицательно влияющих на здоровье и безопасность обучающихся, воспитанников, здоровьесберегающих технологий.	Разработан годовой план методических мероприятий и повышения квалификации педагогов. Есть необходимость в прохождении курсов повышения квалификации по здоровьесберегающим технологиям.
VI	Требования к комплексному сопровождению системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:	
	использование рекомендованных и утвержденных методов	Рациональное питание, соблюдение санитарных гигиенических норм (СанПиН 2.4.1.3049-13) Режим дня; одежда по погоде; закаливающие процедуры (полоскание рта после приёма пищи)

	профилактики заболеваний, не требующих постоянного наблюдения врача;	прохладной водой, обширное умывание, воздушные ванны с корригирующими элементами (солевые дорожки, сухое обтирание), проведение утренней гимнастики на свежем воздухе в тёплое время года, солнечные ванны, физкультурные занятия; Выполнение планов мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, кишечной инфекции, ОРЗ, энтеробиоз, туберкулёз, и др.
	организацию в соответствии с требованиями санитарных правил качественного горячего питания обучающихся, воспитанников, соответствующего их энергозатратам, с учетом энергетической ценности продуктов и сбалансированности рациона;	В ДОУ осуществляет горячее питание детей, контролирует данный процесс медицинский персонал. А именно: качество приготовления пищи, сроки реализации продуктов, их транспортировка, хранение, выполнение требований СанПин. Бракераж готовой продукции снимает бракеражная комиссия, результаты заносятся в журнал бракеража готовой продукции. Ответственность за организацию питания, заполнение необходимой документации на пищеблоке, составление меню и выполнению натуральных норм питания возлагается на шеф-повара. Составляется примерное 10 дневное меню (летнее, зимнее) и разрабатываются технологические карты приготовления на каждое блюдо.
	наличие системы комплексной педагогической, психологической и социальной помощи обучающимся, воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья;	В ДОУ работает психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк, его деятельность регламентируется Положением о ПМПк, утвержденном приказом заведующего № 032-П от 14.02.2014 года. На основании договора сотрудничает со специалистами районной психолого-медико-педагогической комиссией (РПМПК)
	привлечение педагогических и медицинских работников к реализации всех направлений работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, воспитанников, просвещению родителей (законных представителей);	В сентябре и апреле прошли родительские собрания на группах: «Адаптация детей в детском саду», «Как адаптировать ребёнка к детскому саду», «Как мы подросли», «Адаптация вместе с ребёнком», «Здоровье ребёнка-залог его гармоничного здоровья».
	привлечение педагогических работников и сотрудников правоохранительных органов к реализации направлений работы по формированию безопасного	В апреле 2019 года в ДОУ было проведено родительское собрание совместно с сотрудниками ГИБДД «Воспитание безопасности дошкольного возраста».

образа жизни, просвещению родителей (законных представителей).	
Требования к мониторингу сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников содержат:	
наличие аналитических данных о формировании ценности здорового и безопасного образа жизни у обучающихся, воспитанников;	
отслеживание динамики показателей здоровья обучающихся, воспитанников (общего показателя здоровья; показателей заболеваемости органов зрения и опорно-двигательного аппарата; травматизма в образовательном учреждении, в том числе дорожно-транспортного травматизма; показателя количества пропусков занятий по болезни; эффективности оздоровления часто болеющих обучающихся, воспитанников);	<p>В течение 2018-2019 учебного года проводилась профилактическая и лечебно-оздоровительная работа с детьми в соответствии с действующими приказами по следующим направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • систематическое наблюдение за состоянием здоровья детей, их физическим и нервно-психическим развитием; • активное выявление начальных форм заболеваний или патологических состояний, протекающих со слабо выраженной клинической симптоматикой; • проведение профилактических и лечебных мероприятий по оздоровлению детей и подростков с выявленными отклонениями в состоянии здоровья; • создание детям во время пребывания в образовательном учреждении оптимальных условий. <p>В учреждении проводятся профилактические осмотры детей согласно декретированных возрастов с антропометрией, оценкой здоровья, физического развития.</p> <p>Согласно Приказа Минздрава РФ от 10.08.2017 № 514 Н – О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 18.08.2017 № 47855 – Начало действия 01.01.2018</p> <p>В апреле 2018 года был проведен медицинский осмотр по скрининг программе в три этапа, с привлечением врачей, узких специалистов (ЛОР, офтальмолог, детский хирург, невролог, психолог, детский стоматолог, психиатр, акушер-гинеколог, детский эндокринолог, педиатр) так же, согласно приказу были проведены дополнительные лабораторно-диагностические обследования (электрокардиография, анализ крови, анализ мочи) Ежегодно в рамках производственного контроля проверяется соответствие освещенности. Отслеживается посадка детей на занятиях с учетом зрения и подачи естественного освещения , 2 раз в год ведётся контроль за подбором мебели для детей.</p>

Анализ динамики показателей здоровья воспитанников

Годы	Количество воспитанников	Группы здоровья							
		1		2		3		4	
		Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
2016-2017	216	86	39,8	149	59,7	-	-	1	0,5
2017-2018	233	81	34,7	149	64,0	-	-	3	1,3
2018-2019	232	74	31,9	155	66,8	1	0,4	2	0,9

Распределение воспитанников по группам физического развития и физкультурным группам

		2016-2017		2017-2018		2018-2019	
		Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
Физическое развитие	нормосомия	208	96,3	223	95,7	219	94,4
	гиперсомия	4	1,9	7	3,0	5	2,2
	гипосомия	4	1,9	3	1,3	8	3,4
	дефицит массы	4	1,9	3	1,3	8	3,4
	избыток массы	4	1,9	7	3,0	5	2,2
Физкультурные группы	основная	208	96,3	220	94,4	216	93,1
	подготовительная	7	3,2	10	4,3	13	5,6
	специальная	1	0,5	3	1,3	3	1,3
Списочный состав		216		233		232	

Количество ЧБД

Кол.-во детей	2016- 2017	2017-2018	2018-2019
	25/11,5%	21/9,5%	27/11,5%

Индекс здоровья (число не болеющих детей в году)

Кол.-во детей	2016- 2017	2017-2018	2018-2019
	26 – 11,9%	31-14,0%	28-12,4%

Сравнительный анализ заболеваемости детей за 3 года

	2016-2017	2017 - 2018	2018-2019
Дни	11,5	13,0	9,7
Случаи	2,0	2,0	1,7

Показатели заболеваемости

Структура общей заболеваемости	2016 -2017		2017 -2018		2018-2019	
	Всего		Всего		Всего	
	Случаи	Д/д	Случаи	Д/д	Случаи	Д/д
всего	436	2503	442	2880	403	2254
ОРВИ, ОРЗ	350	1858	310	1740	297	1392
инфекционные	15	112	61	601	30	301
Заболевания органов дыхания	27	312	33	365	36	398
Лор -заболевания	11	57	15	60	14	57
Заболевания глаз и придатков	5	24	4	18	4	15
Заболевания кожи	12	67	2	26	3	19
Заболевания ЖКТ	6	30	3	12	5	18
Заболевания почек	-	-	-	-	-	-
Бытовые травмы	-	-	-	-	-	-
Прочие	10	43	14	58	14	54

Уменьшение показателей в структуре общей заболеваемости на 626 д/д, связано с снижением простудных заболеваний в 2018 – 2019 учебном году.

Одним из факторов снижения показателей по другим видам заболеваний является проведение системы профилактических и физкультурно-оздоровительных мероприятий в период пребывания

воспитанников в учреждении . А именно: правильный подбор детской мебели, организация утренней гимнастики, НОД по физической культуре в помещении и на воздухе, организация физкультминуток, динамических пауз, которые включают в себя игры малой подвижности, дыхательные упражнения, упражнения для снятия напряжения с глаз, ежедневные прогулки.

Структура острой заболеваемости	2016- 2017		2017 - 2018		2018 - 2019	
	Всего		Всего		Всего	
	Случаи	Дд	Случаи	Дд	Случаи	Д/д
всего	397	2286	423	2784	374	2091
ОРВИ, ОРЗ	350	1858	310	1740	297	1392
инфекционные	15	112	61	601	30	301
пневмония	2	24	1	12	0	0
Острый тонзиллит	16	147	31	217	28	197
Прочие	14	145	20	214	19	201

Причины положительной динамики является — ежедневное проветривание помещений в соответствии с графиком, проведение профилактических и санитарно-противоэпидемиологических мероприятий по предупреждению и нераспространению гриппа и ОРВИ, иммунизация воспитанников и сотрудников МБДОУ, соблюдение медицинских отводов от закаливающих процедур после болезни, а так же ведение воспитателями реабилитационных листов для занятий физкультурой. Проведение закаливающих процедур (солевые дорожки, сухое обтирание, обширное умывание и полоскание полости рта водой комнатной температуры, дорожки здоровья), проведение С-витаминации, организация 2-го завтрака (фрукты, соки).

В рамках реализации образовательной программы в учреждении проводится работа по формированию представлений о правилах здоровьесберегающего поведения, основ безопасности собственной жизнедеятельности.

Обеспечение безопасного, здорового образа жизни, укрепление здоровья детей, развитие двигательной и гигиенической культуры детей является первоочередной задачей учреждения, которая реализуется через сохранение качества медицинского обслуживания, организацию рационального питания, физкультурно-оздоровительные мероприятия, обеспечение безопасности жизнедеятельности детей и сотрудников, создание комфортной пространственной среды.

Воспитателями и специалистами ведется работа с воспитанниками и родителями (законными представителями) по укреплению здоровья детского организма. Это утренняя гимнастика и гимнастика после сна, непосредственно образовательная деятельность по физической культуре

		<p>прогулки на свежем воздухе, мытье рук до локтя прохладной водой, хождение по дорожкам здоровья. Проведение физкультминуток и динамических пауз, включающих в себя игры малой подвижности, дыхательные упражнения, а также спортивные досуги, праздники и развлечения.</p> <p>Анализ взаимодействия с учреждениями здравоохранения показал, что оно носит плановый и системный характер сотрудничества - вся работа ведется в тесном контакте с медицинским работником детского сада:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ежегодно осуществляется анализ состояния здоровья воспитанников врачами-специалистами детской поликлиники; - проводятся систематические осмотры детей врачом-педиатром детской поликлиники. <p>Таким образом, работа в учреждении по сохранению физического и психического здоровья детей носит комплексный и системный характер.</p>
	<p>Включение в ежегодный отчет образовательного учреждения доступной широкой общественности обобщенных данных о сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников</p>	<p>Публичный доклад, анализ выполнения годового плана, выкладываем на сайт Учреждения</p>
	<p>Наличие инструментария, мониторинга здоровья и физического развития обучающихся, воспитанников образовательного учреждения</p>	

Проведение социологических исследований на предмет удовлетворенности обучающихся, воспитанников, родителей, педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения, социальных партнеров ОУ, комплексностью и системностью работы ОУ по сохранению и укреплению здоровья; А так же на предмет наличия благоприятного мнения об ОУ

В ДОУ проходило анкетирование родителей. Целью данного опроса являлось получение от родителей более полной информации об удовлетворённости качеством дошкольного образования в МБДОУ «ДС КВ «Сказка» за 2018-2019 учебный год. Всего в анкетирование приняли участие 135 человек. По результатам обработанных анкет были получены следующие данные:

Параметр оценки	Полностью согласен (3 балла)	Скорее согласен, чем не согласен (2 балла)	Скорее не согласен, чем согласен (1 балл)	Совершенно не согласен (0 баллов)
1. Детский сад достаточно обеспечен развивающими игрушками, игровым оборудованием, позволяющим удовлетворить интересы ребенка	98 ч. 294 б. 73 %	33 ч. 66 б. 24 %	4 ч. 4 б. 3 %	_____
2. Участок детского сада оснащен современным и разнообразным оборудованием, привлекательным для детей и обеспечивающим оптимальную двигательную активность каждого ребенка	84 ч. 252 б. 62,2 %	42 ч. 84 б. 31,1 %	8 ч. 8 б. 6 %	1 ч. 0 б. 0,7 %
3. В детском саду заботятся о физическом развитии и здоровье ребёнка	116 ч. 348 б. 86 %	17 ч. 34 б. 13 %	2 ч. 2 б. 1 %	_____
4. Детский сад оптимально оснащен техническим оборудованием: телевизорами, мультимедийными устройствами, музыкальными центрами, компьютерами, другой техникой	72 ч. 216 б. 53,3 %	47 ч. 94 б. 34,8 %	13 ч. 13 б. 9,6 %	3 ч. 0 б. 2,3 %

		5. В детском саду достаточно книг, пособий, детских журналов, методических материалов для организации качественного педагогического процесса	91 ч. 273 б. 67,5 %	39 ч. 78 б. 28,8 %	4 ч. 4 б. 3 %	1 ч. 0 б. 0,7 %
		<i>Допустимый диапазон по ДОУ: максимальное количество: 2025 б. минимальное количество: 675 б.</i>	1383 б. 68,4 %	356 б. 26,3 %	31 б. 4,5 %	0 б. 0,8 %
			1739 б		31 б.	
			94,7 %		5,3 %	
		6. В детском саду работают квалифицированные и компетентные педагоги и специалисты	118 ч. 354 б. 87 %	17 ч. 34 б. 13 %	_____	_____
		7. Все воспитатели готовы создать комфортные и безопасные условия для каждого ребенка	123 ч. 369 б. 91 %	12 ч. 24 б. 9 %	_____	_____
		8. В детском саду воспитатели и специалисты оптимально согласуют свои цели для полноценного	114 ч.	21 ч.		

	развития, воспитания ребенка	342 б. 84 %	42 б. 16 %	_____	_____
	<i>Допустимый диапазон по ДОУ: максимальное количество: 1215 б. минимальное количество: 405 б.</i>	1056 б 87%	100 б. 13 %	_____	_____
		1156 б 100 %		_____	
	9. Родителям доступна полная информация о жизнедеятельности ребенка в детском саду	103 ч. 309 б. 76 %	28 ч. 56 б. 21 %	4 ч. 4 б. 3 %	_____
	10. Режим работы детского сада оптимален для полноценного развития ребенка и удобен для родителей	119 ч. 357 б. 89 %	14 ч. 28 б. 10 %	2 ч. 2 б. 1 %	_____
	11. Педагоги предоставляют консультационную и иную помощь родителям в вопросах воспитания ребенка	111 ч. 333 б. 82 %	24 ч. 48 б. 18 %	_____	_____
	<i>Допустимый диапазон по ДОУ:</i>	999 б	132 б.	6 б.	_____

		<p><i>максимальное количество: 1215 б.</i></p> <p><i>минимальное количество: 405 б.</i></p>	82 %	16 %	2 %	
			1131 б.		6 б.	
			98 %	2 %		
		12. Ребенок с интересом и пользой проводит время в детском саду, его привлекают к участию в организуемых мероприятиях	122 ч. 366 б. 90 %	13 ч. 26 б. 10 %	_____	_____
		13. В детском саду созданы все условия для раскрытия способностей ребенка, удовлетворения его познавательных интересов и разумных потребностей	101 ч. 303 б. 75 %	34 ч. 68 б. 25 %	_____	_____
		14. В успехах ребенка есть очевидные заслуги педагогов детского сада	122 ч. 366 б. 90 %	13 ч. 26 б. 10 %	_____	_____
		15. Благодаря посещению детского сада ребенок легко общается со взрослыми и сверстниками.	118 ч. 354 б. 87 %	17 ч. 34 б. 13 %	_____	_____
		16. Благодаря посещению детского сада ребенок приобрел соответствующие возрасту необходимые знания и умения,	125 ч. 375 б.	5 ч. 10 б.	_____	_____

		93 %	7 %		
	17. Благодаря посещению детского сада ребенок готов к поступлению в школу (<i>оценка дается по отношению к ребенку старшей и подготовительной групп</i>)	111 ч. 333 б. 82 %	24 ч. 48 б. 18 %	_____	_____
	Допустимый диапазон по ДОУ: <i>максимальное количество: 2430 б.</i> <i>минимальное количество: 810 б.</i>	2097 б. 86 %	212 б. 14 %	_____	
		2309 б. 100 %			
	18. Родителям предоставляется возможность участия в управлении учреждением, внесения предложений, направленных на улучшение работы детского сада	96 ч. 288 б. 71 %	35 ч. 70 б. 26 %	4 ч. 4 б. 3 %	_____
	19. Любые предложения родителей оперативно рассматриваются администрацией и педагогами детского сада, учитываются при дальнейшей работе	98 ч. 294 б. 72 %	29 ч. 58 б. 22 %	8 ч. 8 б. 6 %	_____
	Допустимый диапазон по ДОУ: <i>максимальное количество: 810 б.</i> <i>минимальное количество: 270 б.</i>	582 б. 71,5 %	128 б. 24 %	12 б. 4,5 %	_____

			710 б	12 б.
			95,5 %	4,5 %
		<u>Итого</u> <i>допустимый диапазон по ДОУ:</i> <i>максимальное количество: 7695 б.</i> <i>минимальное количество: 2565 б.</i>	7045 б.	49 б.
			97,6 %	2,4 %
	Вывод:	<ul style="list-style-type: none"> - системность деятельности педагогического коллектива по вопросам обеспечения безопасного, здорового образа жизни, что позволило обеспечить положительную динамику показателей сформированности у воспитанников культуры здорового и безопасного образа жизни; - педагоги учитывают индивидуальные и возрастные особенностей развития воспитанников при организации образовательного процесса, используют формы, методы обучения и воспитания, адекватные возрастным возможностям и особенностям воспитанников; - работа организована с учетом индивидуальных и возрастных особенностей развития воспитанников. 		