

Аналитическая справка
о реализации направления «Здоровое питание»
за 2022 - 2023 уч. г.

Стратегия организации работы педагогов по здоровьесбережению детей основывается на обеспечении непрерывного, адекватного развития способностей детей на фоне физического, психического и социального комфорта в дошкольном учреждении.

Цель деятельности педагогов – обеспечить дошкольнику возможность сохранения здоровья в период пребывания в ДОО, сформировать необходимые компетенции, показать пример использования знаний о здоровом образе жизни в повседневной жизни.

Приоритетная задача - создание условий для охраны жизни и укрепления здоровья и безопасного пребывания детей в учреждении. Для решения первоочередной задачи в детских садах в течение года проводилась систематическая планомерная работа по следующим направлениям:

- соблюдение режима дня, учет гигиенических требований, разнообразие и витаминизация блюд; витаминотерапия (профилактический прием аскорбиновой кислоты);
- три физкультурных занятия в неделю;
- использование различных профилактических мероприятий и процедур: проведение утренней гимнастики, воздушно-оздоровительная гимнастика после сна, элементы закаливания детей в повседневной жизни (умывание прохладной водой, правильно организованная прогулка, физические упражнения, летом - хождение босиком по траве, загорание на солнышке и др.);
- обследование детей (антропометрия, педикулез, развитие двигательных навыков);
- проведение праздников, развлечений, спортивных досугов: «Дней здоровья», спортивных праздников и досугов, в которых с удовольствием участвуют дети и родители.
- консультации для воспитателей: «Спортивные игры как средство повышения интереса у детей дошкольного возраста физической культуре». «Игровые здоровье сберегающие технологии как средство укрепления физической активности детей дошкольного возраста». «Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей через оптимизацию двигательного режима в ДООУ и семье». «Физическое воспитание и оздоровление ребенка в саду и дома».
- работа с родителями (оформление уголков по ОБЖ, ЗОЖ, ПДД).

Для сохранения, укрепления и обеспечения здоровья воспитанников применяют следующие показатели в направлениях деятельности в ДОО:

1. Образовательные технологии: использование возможностей учебно – методического комплекса; рациональная организация образовательной деятельности; создание здоровьесберегающей среды.

сберегающей инфраструктуры ДОО; эффективная организация физкультурно – оздоровительной работы; реализация дополнительных образовательных программ и просветительской работы с родителями.

2. Медико-гигиенические технологии: мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению воспитанников (строгое соблюдение санитарно-гигиенических требований к условиям пребывания в ДОО (нормы СанПиНа); анализ динамики здоровья дошкольников; медосмотры, прививки, вакцинация, консультации родителей и педагогов; профилактические мероприятия в период эпидемий (гриппа); соблюдение температурного режима в групповых, уровень освещенности рабочего места, санитарно-гигиенические требования к мебели, релаксация.

3. Физкультурно – оздоровительная технологии: проведение утренней зарядки, динамической паузы, физкультминутки, гимнастики для глаз, занятия в сенсорной комнате для детей ОВЗ; тренировка силы, выносливости, быстроты, гибкости и других физических качеств.

4. Экологические здоровые сберегающие технологии: обустройство и содержание территории (игровых площадок); озеленение помещений; участие в природоохранных мероприятиях.

5. Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности: обеспечение безопасности условий пребывания детей в ДОО; проведение инструктажей по ТБ при различных мероприятиях.

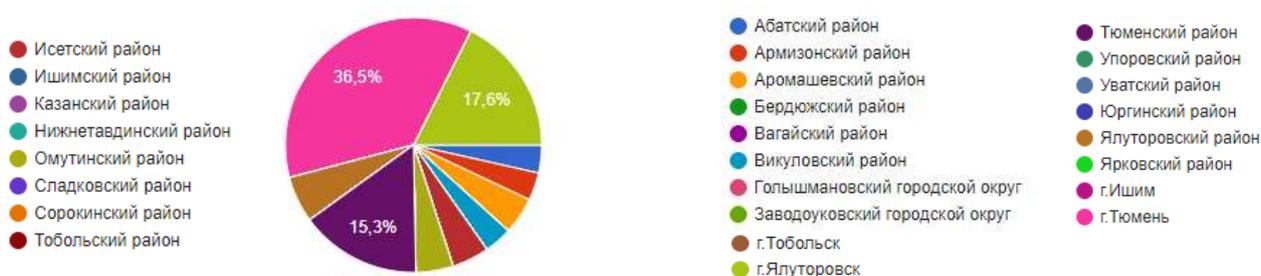
6. Пропаганда здорового образа жизни: формирование здоровые сберегающей компетентности дошкольников и их родителей: ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию личности; использование активных методов обучения: проектный, игровой, исследовательский и др. отражение в содержании мероприятий вопросов, связанных со здоровьем. - создание условий для творчества на занятиях.

7. Просветительская работа с родителями: отказ от вредных привычек; проведение лекториев, мероприятий и конкурсов для родителей; формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье.

Для изучения вопроса о постановке работы по здоровье сбережению воспитанников ДОО проводился опрос среди воспитателей ДОО. В опросе приняло участие 185 педагогов из 67 образовательных учреждений (16%) от общего кол-ва воспитателей. Анализ показал, что в ОУ педагоги активно используют здоровье сберегающие технологии, методики или отдельные их элементы.

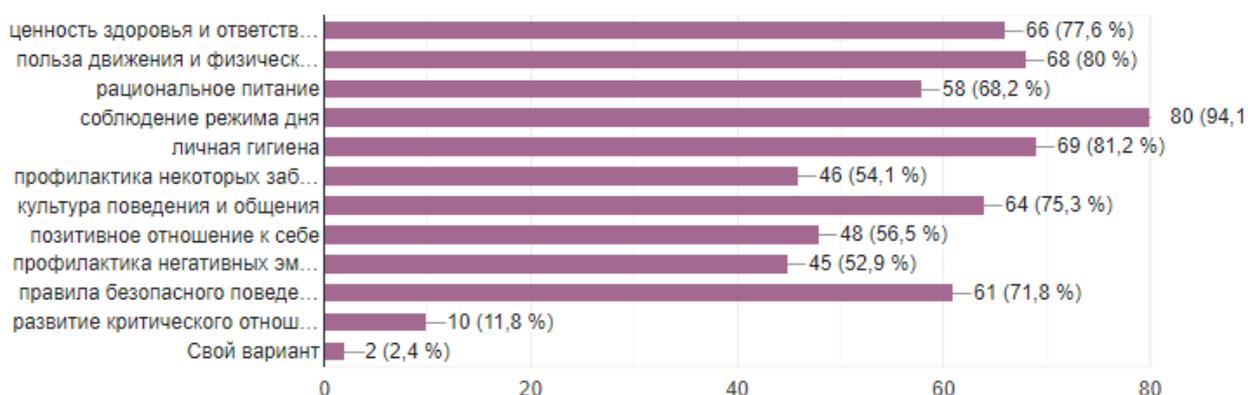
Муниципальное образование

 Копировать



Опрос состоит из 7 вопросов открытого и развернутого типа, которые предполагают выбор варианта ответа или написание собственного. Все опрошенные педагоги используют здоровые берегающие подходы к организации образовательного процесса в своей педагогической деятельности: 89% опрошенных используют здоровые берегающие методы, приемы, формы работы с детьми; 82% учитывают возрастные физиологические и психологические особенности детей в организации их деятельности, ведут работу с родителями по развитию взаимодействия с ними в вопросах охраны и укрепления здоровья ребенка, стремятся организовать свою жизнь и профессиональную деятельность в концепции здорового образа жизни; выполняют санитарно-гигиенические требования, учитывают возрастные физиологические и психологические особенности детей в организации их деятельности, создают благоприятный эмоционально-психологический климат в работе с детским коллективом, с коллективом коллег, с родителями, включают вопросы формирования культуры здоровья в свои занятия и иные мероприятия в ДОУ.

По формированию культуры здоровья проводятся разнообразные занятия:



Воспитатели используют самые распространённые формы, методами и приемы на занятиях по формированию культуры здоровья, такие как:

общеразвивающие упражнения, закаливающие процедуры, беседы; релаксация, дыхательная гимнастика, утренняя гимнастика, самомассаж; сказка терапия, драматизация, пальчиковая гимнастика; беседы, физ. минутки, подвижные игры, пальчиковые игры; динамические паузы, контрастные дорожки, ритмопластика, ситуационные речевые игры; рассказ и беседа; заучивание стихотворения; дидактические игры; игры-тренинги, игры-забавы; гимнастика для глаз; ритмика, подвижные и спортивные игры, технологии эстетической направленности, артикуляционная, гимнастика пробуждения; используют элементы психогимнастики, смену статической позы, соблюдение двигательного режима; моделирование различных ситуаций, рассказы и беседы, разучивание стихов, пословиц, поговорок, подвижные сюжетно-ролевые и дидактические игры.

Не смотря на регулярную и систематическую работу по здоровому образу жизни воспитанников, есть и трудности у воспитателей, с которыми сталкиваются они при организации совместной деятельности с детьми и родителями:

- не желание, равнодушие, пассивность, отказ родителей от совместной деятельности;
- чрезмерная опека родителей, опекают своих детей от любых физических упражнений.
- не желание детей, не умение выполнять те или иные виды физических упражнений, приходят после утренней гимнастики.

- низкая культура питания у детей (плохо едят в детском саду), предпочитают фастфуд.
- частые пропуски некоторых детей, не получается системы в работе с ними,
- слабая материальная база в ДОО, не достаточно оборудования.
- нарушение режима дня (опоздание на гимнастику, на занятия), не понимают значимости

Чаще всего воспитатели используют показатели для оценивания здоровья воспитанников, такие как: анкетирование и мониторинг показателей:

- Различные виды диагностики, наблюдение, наличие заболеваний, консультации с медицинским работником.
- Отсутствие больничных, развитие физических качества и физ данные, участие в спортивных соревнованиях, группы здоровья детей, изучение мед. карт.
- Умение выполнять физ. упражнения на занятиях
- Уровень здоровья, пищевые аллергии, рост, вес. Медицинское заключение после медицинских осмотров ребёнка, опросы и анкетирование родителей, наблюдения.
- Частота пропусков по болезням, выполнение, участие в разных конкурсах, в жизни группы, имеет хороший сон и аппетит, телосложение, основные функциональные параметры.
- Физическое, коммуникативное, эмоциональное состояние,
- мониторинг физ.инструктора, индекс здоровья детей. Количество часто болеющих детей Количество детей с хроническими заболеваниями;
- наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний; уровень функционального состояния основных систем организма (сердечно-сосудистой и дыхательной систем, опорно-двигательного аппарата и мышечной системы и пр.); степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям.
- Внешний вид, отсутствие заболеваемости, физическое и психическое состояние ребёнка. Утренний фильтр, работа с медицинским работником, диагностика в конце и начале учебного года.

Наиболее эффективными по обеспечению здоровья, безопасности и качеству услуг в дошкольном учреждении воспитатели считают:

1. Дни здоровья, досуговая деятельность, проект "Здоровье - это здорово", "Нескучные выходные"
2. Соблюдение ежедневного выполнения гимнастик для здоровья
3. Сотрудничество всей команды учреждения, занесение задач по здоровью сбережению в каждый проект ДОО, просвещение и обучение педагогов в данной тематике
4. Безопасное оборудование в помещениях, полноценное питание, профессиональный персонал
5. Разнообразие кружковой деятельности, применение здоровье сберегающих технологий
6. Закаливание, правильное питание, оснащение различными тренажерами, пособиями, безопасная среда
7. Профилактика заболеваний, спортивная ходьба
8. Без барьерная среда, информированность родителей, соблюдение режима дня, улучшение материальной база ДОО.
9. Личный пример педагогов,
10. Регулярное и систематическое использование здоровье сберегающих технологий. Тесное сотрудничество родителей, педагогов, медиков и узких специалистов.
11. Закаливание, проветривание, оснащение спортивным инвентарём, прогулки на свежем воздухе с подвижными играми

12. Системность в данном направлении, включение всех педагогов, узких специалистов и Администрации сада. Проведение мастер- классов, бесед и др. для педагогов, родителей.
13. Прогулки, закаливание
14. Меры профилактики, работа с родителями.
15. Создание благоприятных условий
16. Дополнительные услуги в детском саду, по оздоровлению детей, фитнес, скандинавская ходьба, бассейн
17. создание благоприятного эмоционально-психологического климата в работе с детским коллективом, с коллективом коллег, с родителями
18. Наличие мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей, организация рационального питания, выполнение СанПин.
19. Соблюдение правил безопасности; меры по противопожарной безопасности, по ПДД и др. Проведение различных мероприятий на сохранение и укрепления здоровья.
20. Проведение занятий с детьми на тему здоровье сбережения, безопасности, следование СанПиН, обучение, просвещение педагогов на данные темы
21. Сохранения и стимулирования здоровья, обучения здоровому образу жизни, коррекционные формы работы.
22. Меры профилактики работа с родителями, профилактика негативных эмоций у детей
23. Заваливание. Наличие спортивного зала и соответствующего оборудования, прогулки в достаточном количестве.
24. Непрерывность всех методов и приёмов. Разнообразие.
25. Беседы, консультации в родительский уголок, родительские собрания, физкультурные мероприятия и досуг, спартакиады.
26. Правильно организованное пространственная среда, наличие спортивных площадок, спортзала, соблюдение режимных моментов, питания.
27. Просвещение родителей, вовлечение их в различные виды детской деятельности.
28. Соблюдение температурного режима, закаливание, гимнастика после сна, витаминизация, фитотерапия
29. Меры по противопожарной безопасности, по охране труда и техники безопасности, по электробезопасности, санитарно-эпидемиологической, антитеррористической безопасности, сохранности жизни и здоровья
30. Индивидуальные особенности, безопасная, здоровье сберегающая, комфортная среда, меры пожарной безопасности, правила дорожного движения
31. Соблюдение сан. гигиенических норм, приспособления и обустройство с соблюдением норм безопасности в учреждениях детского сада и занятий физической культурой.
32. Меры антитеррористические, санитарно-гигиенические, по технике безопасности, дорожной безопасности

Мониторинг состояния здоровья детей раннего и дошкольного возраста в условиях дошкольной образовательной организации.

Исследования по организации здоровье сберегающей деятельности воспитателей ДОО, осуществляемое с позиций общей теории систем, позволило выделить зоны, потенциально являющиеся факторами риска для здоровья ребенка:

- дискомфортность предметной среды, которая определяется санитарно-техническим состоянием материальной базы детского сада, организацией питания, наличием и оснащением медицинского кабинета и дополнительных оздоровительных комплексов, наличием и оборудованием спортивно-оздоровительной и учебно-воспитательной инфраструктуры;

- дезадаптивность коррекционно-развивающей среды, которая характеризуется режимами функционирования, несоответствием средств и форм реализации здоровьесберегающей деятельности;

- конфликтность коммуникативной среды, которую определяет степень фрустрации межличностных отношений всех субъектов коррекционного процесса: педагогов, родителей, детей, и состояние их нервно-психического здоровья.

Задачами мониторинга состояния здоровья, безопасности, качественных услуг и факторов риска в дошкольном учреждении являются:

- анализ и оценка показателей здоровья воспитанников ДОО;
- изучение состояния санитарно-эпидемиологического благополучия дошкольного образовательного учреждения с целью выявления и коррекции факторов риска;
- выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья детей и факторами риска в дошкольном образовательном учреждении;
- анализ и оценка показателей здоровья детей дошкольного возраста;
- выявление степени влияния факторов риска на функциональные показатели состояния здоровья детей дошкольного возраста и осуществление медико-профилактических мероприятий;
- оценка и коррекция здоровьесберегающей деятельности ДОО.

Мониторинг физического развития. Одним из важных показателей здоровья детей и подростков является их физическое развитие, под которым понимают совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих процессы его роста и развития. Для оценки физического развития чаще всего используют методы:

- антропометрию (определяют длину тела (рост), массу тела (вес) и окружность грудной клетки — морфологические признаки);
- физиометрию (измерение жизненной емкости легких, экскурсии грудной клетки, мышечной силы рук — функциональные признаки);
- соматоскопию (состояние опорно-двигательного аппарата — форма грудной клетки, позвоночника, ног, стоп, развитие мускулатуры, степень жировоголожения);
- функциональные пробы с дозированной мышечной нагрузкой;
- определение показателей физической подготовленности по физическим тестам

Мониторинг психического развития. Для оценки психического развития детей чаще всего используют методики диагностики уровня развития:

- мелкой моторики рук и координации движений;
- зрительного, слухового и тактильного восприятия;
- зрительной и слухоречевой памяти;
- интеллектуальных процессов;
- мотивационной сферы;
- личностно-эмоциональных особенностей.

По результатам данного мониторинга выявляется дифференциация детей: определяются группы коррекционно-развивающего обучения, в которых реализуются специальные программы обучения и воспитания.

Мониторинг готовности ребенка к обучению в школе. При оценке психологической готовности используются методики по определению степени:

- речевого развития;
- развития мышления;
- развития внимания;
- развития зрительно-моторной координации;
- развития памяти;
- эмоционального состояния (наличие или отсутствие тревожности, преобладание отрицательных или положительных эмоций);
- энергетического запаса.

В соответствии с квалификационными требованиями, критериями профессиональной компетентности педагога, наряду с профессиональными знаниями и умениями, является готовность специалиста обеспечивать охрану жизни и здоровья детей в воспитательно-образовательном процессе.

Сформированность у всех участников образовательного процесс в ДОО ценностного отношения к здоровью, медико-психолого-педагогические знания о различных аспектах здоровья, способах индивидуальной стратегии и тактики сохранения и развития здоровья, а также наличие личностных установок на здоровье сберегающее поведение характеризуют здоровье сберегающую компетентность.

Таким образом, высокий уровень компетентности здоровье сбережения у воспитателей способствует сохранению и укреплению здоровья, как детей, так и самих педагогов. Низкий уровень может привести к нарушению физического, психического и социального компонентов здоровья и не способствует формированию ценности здоровья и здорового образа жизни, как у самих педагогов, так и у детей и их родителей.

Адресные рекомендации по результатам опроса:

1. Повышение профессиональных компетенций педагогов в соответствии с квалификационными требованиями, критериями профессиональной компетентности педагога, наряду с профессиональными знаниями и умениями, непрерывная готовность специалиста обеспечивать охрану жизни и здоровья детей в воспитательно-образовательном процессе.
2. Разнообразить теоретические подходы к сущности понятий: здоровье, болезнь, здоровый образ жизни; изучение факторов, укрепляющих и разрушающих здоровье (в том числе и профессиональное); методов формирования, укрепления и сохранения собственного здоровья и здоровья детей
3. Внедрение современных здоровье сберегающих технологий, методов пропаганды знаний в вопросах здоровье сбережения среди широких слоев населения;
4. Активизировать внешние и внутренние ресурсы для сохранения своего здоровья и здоровья детей и их родителей, проведение консультационных и профилактических мероприятий,
5. Применять методы формирования мотивационных основ здорового образа жизни у детей и их родителей методы аналитической, прогностической и мониторинговой работы в области здоровье сбережения;
6. Выявлять факторы, отрицательно влияющие на здоровье и способность сопоставлять уровень здоровья с их влиянием на организм;
7. Проектировать индивидуальную и групповую работу по здоровье сбережению;
8. Применять нормативно-правовые акты по охране здоровья в практической деятельности;
9. Оказывать помощь коллегам и родителям в познании своего здоровья и ресурсов его сохранения и укрепления.

Справку подготовила: Тимофеева М.А., старший преподаватель ЦНППМППР г. Тюмени