Аналитическая справка

по результатам проверки организации работы ДОУ

по вопросу «Сохранение и укрепление здоровья воспитанников»

Проверка проводилась в ДОУ № 19,3,14,15,73,31.

В соответствии с планом  проверки проводилось  изучение предметно-развивающей среды в ДОУ и условий, способствующих оздоровлению детей.

Развивающая среда организована с учетом потребностей и интересов детей. Функциональное назначение помещений, их оформление и интерьер приближены к домашним условиям, способствуют эмоциональному благополучию детей. В детском саду создана комфортная обстановка для детей и родителей.

В группах оборудованы «Уголки здоровья», которые оснащены физинвентарем, атрибутами к подвижным и спортивным играм, картотеками подвижных игр и т.д. Содержимое уголков доступно для свободного использования детьми, соответствует программным задачам, имеет адресную направленность на возраст и интерес детей, отвечает требованиям безопасности.

В каждой возрастной группе создана предметно-развивающая среда для организации работы по ЗОЖ, где представлен разнообразный дидактический, информационный и наглядный материал. Для оздоровления детей имеется специальный материал: корригирующие коврики, массажные перчатки, атрибуты для проведения игр и упражнений на развитие мелкой и крупной моторики.

Анализ программно-методического обеспечения процесса свидетельствует,что педагоги организуют воспитательно-образовательную работу по сохранению и укреплению здоровья детей в соответствии с комплексными планами, отражают работу в календарных планах.

Однако не всегда четко прописывается содержание образовательной деятельности на обучающих занятиях и в совместной деятельности педагога  и детей.

Некоторые воспитатели планируют  работу с детьми по ЗОЖ стихийно, не последовательно. В основном задачи планируются в рамках образовательной деятельности, уделяется внимание организации совместной деятельности педагога с детьми, остается без внимания самостоятельная деятельность детей.

На занятиях по физической культуре педагоги обеспечивают моторную плотность занятия в пределах оптимальных величин – 75-90%, в зависимости от возрастных и индивидуальных особенностей детей. Это достигается за счет учета норм двигательной активности, сочетания упражнений разного уровня интенсивности.

В ходе проведения прогулок воспитатели организуют игры разной подвижности (малоподвижные, средней степени подвижности, высокой степени подвижности). Организацию детьми самостоятельной деятельности стимулируют различным выносным материалом, в том числе спортивным инвентарем, атрибутами к подвижным играм.

Оптимизация двигательной активности детей в режиме дня многими педагогами достигается за счет внесения дополнительных видов активной деятельности (гимнастика после сна, ходьба по массажным коврикам, дыхательная гимнастика, релаксационные упражнения, упражнения для развития мелкой моторики, двигательная разминка между занятиями, физкультминутки в ходе проведения образовательной деятельности).

Особое внимание в режиме дня детского сада уделяется закаливанию организма ребенка. При проведении закаливания строго соблюдаются следующие условия для ребёнка:

- он должен быть здоров в данный момент;

- находиться в комфортном состоянии (теплые руки и ступни, но не вспотевшие).

Воспитателями ДОУ используется такой метод закаливания, как контрастное обливание ног, босохождением по массажным коврикам, дорожкам, ребристой доске, расположенными в разных местах группы. После сна под руководством воспитателя дети в постели выполняют дыхательную гимнастику в игровой форме.

Наблюдение за работой педагогов   показало, что они в достаточной степени владеют методикой оздоровления детей, используют разнообразные формы организации физической активности малышей.

Одним из основных требований совершенствования двигательного режима является рациональное сочетание разных видов занятий.

Образовательная деятельность организована так, чтобы активные виды чередовались со статическими видами НОД, а общий объем не превышал максимальный объем предельно допустимой санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами недельной образовательной нагрузки на ребенка (в соответствии с возрастной категорией). А воспитатели постоянно обеспечивают своевременную смену видов деятельности и не допускают переутомления у детей, одновременно обеспечивая их высокий уровень двигательной активности в течение дня.

Для увеличения двигательной активности ежедневно проводятся разные формы физического воспитания детей: утренняя гимнастика в спортивном зале или на улице, подвижные и спортивные игры в течение всего дня, занятия физкультурой, закаливание, оздоровительный бег, дыхательные и другие корригирующие упражнения. Кроме того, устраиваются дни здоровья, спортивные состязания (нет системы). Однако, не прослеживается система проведения данных видов деятельности.

Медико-педагогический контроль проводится медицинской сестрой совместно с заведующей, заместителем заведующей. Так были представлены журналы ведения медико-педагогического контроля, включающие вопросы соблюдения графика проветривания, температурного режима в группах, заполнения фильтра (в младших группах), проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий (при эпидемии), оценки соответствия размеров и расположения предметов мебели антропометрическим данным детей определенной возрастной группы. Однако не во всех дошкольных учреждениях он ведется на должном уровне (ДОУ № 19, 14). В соответствии с годовым планом проходит контроль за состоянием работы по снижению заболеваемости детей, организацией двигательной деятельности в режимных моментах, проведением закаливающих процедур.

Анализ перспективных и календарных планов выявил разнообразие форм работы с родителями по вопросам охраны жизни и здоровья дошкольников: родительские собрания, консультации,  привлечение к участию в спортивных праздниках, организация совместных конкурсов, викторин. Наглядная информация представлена в родительских уголках, в папках-ширмах, агитационных листках и памятках. Родительские консультации и беседы (как индивидуальные, так и коллективные) прослеживаются при планировании работы по взаимодействию с семьей.

В раздевальных комнатах для родителей оформлены информационные стенды, имеющие консультационный, информационный и практический материал по приобщению детей к здоровому образу жизни, двигательной активности.

В дошкольных учреждениях имеются инструкции по безопасности, журнал проведения инструктажа ведется систематически, инструкции проводятся регулярно.