Выступление на педсовет

**Анализ здоровья воспитанников ДОУ.**

**Рекомендации педагогам «Содержание и организация работы по сохранению, укреплению и формированию здоровья воспитанников в условиях образовательного учреждения»**

 Подготовила: Гусева Е.Г.

Инструктор по физической культуре,

Высшая квалификационная

категория

2022 (ноябрь)

р.п. Петровское

 “Давным-давно, на горе Олимп жили боги. Стало им скучно, и решили они создать человека и заселить планету Земля. Долго думали они, каким должен быть человек. Один из богов сказал: “Человек должен быть сильным”, другой сказал: “Человек должен быть здоровым”, третий сказал: “Человек должен быть умным”. Но один из богов сказал так: “Если всё это будет у человека, он будет подобен нам”. И, решили они спрятать главное, что есть у человека – его здоровье. Стали думать, решать – куда бы его спрятать? Одни предлагали спрятать здоровье глубоко в синее море, другие - за высокие горы. Как вы думаете, куда спрятали боги здоровье?
 Один из богов сказал: "Здоровье надо спрятать в самого человека". Так и живёт с давних времён человек, пытаясь найти своё здоровье. Да вот не каждый может найти и сберечь бесценный дар богов! Значит, здоровье-то оказывается спрятано и во мне, и в каждом из нас и в каждом ребёнке.

 Искусство долго жить состоит, прежде всего, в том, чтобы научиться с детства следить за своим здоровьем. То, что упущено в детстве, трудно наверстать. Поэтому важным направлением в дошкольном воспитании, сегодня является повышение уровня здоровья детей, формирование у них навыков здорового образа жизни (ЗОЖ), а также устойчивой потребности в регулярных занятиях физическими упражнениями.

Поэтому главными задачами по укреплению здоровья детей в детском саду являются формирование у них представлений о здоровье как одной из главных ценностей жизни, формирование здорового образа жизни.

***Слайд 2***

**Что такое здоровье?**

***В Уставе Всемирной Организации Здравоохранения*** говорится, что ***здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, психическое и социальное благополучие***.

- Как вы думаете, какие факторы, влияют на состояние здоровья и работоспособность растущего организма?

Двигательная активность – это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим условием всестороннего развития и воспитания ребёнка (Рунова М. А.)

Движения – это первые источники смелости, выносливости, решительности, проявление важных человеческих качеств. (Маханёва М. Д.)

Психологи отмечают, что потребность детей дошкольного возраста в двигательной активности достаточно высока, но не всегда она реализуется на должном уровне. Всё больше ограничивается самостоятельная двигательная активность детей, как в семье, так и в детском саду – увеличивается продолжительность образовательных занятий с преобладанием статических поз, дети всё больше времени проводят за компьютерными играми, конструированием, просмотром телепередач, а также предметноразвивающая среды не всегда способствует полноценному физическому развитию детей. Помните фразу «движение – это жизнь»? С этим утверждением сложно поспорить, ведь от того, насколько активен человек, зависит и состояние его здоровья.

Здоровье — это вершина, которую должен каждый покорить сам» — так гласит восточная мудрость.

  Задача педагогов — научить детей покорять эту вершину

научить детей с самого раннего возраста ценить, беречь и укреплять своё здоровье. Только в этом случае можно надеяться, что будущие поколения станут более здоровыми и развитыми не только интеллектуально, но и физически.

Медико-педагогическое сопровождение воспитанников в нашем ДОУ стало комплексной технологией, позволяющей объединить всех участников образовательного процесса в решении задач оздоровления, развития, обучения, воспитания и социализации детей.

Учебный год начинается с мониторинга углубленной диагностики: детей с 5-ти до 7-ми лет по подготовке к школьному обучению, усвоение основной общеобразовательной программы дошкольного образования, детей с 2-х до 7-ми лет комплексной оценки состояния здоровья и развития воспитанников.

Специалистами детского сада изучаются:

* социальное благополучие воспитанников;
* физическое развитие и функциональное состояние организма;
* психологическое, физическое здоровье;
* речевое развитие детей.

 Систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса, динамики, развития и состояния здоровья воспитанников позволяет определить общие проблемы возрастной группы, каждого ребенка индивидуально, над которыми необходимо работать всему педагогическому коллективу. На основании целостного видения воспитанника, с учетом его актуального состояния и динамики предыдущего развития, определяются дети, нуждающиеся в индивидуальной помощи, разрабатывается стратегия их сопровождения. Педагоги детского сада проводят коррекцию нарушения физического здоровья детей.

 В ДОУ регулярно осуществляется медико-педагогический контроль, результаты которого находят свое отражение в дальнейшей работе педагогов, в обсуждении результатов работы на психолого-педагогических консилиумах, с последующим планированием коррекционной деятельности для каждого воспитанника индивидуально.

 Для наиболее эффективной организации оздоровительных и профилактических мероприятий, в качестве одного из основных приемов работы педагогов, медицинского персонала, используется мониторинг состояния здоровья всех воспитанников и вновь поступивших, что важно для своевременного выявления отклонений в их здоровье.

***Цель мониторинга -*** выявить уровень физического развития, физической подготовленности и работоспособности детей, осуществить индивидуально-дифференцированный подход в физическом воспитании детей.

***Объектом мониторинга выступает:***

* общая заболеваемость, в том числе и инфекционная;
* состояние здоровья воспитанников группы;
* группы здоровья и их динамика;
* показатели посещаемости;
* физическое развитие детей;
* физическая подготовленность;
* физические качества.

**Технология проведения мониторинга**

 Контроль за физкультурно-оздоровительным развитием детей дает возможность проанализировать динамику их развития. Средние показатели в начале года, с последующим преобладанием более высокого уровня к концу года, дают возможность убедиться в правильности выбора методов работы. По мере совершенствования общеразвивающих и основных видов движений, увеличение моторной активности и повышения сопротивляемости детского организма, наблюдается снижение общего процента заболеваемости детей.

***Слайд 3***

**Общая заболеваемость в ДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заболевания | 2020-2021 | 2021-2022. | 2022-2023. |
| ОРВИ и грипп, органов дыхания, болезни Лор-органов | 18,1 % | 16,7 % | 14,9 % |

 Анализируя данные таблицы видно, что уровень заболеваемости снизился. Наблюдается снижение количества заболеваний, продолжительность заболеваний сократилось. Это свидетельствует о системе профилактической работы с детьми, хорошем качестве организации питания в детском саду, а также более внимательном отношении к здоровью воспитанников родителями.

**Состояние здоровья воспитанников**

 Оценка заболеваемости детей и распределения по группам здоровья проводится в начале учебного года медсестрой и врачом. В течение года эти показатели иногда меняются. По показателям состояния здоровья ребенка дети переводятся из одной группы в другую. Воспитанники были распределены по группам здоровья за последние три года следующим образом, о чем показано в диаграмме.

***Слайд 4***

**Распределение детей по группам здоровья %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Группа здоровья** | **2020-2021** | **2021-2022** | **2022-2023** |
| **I** | 52 % | 51% | 54% |
| **II** | 38% | 40% | 38% |
| **III** | 9,5% | 8 % | 7,5% |
| **V****Ребенок** **инвалид** | 0,5% | 1 % | 0,5% |

 Сравнение групп здоровья по годам показывает, что количество здоровых детей увеличилось.

***Слайд 5***

**Показатели посещаемости детей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 | 2021 | 2022 |
| Кол-во пропущенных дней по болезни | 14% | 15% | 10% |
| Кол-во пропущенных дней по др. причинам | 20% | 21% | 24% |

 Результаты посещаемости детей говорят о том, что снизилось количество пропусков по болезни, но осталось на прежнем уровне количество пропусков по другим причинам

Представленные цифры свидетельствуют, что не все дети являются абсолютно здоровыми, почти каждый ребенок имеет соматические заболевания. Несмотря на понятные всем причины роста заболеваемости детей (экология, снижение жизненного тонуса, иммунитета и др.), которые носят объективный характер, за последние 3 года отмечается положительная динамика количества здоровых детей.

**Физическое развитие детей**

Оценка физического развития проводится медицинской сестрой ДОУ в присутствии воспитателя по общепринятым методикам. Оценка физического развития проводится 2 раза в год (сентябрь, май). Результаты обследования заносятся в " Карту личного развития ребенка", в которой отражены данные физического развития и показатели физической подготовленности ребенка. Карта заводится на каждого ребенка и ведется на протяжении всего пребывания ребенка в детском саду. Измеряют рост, вес, окружность грудной клетки. Длина тела служит одним из критериев уровня соматической зрелости, а также является основанием для правильной оценки массы тела и окружности грудной клетки. Масса тела (вес) отражает степень развития костной и мышечной систем, внутренних органов, подкожной жировой клетчатки. При диагностике физического развития дифференцируются группы детей с гармоничным развитием и отклонением в нем. Далее оценивается состояние сформированности физических качеств воспитанников.

***Слайд 6***

**Показатели физического развития детей**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели физического развития | Возраст |
| 5 лет | 6 лет |
| девочки |
| Масса тела, кг | 17,5 - 22 | 19,9 – 25,9 |
| Длина тела, см | 109 - 116 | 115 – 123 |
| Окружность грудной клетки, см | 56 - 58 | 58 – 61 |
| мальчики |
|  |
| Масса тела, кг |  |  |
| 18 – 22,9 | 20 – 25 |
| Длина тела, см | 109 - 118 | 115 – 125 |
| Окружность грудной клетки, см | 57 - 58 | 58 - 60 |

**Физическая подготовленность**

Физическая подготовленность ребенка характеризуется степенью сформированности навыков основных видов движений (бег, прыжки, метание), развития физических качеств (быстрота, сила, ловкость, гибкость), а также функцией равновесия, координационными способностями. Оценка физической подготовленности - это целостный процесс, органически сочетающий в себе постоянные наблюдения за ребенком в процессе жизнедеятельности и занятий по физической культуре, хронометраж основных режимных моментов и мониторинг физической подготовленности. В таблице представлены данные по основным физическим параметрам в количественном и процентном отношении.

**Показатели физической подготовленности дошкольников**

**с ОВЗ**

Всего в ДОУ 2022 году 11 детей с ОВЗ, 1 ребенок инвалид

 Результаты физической подготовленности детей, свидетельствуют о сформированности навыков основных видов движений. Позитивная динамика недостаточно высокая, но стабильная. Объективность оценки физической подготовленности во многом определяется знанием возрастных особенностей и закономерностей развития у дошкольников моторной сферы, в том числе физических качеств. К числу основных физических качеств относят гибкость, различные виды выносливости, силовые качества (мышечную силу), скоростные качества (быстроту), их сочетание (скоростно-силовые качества), ловкость, а также координационные способности.

 Для тестирования физических качеств дошкольников используются контрольные упражнения, которые предлагают педагоги детям в игровой или соревновательной форме.

***Слайд 7***

**Показатели сформированности физических качеств дошкольников (%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Физические качества | 2020-2021г. | 2021-2022. | 2022-2023 (начало года). |
| гибкость | 36% | 38% | 41% |
| выносливость | 60% | 61% | 63% |
| скорость | 55% | 58% | 61% |
| мышечная сила | 25% | 28% | 30% |
| ловкость | 23% | 27% | 29% |

 Динамика показателей физической подготовленности детей свидетельствует о наличии целенаправленной системы оздоровления дошкольников в процессе физического воспитания, включающая повышение двигательной активности детей в течение дня и регулярные занятия физическими упражнениями.

 Полученные данные позволяют отметить, что у большинства дошкольников с нарушением речи сформированы основные физические качества и потребность в двигательной активности. Дети самостоятельно выполняют доступные возрасту гигиенические процедуры, соблюдают элементарные правила здорового образа жизни. Отмечается потребность продолжать занятия физическими упражнениями в повседневной жизни, так 50 % воспитанников продолжают физическое развитие в спортивных секциях: баскетбол, бальные танцы, тайский бокс

***Слайд 8***

 **«Содержание и организация работы по сохранению, укреплению и формированию здоровья воспитанников в условиях образовательного учреждения»**

Дошкольный возраст – это фундамент здоровья личности, а, следовательно, и здоровья общества в настоящем и будущем.

 Именно в этом возрасте важно сформировать у детей знания и навыки ЗОЖ, потребность в систематических занятиях физкультурой и спортом.

 В настоящее время проблема оздоровления и подготовки детей к школе стали особенно актуальными в связи с устойчивой тенденцией ухудшения здоровья дошкольников.

 Проблема сохранения и укрепления здоровья воспитанников всегда была и остаётся одной из главных задач нашего детского сада.

 Мы постоянно ищем новые подходы к оздоровлению детей.

 Роль педагогов заключается в грамотном использовании при организации учебно – воспитательного процесса здоровьесберегающих технологий, объединяющих медико-гигиеническое, физкультурно-оздоровительное, экологическое, нравственно – патриотическое направление деятельности.

 Благодаря комплексному подходу к организации образовательного процесса можно сохранить и укрепить здоровье детей.

 При создании единой комплексной системы, обеспечивающей оптимальные условия для формирования физического и психического здоровья личности ребёнка на основе соблюдения валеологических принципов, решаются следующие задачи:

- организовать воспитательно-образовательный процесс на принципах здоровьесберегающей педагогики;

- охрана и укрепление здоровья детей;

- воспитание потребности в здоровом образе жизни, развитие интереса к окружающему через различные виды деятельности;

- формирование жизненно необходимых умений и навыков ребёнка в соответствии индивидуальных особенностей, развитие качеств;

- создание условий для реализации двигательной активности.

 ***Слайд 9***

 **Создание условий для двигательной активности:**

- оснащение (спортинвентарём, оборудованием, наличие спортивной площадки, медицинского кабинета, спортивный зал совмещён с музыкальным);

- спортивные центры в группах соответственно возраста и их обновление;

- гибкий режим дня и оптимальная организация режимных моментов;

- утренняя оздоровительная гимнастика, физкультурные занятия, на которых дети обучаются различным движениям,

- гимнастика после сна: предназначена для постепенного перехода детей от спокойного состояния к бодрствованию и включает в себя комплекс упражнений по профилактике нарушения осанки и плоскостопия.,

- самомассаж,

- дыхательные упражнения, закаливание.

Все это помогает решить ряд проблем. Это в первую очередь, воспитание здорового образа жизни, самоорганизованности.

- двигательная активность на прогулке, подвижные игры, физкультминутки на занятиях, ритмика, оздоровительная ходьба, бег, теренкуры, экскурсии, пешие прогулки;

- формирование и развитие у дошкольника стойкой потребности к занятиям физкультурой происходит через регулярно проводимые спортивные праздники и досуги.

***Слайд 10***

**10 заповедей воспитания здорового ребенка**

1 режим дня

2 Регламентируемые нагрузки

3 Свежий воздух

4 Двигательная активность

5 Занятия физической культурой и спортом

6 Водные процедуры, закаливание

7 Массаж, самомассаж

8 тёплый, доброжелательный климат в группе и семье

 (кодекс чести, установление запрета)

9 Правильное питание

10 Творчество

***11 слайд***

 ***Блиц опрос***

1. Назовите принципы закаливания – три П. (Постоянно, последовательно, постепенно.)
2. Назовите насекомых – индикаторов отсутствия у человека навыков гигиены. (Блохи, вши.)
3. Какая поговорка учит нас правильному режиму питания? (Завтрак съешь сам, обед раздели с другом, а ужин отдай врагу.)
4. Кто такие «совы» и «жаворонки»? (Это люди с разными биологическими ритмами.)
5. Почему детям до 15 лет нельзя заниматься тяжёлой атлетикой? (До этого возраста идёт активное формирование скелета.)
6. Сколько часов в сутки должен спать человек? (Взрослый – 8 часов, подросток – 9-10, ребёнок – 10-12 часов.)
***13 слайд***

**Спасибо за внимание! Будьте здоровы!**