Мониторинг состояния здоровья воспитанников в МКДОУ «Чебурашка»

Мониторинг состояния здоровья воспитанников ДОУ

Дошкольный возраст является решающим в формировании фундамента физического и психического **здоровья**. До 7 лет человек проходит огромный путь развития, неповторяемый на протяжении последующей жизни. Именно в этот период идёт интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, отношение к себе и окружающим.

В **воспитательно-образовательном** процессе ДОУ можно выделить следующие виды **здоровьесберегающих технологий**: медико-профилактические; **физкультурно-оздоровительные**; технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; **здоровьесбережения и здоровьеобогащения** педагогов дошкольного образования; валеологического просвещения родителей.

Одной из приоритетных задач нашего дошкольного учреждения является сохранение, укрепление и сбережение **здоровья воспитанников**. Педагогический коллектив целенаправленно работает над созданием благоприятного **здоровьесберегающего пространства**, изучает новые современные методы и приемы, использует в работе передовой опыт по сохранению и укреплению **здоровья дошкольников**.

Наш детский сад посещает 316 детей. В результате углубленного медицинского осмотра, прошедшего в 2019г году, дети распределены по группам **здоровья**:

I группа – 15ребенка;

2 группа – 20ребенка;

3 группа – 15 ребенка.

4 группа- 20 ребенка

В ДОУ организована лечебно-профилактическая работа, в основе которой лежит контроль за **состоянием здоровья детей**. Она **состоит**из следующих мероприятий:

1. Контроль за приемом вновь поступивших детей, их осмотр.

2. Совместная, вместе с психологом и педагогами ДОУ, оценка периода адаптации, рекомендации родителям.

3. Назначение комплекса медико-педагогических мероприятий, направленных на благоприятное течение периода адаптации.

4. Проведение плановых педиатрических осмотров детей, в период карантинов и после перенесенных заболеваний.

5. Организация и проведение профилактических осмотров детей.

6. Контроль за физическим развитием детей *(Антропометрия, ее оценка, рекомендации)*.

7. Контроль за питанием детей ДОУ. Организация питания осуществляется согласно утвержденному десятидневному меню и соответствует требованиям СанПиНа. Средний уровень калорийности питания соответствует норме.

11. Контроль за соблюдением режима дня.

12. Организация работы по профилактике туберкулеза (направление детей на консультацию к фтизиатру, учет справок из противотуберкулезного диспансера, работа с детьми из группы риска и диспансерными).

Ведется учет индивидуальных особенностей **здоровья детей**, ведется коррекционная работа.

В соответствии с требованиями министерства здравоохранения систематически проводится медицинское обследование детей и сотрудников ДОУ. Регулярно проводятся консультации и профилактические прививки, согласно прививочного календаря. Такие процедуры проводятся только по письменному заявлению родителей и после осмотра медицинского работника

Значительное

улучшение **здоровья** наблюдается у 25% детей, ухудшение **состояния здоровья не**

наблюдается.

Одной из главных задач, которую ставит Программа перед **воспитателями**, является забота о сохранении и укреплении **здоровья детей**, формирование у них элементарных представлений о **здоровом образе жизни**, **воспитание полезных привычек**, в том числе привычки к **здоровому питанию**, потребности в двигательной активности.

**Оздоровление** детей – целенаправленная, систематически запланированная работа всего нашего коллектива. Мы находимся в постоянном творческом поиске, понимаем, что **здоровый** ребенок помимо физических характеристик обладает психологическим **здоровьем**. Это значит, что **здоровый дух сам строит***«для себя»* **здоровое тело**.

В ДОУ проводится обширный комплекс **оздоровительных мероприятий**,который включает в себя следующие моменты:

1. Соблюдение температурного режима, проветривание, согласно СанПиН.

2. Облегченная одежда в детском саду *(внутри учреждения)*

3. Утренняя гимнастика

4. Гимнастика после сна

5. Закаливающие процедуры *(согласно возрасту детей)*

6. Правильная организация прогулок и их длительность (соблюдение сезонной одежды **воспитанников**, индивидуальная работа с родителями

7. Занятия физкультурой на свежем воздухе.

8. Находят применение народные средства *(ношение кулонов с чесноком)* в целях профилактики вирусных инфекций.

9. В период повышенной заболеваемости ОРВИ и ОРЗ – проводится вакцинация.

10. Осуществляется витамино профилактика.

11. С детьми проводится звуковая, артикуляционная гимнастики; логоритмика *(с участием логопеда, музыкального руководителя)*.

Вышеперечисленные **оздоровительные** мероприятия направлены на сохранение имеющегося потенциала **здоровья** и на своевременную коррекцию возникающих отклонений.

Для этого разработали соответствующий режим дня. НОД проводится в игровой и нетрадиционной форме, в занятия включаются физкультминутки, элементы релаксации, упражнения для профилактики миопии, нарушения осанки, дыхательные упражнения. Увеличен объем двигательной активности в течение дня. Педагоги формируют у ребенка представления о **здоровье** как одной из главных ценностей жизни.

Организация предметно-развивающей среды в группах 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 группах созданы условия для самостоятельной активной деятельности детей, оборудованы спортивные уголки,наполняемость которых разнообразна и соответствует возрасту детей: массажные коврики, дорожки, мячи, флажки, обручи, мешочки с песком, скакалки, кегли, дартс. Хотелось бы отметить, что наполняемость спортивных уголков не во всех группах соответствует возрасту детей (старшая №4, подготовительная№2, во второй младшей группе №1 спортивный уголок отсутствует.В каждой возрастной группе имеется оборудование и инвентарь для проведения закаливающих процедур: для полоскания полости рта (емкости для воды, йод, соль, дыхательной гимнастики после сна, массажные дорожки, обливание ног …., но мероприятия по закаливанию **воспитанников** проводятся не в полном объеме и не во всех возрастных группах, по причине не соблюдения режима дня.

Традиционно проводятся недели **здоровья**, где дети принимают участие в *«Весёлых стартах»*, и других мероприятиях, показывая уровень своего физического развития, получают эмоциональный заряд от своих достижений.

Ежедневно в утренние часы во всех группах ДОУ запланировано проведение утренней гимнастики. Утренняя гимнастика в детском саду обеспечивает бодрый заряд энергии на весь день. Проводится гимнастика до завтрака инструктором по физической культуре или **воспитателем**.Утренняя гимнастика включает в себя: непосредственно гимнастику, подвижные и спортивные игры. Комплекс упражнений построен таким образом, чтобы поочередно *«размять»* различные группы мышц. Утренняя зарядка имеет всегда вводную часть, основную часть и заключительную.

Гимнастика завершается спокойным видом деятельности: непродолжительной ходьбой, релаксацией, пальчиковой игрой, упражнениями на восстановление дыхания. Во всех группах детского сада гимнастика проводится методически верно, с использованием музыкального сопровождения, но санитарные требования к одежде и обуви детей соблюдаются не всегда. Влажная уборка и проветривание помещений не проводятся. Инструкторы по физической культуре проводят зарядку в соответствии с планом работы. Для индивидуальных занятий инструкторы по физической культуре проводят занятия в мини тренажерном зале.

Основные компоненты **здорового** начала - покой и движение - должны правильно сочетаться в режиме дошкольного учреждения. Поэтому важным моментом, является создание в группах уголков уединения. Здесь дети могут *«позвонить»* маме по телефону, посмотреть фотографии, просто полежать на мягких красивых подушках, ковриках. Ведь психическое **здоровье** детей не менее важно, чем физическое. Для решения этой проблемы в детском саду педагог-психолог и педагоги проводят с детьми различные релаксационные, тренинговые занятия, помогая дошкольникам научиться управлять своими эмоциями. Для обеспечения психологического комфорта наших **воспитанников** в детском саду функционирует комната психологической разгрузки.

Уделяется большое внимание организации **физкультурно-оздоровительной** работы на свежем воздухе

Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей. Для обеспечения двигательной активности детей в теплый и 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.

Большое внимание в группах уделяется санитарно-просветительной работе с родителями. Оформляются папки передвижки,ширмы для родителей на различные темы: *«Адаптация детей к дошкольному учреждению»*, *«Закаливание ребёнка в домашних условиях»*, *«Рациональное питание и режим дня»*, *«Грязные руки - источник кишечных инфекций»*, *«Профилактика простудных заболеваний»*, *«Профилактические прививки и их значение»* и др., организуются встречи с медицинской сестрой детского сада. Проводятся спортивные праздники с активным участием родителей *«Папа, мама, я- спортивная семья»*.

Все **оздоровительные мероприятия**, которые были запланированы на учебный год, выполнены, закаливающие и общеукрепляющие мероприятия выполняются регулярно, **воспитательно-оздоровительные** мероприятия вырабатывают разумное отношение детей к своему организму, прививают необходимые санитарно-гигиенические навыки, учат детей адаптироваться в постоянно изменяющихся условиях окружающей среды. В целом **лечебно-оздоровительная** работа велась на достаточном уровне. Исходя из анализа **состояния здоровья детей**,намечены задачи на следующий учебный год:

1. Повышать уровень **оздоровительной** работы путем внедрения новых методик и регулярного их выполнения.

2. Не снижать контрольную деятельность за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима во всех режимных моментах.

3. Вести совместно с врачом-педиатром индивидуальную работу с детьми, имеющими отклонения в **здоровье и состоящими** на диспансерном учете.

4. Активно воздействовать на образ жизни ребенка путем целенаправленного санитарного и валеологического просвещения родителей.