**Анализ выполнения подготовительного этапа оздоровительно-развивающей программы**

**«ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ СЕВЕРА»**

(сентябрь 2012 года - февраль 2013 года)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Определение анализа проблемного поля:** | | | | | |
| **Цель:** Наличие у участников образовательного процесса четкого представления о необходимости внесения изменений в организацию и содержание деятельности | | | | | |
| 1. | | Показатель | Фактическое состояние | | Перспектива развития |
| - заболеваемости детей; | | | Анализ состояния лечебно-профилактической и оздоровительной работы с детьми показал, что на настоящий момент в ДОУ воспитанников с I группой здоровья - 23, со II группой -72, с III группой - 3. С основной группой физической подготовленности - 95 детей, с подготовительной – 3.  С учетом всего комплекса проводимых физкультурно – оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий и процедур заболеваемость детей за полугодие реализации программы составил 97,9% на 100 средне-списочного состава, что по сравнению с аналогичным периодом прошлого года меньше на 45,7% (было 143,6%). Индекс здоровья за период с сентября 2012г. по февраль 2013 года составил 27%, что выше показателей прошлого периода на 2%. Это невысокий показатель заболеваемости на общегородском уровне, но не вполне удовлетворительный желаемый результат по реализации программы. Наличие заболеваемости объясняется прохождением адаптационного периода вновь поступающих воспитанников в младшую разновозрастную группу, возникновением случаев острых респираторных вирусных инфекций у детей разных возрастов, наличием часто болеющих детей (11 чел.), а также связано с погодными условиями, которые помешали охватить оздоровительными мероприятиями 100%-ное количество воспитанников из-за нерегулярного посещения детского сада. | Для создания оптимальных условий развития здорового ребенка необходима разработка программы мониторинга качества здоровьесберегающей и здоровьеформирующей деятельности ДОУ, направленная на комплексную оценку состояния физкультурно-оздоровительной и лечебно-профилактической работы, разработка индивидуальных маршрутов здоровья детей, дифференцированных программ поддержания и укрепления здоровья детей раннего и дошкольного возраста. Необходимо усилить контроль за организацией адаптационного периода детей раннего возраста. | |
| - состояния здоровьесберегающей среды; | | | В детском саду создана здоровьесберегающая среда в соответствии с ФГТ. Имеется медицинский блок, физкультурный зал, музыкальный зал. Все помещения эстетически оформлены, имеется необходимое оборудование. Вся контролирующая документация ведется в соответствии с требованиями. Оборудованы площадки для прогулок. Особое значение в воспитании здорового ребёнка в нашем дошкольном учреждении придаётся  развитию движений и физической культуры.  Оздоровительная среда групповых помещений соответствует возрасту детей. Мебель и маркировка соответствует стандартам. Во всех группах есть полезная площадь для игр. В каждой группе в доступных для детей местах оборудованы спортивные уголки с разнообразным спортивным оборудованием, как промышленного производства, так и изготовленного руками воспитателей и родителей, есть все необходимое оборудование для закаливающих процедур. Ведется контроль температурного режима. Табели посещаемости, приема детей, графики проветривания, закаливания и другие контролирующие документы заполняются в течении рабочего дня. Для повышения двигательной активности в ДОУ создана модель двигательной активности. Используются технологии укрепляющие и сохраняющие здоровье детей. | Для улучшения состояния здоровьесберегающей среды ДОУ необходимо:  - использовать современные образовательные программы, методики и технологии, отвечающие принципам здоровьесохраняющего обучения;  - улучшать морально-психологический климат в ДОУ;  - контролировать гигиеническое и экологическое состояние помещений ДОУ;  - оформлять помещения в ДОУ в соответствии с современными, дизайнерскими тенденциям;  - поддерживать рациональный режим жизни, труда и отдыха детей и сотрудников. | |
| - кадрового потенциала; | | | На февраль 2013 года свободны 2 ставки воспитателя и 1,5 ставки музыкального руководителя. Количество ставок педагогов и специалистов в штатном расписании - 15, в наличии кадров - 12 человек. Обеспечение педагогическими кадрами – 80%:  Воспитателей – 10  Инструктор по ФИЗО – 1  Педагог-психолог – 0,5. | Необходимо доукомплектовать штат педагогических работников необходимыми кадрами. | |
| - материально-технической базы детского сада; | | | В ДОУ созданы все условия для развития физических и психических качеств детей, укрепления их здоровья и проведения физкультурно – оздоровительной и лечебно – профилактической работы:  Медицинский блок, оснащенный медицин­ским оборудованием и включающий в себя: медицинский кабинет, физио- и массажный кабинеты, процедурный кабинет и изолятор, которые оборудованы для осмотра детей, проведения профилактических прививок и оказания медицинской помощи. Имеется в наличие медицинская техника: пять бактерицидных облучателей – рецеркуляторов воздуха, три ионизатора воздуха, лампа Соллюкс, тубус-кварц, ультразвуковой ингалятор, два кварцевых облучателя, два увлажнителя воздуха.  Физкультурный зал с современным игровым оборудованием, проигрывателем для проведения занятий.  Игротека для детей младшего возраста оборудована мягкими модулями.  Оборудованы площадки для прогулок. | Для проведения мониторинга здоровья нет станового динамометра, для определения силы ног.  Желательно приобрести тренажеры для увеличения двигательной нагрузки и тренинга сердечно-сосудистой системы: велотренажер, беговая дорожка. Для детей младшего возраста желательно пополнить арсенал мягких модулей горками, сухим бассейном. Площадки для прогулки недостаточно оборудованы для спортивных занятий. Желательно заменить бревно, оборудовать яму с песком для прыжков в длину, оборудовать площадки для игр с мячом (стойки для сеток, ворота). | |
| - учебной нагрузки; | | | Учебная нагрузка соответствует максимальному объему образовательной нагрузки во всех группах и не превышает допустимой нормы (в соответствии с п. 12.9, 12.11 СанПин 2.4.1.2660-10). |  | |
| - уровня психологической помощи; | | | Педагогом-психологом ДОУ строится работа с воспитанниками с целью сохранения естественных механизмов развития ребенка, предотвращения их возможного искажения и торможения. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка начинается с момента поступления ребенка в детский сад с целью профилактики дезадаптации. На протяжении всего дошкольного детства проводятся скриннинговые обследования, индивидуальная диагностика уровня развития когнитивных и личностных особенностей детей с использованием современных психологических диагностик. По результатам диагностик планируется коррекционная, развивающая, консультативная работа с детьми, воспитателями и родителями. Таким образом, формирование психического здоровья воспитанников, повышение эффективности работы по психолого-педагогическому сопровождению невозможно без объединения усилий различных служб ДОУ, без повышения у педагогов и родителей психолого-педагогической компетентности.Для оптимизации совместной деятельности создана психолого-медико-педагогичекий консилиум. Заседания консилиума проводятся в соответствии с годовым планом. | Необходимо больше внимания уделить созданию комфортной среды развития ребенка. Повышать психологическую компетентность педагогов и родителей, используя инновационные формы работы с использованием информационных технологий. Активизировать работу психолого-медико-педагогического консилиума, создать в дошкольном учреждении  целостную систему, обеспечивающую оптимальные условия для развития детей с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, состояния соматического и психического здоровья. В данной системе необходимо взаимодействие диагностического, консультативного, коррекционно-развивающего, лечебно-профилактического и социального направления. | |
| -взаимодействие ДОУ и родителей. | | | Работа с родителями в ДОУ построена на принципе взаимодействия и взаимопонимания. Постоянно ведется работа, направленная на повышение психологической и педагогической компетентности родителей. Родители привлекаются для участия в совместных мероприятиях. С воспитателями ведется консультативная методическая работа по повышению компетентности в вопросе использования в общении с родителями коммуникативныхтехнологий общения. | Необходимость создания системы постоянного взаимодействия всех служб ДОУ с целью повышения эмоциональной и деятельностной отзывчивости родителей. Использование новых информационных технологий для адресной работы с родителями: повышения информированности родителей о своем ребенке, возрастных особенностях развития, повышения психологической и педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания. | |
| 2. | Ознакомление педагогов ДОУ с результатами проведенного комплексного анализа и четкое обозначение проблемных зон | | Анализ реализации предварительного этапа программы «Здоровые дети Севера» показал, что необходимо взаимодействие всех педагогов и специалистов ДОУ для решения выявленных проблем и недоработок. В связи с этим вопрос реализации программы должен быть представлен на обсуждение Педагогического совета ДОУ, где необходимо принять план мероприятий для устранения недочетов и определения перспектив дальнейшей работы по созданию здоровьесберегающей и здоровьеформирующей деятельности ДОУ, а также рассмотреть вопрос созданияинициативной группы по разработке и внесению изменений в организацию и содержание программы и физкультурно – оздоровительной работы. | Рассмотреть вопрос на Педагогическом совете в марте 2013 года. | |
| 3. | Создание инициативной группы по разработке и внесению изменений в организацию и содержание программы и физкультурно – оздоровительной работы. | |

04.03.2013г.

Анализ составлен старшим воспитателем Михеевой В.А., инструктором по физической культуре Сериной Н.П., медицинской сестрой Курсиш Е.Н.

**Представление оздоровительно-развивающей программы**

**«ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ СЕВЕРА»**

**муниципального бюджетного дошкольногообразовательного учреждения**

**«Детский сад комбинированного вида № 92 «Чебурашка» г. Воркуты**

**на 2012 – 2015 гг.**

В настоящее время улучшение качества образования, состояния здоровья детей, профилактика заболеваний и коррекция имеющихся нарушений у детей являются одним из приоритетных направлений государственных национальных проектов «Образование» и «Здоровье».Особое внимание уделяется здоровью детей, проживающих на Крайнем Севере.

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий, проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДОУ. Наш сад является детским садом комбинированного вида, т.е. наряду с общеразвивающими группами функционируют две группы оздоровительной направленности, которые посещают дети с туберкулезной интоксикацией.Сохранение и укрепление здоровья детей является приоритетным направлением работы нашего ДОУ.

Наиболее существенными для нашего направления являются противоречия между:

* общественной потребностью в сохранении, укреплении и развитии здоровья дошкольников и реальной социально-экономической ситуацией;
* новыми федеральными государственными требованиями и устаревшим методическим обеспечением образовательного процесса;
* ролью семьи в укреплении и сохранении здоровья детей и недостаточной педагогической и психологической компетентностью родителей в этом вопросе;
* необходимостью осознанного отношения к своему здоровью всех участников образовательного процесса (воспитанников, воспитателей, родителей) и низкой мотивацией здорового образа жизни;
* необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему:Полноценное здоровье ребенка невозможно без коррекции программы оздоровления.

     Для выработки грамотного, эффективного плана действий для решения данной проблемы была составлена программа «Здоровые дети Севера», которая стала инструментом ориентации и интеграции усилий всего коллектива к будущим желаемым результатам, но уже не с позиции сегодняшнего дня, а с учетом перспективы.В основе данной программы лежит современная комплексная программа «Детство» для детей от 3 до 7 лет, «Программа воспитания и обучения детей в детском саду» под ред. М. А. Васильевой для детей от 1 до 3 лет, а также педагогическая технология «Как воспитать здорового ребенка» В. Г. Алямовской, в которых, кроме общего развития ребёнка, предусматривается система мер по охране и укреплению здоровья. Программа решает оздоровительные, коррекционно-образовательные и вос­питательные задачи.

Разрабатывая оздоровительно – развивающую программу «Здоровые дети Севера», мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила  в жизнь детского сада, не заорганизовывала  детей, сотрудников, родителей, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами  деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт создания  развивающей среды и реализации определённых педагогических технологий.

     Программа «Здоровые дети Севера», разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения, - это комплексная система воспитания ребёнка – дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей.

     Программа «Здоровые дети Севера» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, узкими специалистами ДОУ содержания обучения и воспитания с учетом условий географического положения г.Воркуты. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные - для укрепления и сохранения здоровья детей, педагогов и родителей.

Программа имеет следующую структуру:

1. Пояснительная записка, в которой описывается актуальность проблемы, ставятся цели, задачи, описываются принципы построения программы, законодательно-нормативное обеспечение, заказчики, руководители, исполнители, описываются основные направления и разделы программы.
2. В информационно-аналитическом разделе содержатся: анализ оздоровительного процесса, данные о состоянии здоровья воспитанников, описание материально-технического содержания детей, а так же кадрового обеспечения программы.
3. В проектно-технологическом разделе описаны: концептуальные подходы к построению программы, здоровьесберегающие педагогические технологии, используемые в ДОУ, а так же описывается модель двигательной активности, комплексная система физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ, а так же можно ознакомиться с ресурсным и программно-методическим обеспечением программы.
4. С 4го по 7ой раздел содержит информацию о системе контроля и оценки результативности оздоровительной деятельности, управления качеством оздоровительной деятельности, критерии оценки программы, а так же можно ознакомиться с планом действия педагогического коллектива.

**Назначение программы*:*** быть средством интеграции и мобилизации всего коллектива ДОУ на достижение целей оздоровительно-развивающей программы.

**Заказчики программы*:***родители воспитанников, педагогический коллектив ДОУ.

**Разработчики программы*:*** администрация МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 92» г. Воркуты; педагогический коллектив, инструктор по физвоспитанию Серина Наталья Павловна; медсестра ДОУ Курсиш Елена Николаевна.

**Руководитель программы:**Ганиева Елена Валентиновна – заведующий МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 92» г. Воркуты

**Основные исполнители программы**: коллектив ДОУ.