

Муниципальное образование  
«Город Биробиджан»  
Еврейской автономной области  
муниципальное дошкольное образовательное  
учреждение «Центр развития ребенка –  
детский сад № 24»  
679015, ЕАО, г. Биробиджан,  
ул. Широкая, д.4 «А» Тел.: 4-71-69  
detsad24\_eao@mail.ru

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### **Аналитическая справка**

по реализации рабочей программы летнего отдыха и оздоровления детей «Капельки здоровья» МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 24».

Программа летнего отдыха и оздоровления детей «Капельки здоровья» была реализована через систему мероприятий, направленных на создание максимально эффективных условий по охране и укреплению здоровья воспитанников и удовлетворению потребностей детского организма в отдыхе и движении через совместную образовательную деятельность взрослых и детей.

Летними оздоровительными мероприятиями были охвачены все дети дошкольного возраста, посещающие детский сад – всего 402 ребенка (из них 10 детей из МБДОУ № 45): 89 детей раннего возраста и 313 – садовского.

**Увеличению показателей естественного прироста физического развития детей в летний период** способствовало обеспечение максимального выполнения ряда условий: соблюдение циклограммы двигательной активности детей, подбор адекватных возрасту средств и методов физического воспитания, творческая направленность педагогического процесса, использование наряду с традиционными формами работы (утренняя гимнастика, физкультурные занятия, плавание в бассейне, подвижные игры и упражнения, физкультурные досуги, спортивные праздники) нетрадиционных средств и методов воспитания, таких как босохождение, езда на велосипедах и самокатах, занятия на тренажерах «Канатная дорога», «Лабиринт», «Гимнастический комплекс» на стадионе, игра «Городки», занятия спортивными танцами на степеах и многое другое. Все физкультурно-оздоровительные мероприятия организовывались с учетом состояния здоровья воспитанников и их индивидуальных особенностей.

В таблице приведены показатели прироста физического развития детей за летний период:

Возрастные группы	Средний показатель веса (кг)		Показатель прироста веса	Средний показатель роста (см)		Показатель прироста роста
	02.06.17	22.08.17		02.06.17	22.08.17	
Ранний возраст (группы № 1,2,3)	13,9	14,6	<b>4,8%</b>	91,0	95,5	<b>4,8%</b>
Садовый возраст (группы № 4,5,6,7,8,9,10, 11,12,13)	21,5	22,3	<b>3,6%</b>	107,5	114,1	<b>5,8%</b>

У 6 детей раннего и садового возраста, имеющих избыточную массу тела (Артем Б., Алина Б. - I младшая группа № 3; Леня С. – подготовительная группа № 5, Матвей П., Лера В. - средняя группа № 6; Ульяна Ш. – старшая группа №8) по окончании летней оздоровительной кампании наблюдалось отсутствие прибавки массы тела при увеличении роста, что также является результатом хорошо спланированной двигательной нагрузки и сбалансированного питания. Таким образом, средний показатель естественного прироста физического развития (веса и роста) в летний период составил 4,8%. 100% детей улучшили значения контрольных антропометрических показателей.

#### **Снижение заболеваемости детей/посещаемость**

Система закаливающих мероприятий по профилактике ОРВИ: прогулки босиком в облегченной одежде, самомассаж биологически активных точек, игры и развлечения на воде, солнечные ванны, санитарно-просветительская работа по соблюдению оздоровительного режима в семье и дошкольном учреждении способствовали снижению заболеваемости детей.

Средняя посещаемость в летний период увеличилась в сравнении с летним периодом 2016 года (270 детодней) и составила 272 детодня. Анализ заболеваемости показал, что число пропусков по болезни за весь летний период в группах раннего возраста составило 499 детодней, в садовых группах – 716 детодней. Большая доля пропусков по болезни приходится на заболевания ветряной оспой – 82%, которой были охвачены 10 групп ДООУ. Доля случаев простудных заболеваний составила 11% (133 детодня). Уменьшилась средняя продолжительность заболевания на 1 ребенка до 6,5 детодней по сравнению с летним периодом прошлого года на 0,1.

**Уровень (процент) вовлеченности в физкультурно-оздоровительное пространство детского сада детей и родителей**

В течение всей летней оздоровительной кампании планомерно осуществлялась работа, направленная на создание единого физкультурно-оздоровительного пространства педагогов, детей и родителей. В процессе данного взаимодействия 95% семей стали непосредственными участниками различных форм сотрудничества:

Формы сотрудничества	Виды совместной деятельности педагогов и родителей	Уровень вовлеченности родителей	
		2016г.	2017г.
Создание предметно-развивающей среды на групповых участках	Косметический ремонт веранд и оборудования	20% (76 родителей)	25% (98 родителя)
	Приобретение краски и покраска малых архитектурных форм	78% (297 родителей)	80% (313 родителей)
	Изготовление и приобретение атрибутов к сюжетно-ролевым и подвижным играм, выносного спортивного оборудования	51% (194 родителя)	55% (217 родителя)
Реализация экологических проектов оздоровительной направленности «Земля – наш общий дом) – всего 25 проектов	1.Просветительская (представление информации для повышения педагогической культуры родителей) 2.Практическо-действенная (повышение заинтересованности родителей в выполнении общего дела (проекта), проявление творческих способностей, полноценное эмоциональное	60% (229 родителей)	70% (281 родитель)

	общение).		
Спортивные и музыкальные развлечения мероприятия (еженедельно на всех возрастных группах)	Непосредственное участие родителей в подготовке и проведении еженедельных групповых и общесадовских мероприятий	55% (218 родителей)	78% (313 родителей)

Таким образом, планомерное сотрудничество с семьями воспитанников в летний период способствовало формированию валеологической компетентности детей и родителей, созданию физкультурно-оздоровительных пространств, пропаганде знаний в области формирования потребности в здоровом образе жизни среди родителей, и активному вовлечению семей в воспитательный процесс.

#### **Качество организации питания**

Организация детского питания в летний период осуществлялась в соответствии с приказом № 85 от 26.08.2016г. «Об организации питания воспитанников и работников ДОУ в 2016-2017 учебном году» и приказом № 26 от 29.05.2017г. «О летней оздоровительной кампании», а также планом мероприятий по контролю за организацией питания в 2016-2017 учебном году на основе примерного двухнедельного рациона питания (меню) для организации питания детей от 1 до 3 лет и с 3-х до 7 лет в муниципальном дошкольном учреждении, реализующим общеобразовательную программу дошкольного образования с 12 часовым пребыванием детей (СанПиН 2.4.1.3049-13).

Контроль над соблюдением технологии приготовления пищи, обеспечение пищеблока качественными продуктами питания осуществлялся бракеражной комиссией. Медицинская сестра Влюбчак Н.Б. контролировала правильность хранения и соблюдения сроков реализации продуктов, отбор и хранение суточных проб, соблюдением требований санитарных норм на пищеблоке.

При составлении ежедневного меню большое внимание уделялось организации сбалансированного питания, так как различные закаливающие процедуры, увеличение двигательной нагрузки связано с повышенной затратой энергии требовали увеличения калорийности суточного рациона питания детей. В связи с этим калорийность питания детей в детском саду была увеличена примерно на 10% за счет увеличения количества молока

(преимущественно в виде кисломолочных напитков – творога, ряженки, кефира, варенца), а также свежих овощей и фруктов.

Биологическую ценность детских рационов в летний период удалось повысить за счет использования свежей зелени, обогащенной витаминами и микроэлементами: укроп, петрушка, зеленый лук, салат. Среднюю усвояемость белка в блюдах, состоящих из мяса, хлеба, круп, макаронных изделий при добавлении овощей удалось повысить от 70% до 85%.

Для обеспечения физиологических потребностей дети получали пищу 5 раз в день: первый и второй завтраки и ужин составляли по 25 % всей суточной калорийности, обед -35%, полдник -15%. Второй завтрак включал разнообразные натуральные соки без консервантов ОДО «Фирма АВС» (томатный, персиковый, яблочный, мультифрукт) и фрукты (персики, бананы, нектарины, яблоки, апельсины). Дополнительно под контролем медсестры осуществлялась С–витаминизация третьих блюд в соответствии с пунктом 14.21.СанПиНа 2.4.1.3049-13 учетом состояния здоровья и возраста детей.

В течение всего летнего периода велась планомерная просветительская работа с родителями по организации здорового питания. Воспитателями были подготовлены консультации для родителей «Его Величество Appetit» (старшая группа № 8), «Питание детей в летний период» (средняя группа № 6), «Да здравствует вода!» (подготовительная группа № 12), «Какие соки полезны для здоровья?» (I младшая группа №1), «Меню для непоседы» (II младшая группа № 9).

Таким образом, правильная организация питания в ДОУ в летний период способствовала не только хорошему аппетиту у детей и прибавке в весе, но и активному поведению, радостному эмоциональному состоянию, а также отсутствию пищевых отравлений и желудочно-кишечных заболеваний.

### **Качество состояния игровых и спортивных площадок на протяжении всего летнего оздоровительного периода**

Эффективной организации двигательного режима и мероприятий оздоровительного характера способствовало наличие на территории ДОУ 13 индивидуальных для каждой возрастной группы игровых участков, мини-стадиона, открытого малометражного бассейна. Контроль над техническим состоянием и безопасным использованием спортивного и игрового оборудования данных объектов осуществлялся комиссией ДОУ по предупреждению травматизма.

По результатам проверки составлены акты: акт осмотра территории от 15.05.2017г.; акт осмотра и проверки оборудования детских игровых площадок на территории ДОУ от 15.05.2017г.; акт-разрешение на

эксплуатацию уличного бассейна от 15.05.2017г.; акт испытания игрового деревянного комплекса от 15.05.2017г.; акт испытания игрового металлического комплекса от 15.05.2017г.; акт осмотра и проверки оборудования детских игровых площадок ГОСТ 52301-2004 от 15.05.2017г.).

Комиссией установлено, что явных нарушений, угрожающих жизни и здоровью детей нет. Прогулочные площадки (инвентарь, сооружения и оборудование) готовы к использованию в период летней оздоровительной кампании. В соответствии с актом осмотра и проверки игровых площадок дефектов оборудования не выявлено. Расстояние между конструкциями составляет более 2 метров, что соответствует расстоянию безопасной зоны. Поверхность игровых площадок покрыта мелким песком и имеет ровную поверхность. Впадины, холмы, выступающие корни деревьев и другие препятствия для ходьбы и бега отсутствуют. Игровые зоны на участках отенены деревьями, предохраняющими воспитанников от перегрева.

По заключению комиссии все части деревянного оборудования отшлифованы, поверхность не имеет острых углов и выступов, шероховатостей и выступающих ботов. На металлических конструкциях сварочные швы гладкие, ровные без трещин и сколов, окрашены равномерно, не выделяют токсичных запахов. Бассейн уличный соответствует санитарным и гигиеническим нормам, перед началом занятий по плаванию в нем проведен косметический ремонт, приобретены резиновые коврики.

В течение летнего оздоровительного периода состояние игровых площадок и спортивных сооружений педагогами и техническим персоналом поддерживалось в удовлетворительном состоянии. При участии родителей в каждой группе проведен косметический ремонт веранд, оформлены зоны сюжетно-ролевых и театрализованных игр, созданы условия для свободной двигательной деятельности. Цветники и огород содержались в надлежащем порядке.

Для организации безопасного пребывания детей на территории ДОУ крупные ветки, палки, стекла и прочий мусор перед утренним приемом детей и перед выходом на прогулку убирался. Групповые площадки подвергались санитарной обработке: влажная уборка веранд, полив покрытия участков водой, песок в песочницах (протокол лабораторных исследований почвы № 3651 от 04.07.2017г.) проливался кипятком.

В процессе визуального осмотра сотрудники ДОУ определяли чистоту и внешний вид поверхности игровых площадок и оборудования, соблюдение расстояний от частей оборудования до поверхности игровой площадки, наличие выступающих частей, наличие дефектов (неисправностей элементов оборудования), отсутствие деталей оборудования, а также чрезмерный износ

подвижных частей, структурную целостность оборудования. При обнаружении в процессе осмотра оборудования дефектов, влияющих на безопасность детей, дефекты немедленно устранялись.

### **Показатель осознания взрослыми и детьми понятия «здоровье» и влияния активного образа жизни на состояние здоровья**

Успешно реализовать систему мероприятий, направленных на оздоровление и физическое воспитание детей в соответствии с программой летнего отдыха и оздоровления детей «Капельки здоровья» удалось, используя потенциальные возможности семьи. Система работы педагогов с семьями воспитанников, направленная на осознание взрослыми и детьми понятия «здоровье» и степень влияния активного образа жизни на состояние здоровья, реализовывалась по следующим направлениям:

1. Повышение уровня теоретических знаний и практических умений коллектива ДООУ и родителей в вопросах культуры здоровья.
2. Формирование у детей осознанного отношения к здоровью и здоровьесберегающего поведения.
3. Вовлечение родителей в образовательный процесс.

Взаимодействие с семьями основывалось на единстве сотрудничества, когда цель и задачи воспитания ребенка были хорошо понятны не только воспитателю, но и родителям. С целью повышения уровня теоретических знаний и практических умений родителей в вопросах культуры здоровья педагоги использовали различные формы совместной работы, которые дали положительные результаты. Повысилась активность участия родителей в работе ДООУ, они стали незаменимыми помощниками педагогов в воспитании детей. При реализации групповых детско-родительских проектов физкультурно-оздоровительной направленности использовался лучший опыт семейного воспитания семей: Какориных («Войди в природу другом» - подготовительная группа № 12), Штепа («Зеленая аптека бабушки Агафьи» - старшая группа № 8), Брызгаловых («Цветочное лето» - старшая группа № 10) и других.

Педагогами были проведены коллективные и индивидуальные консультации в форме диалога по темам «О закаливании детского организма» (I младшая группа № 2), «Режим ребенка в семье» (средняя группа № 11), «Мама, я и велосипед» (для всех возрастных групп – инструктор по физкультуре Иванова Н.Н.) и другие, которые не только знакомили родителей с методами и приёмами физкультурно-оздоровительной работы в детском саду, но и основывались на личном опыте родителей.

Информационное просвещение родителей осуществлялось также через памятки, листовки и буклеты. В групповых родительских уголках родителям предоставлялись сведения о возрастных нормах и средних показателях физического развития дошкольников с различными типами телосложения, веса и роста; сведения о функциональных изменениях организма в данном возрастном периоде, о пользе движений, о видах и пользе закаливания в данном возрастном периоде, рекомендации по организации семейных досугов и профилактике заболеваний.

С целью формирования у детей осознанного отношения к здоровью и здоровьесберегающего поведения планомерно проводились беседы и игровые занятия в соответствии с перспективным планом медицинских работников и ежедневным планированием совместной образовательной деятельности педагогов с детьми. Беседы медсестры Влюбчак Н.Б. по темам «Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья!», «Чистота – лучшая красота», «Я здоровье сберегу – сам себе я помогу», групповые практические занятия с использованием презентаций «Путешествие в страну здоровья» (подготовительная группа № 5 – Мартынова Л.Ф.), «В здоровом теле – здоровый дух!» (II младшие группы № 9, 13 – инструктор по физкультуре Плюснина И.А.), в ходе которых детям была предоставлена возможность поразмышлять, подумать, прислушаться к своему организму. Полученные детьми знания послужили руководством к здоровьесберегающему поведению. У 100% детей младшего и садовского возраста в период летней оздоровительной кампании были закреплены гигиенические умения и навыки, полезные привычки.

У 80% дошкольников среднего и старшего возраста по результатам педагогического наблюдения сформировано устойчивое понятие о ценности здоровья и человеческой жизни, а деятельность детей мотивирована к сбережению своего здоровья и здоровья окружающих его людей. Дети могут адекватно оценить свои возможности и собственные силы, ощущая себя субъектом здоровья и здоровой жизни.

Результаты анкетирования родителей по теме «Формирование у дошкольников культуры здоровья» позволили определить компетентность родителей в вопросах здоровья и влияния активного образа жизни на состояние здоровья. Родителям (по 10 человек с каждой возрастной группы) было предложено ответить на 10 вопросов: Какого ребёнка можно назвать здоровым? Назовите слагаемые ЗОЖ. Назовите факторы, положительно и отрицательно влияющие на здоровье ребёнка. Перечислите принципы рационального питания. Придерживаетесь ли режима дня детского сада в

домашних условиях? Рассказываете ли Вы своему ребёнку о влиянии этих факторов на здоровье? и др.

В ходе анкетирования было выявлено, что только 100% семей придерживаются режима дня детского сада в домашних условиях. Наиболее эффективными формами работы детского сада с родителями считают: совместные спортивные праздники, открытые занятия (70%). Родители стали проявлять интерес, активную позицию и высокую ответственность к проводимым оздоровительным мероприятиям в ДОО, готовы к дальнейшему сотрудничеству с детским садом и участвовать в совместных спортивных мероприятиях с целью пропаганды ЗОЖ (95%).

В процессе планомерного сотрудничества коллектива ДОО с родителями в летний период была выстроена система взаимоотношений с семьей. Ее эффективность прослеживается в возросшем уровне компетентности родителей и дошкольников в вопросах культуры здоровья. Повысилась активность участия родителей в работе ДОО, они стали незаменимыми помощниками педагогов в воспитании детей. Сформировалось положительное мнение родителей о компетентности педагогов и руководителей ДОО в вопросах оздоровления, повысилась удовлетворенность оказанной помощью.