**Оздоровительный процесс в ДОУ**

Большое значение по эффективной работе педагогов с воспитанниками ДОУ является сохранение здоровья воспитанников через проведение регулярных оздоровительных мероприятий, а именно:

**Профилактические мероприятия в 2014 – 2015 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Месяц** | **Мероприятия** | **Продолжительность** |
| Сентябрь | Оздоровительные мероприятия: воздушные ванны, рефлекторный массаж стоп,  Витамины «Ревит» | Ежедневно  14 дней (1 драже 1 раз в день) |
| Октябрь | Полоскание ротовой полости отваром ромашки.  Рефлекторный массаж стоп. | 10 дней  Ежедневно |
| Ноябрь | Оксолиновая мазь.  Рефлекторный массаж стоп. | 20 дней (закладывание мази в носовые ходы 2 раза в день)  Ежедневно |
| Декабрь | Использование природных фитонцидов (лук, чеснок)  Рефлекторный массаж стоп. | 14 дней  Ежедневно |
| Январь | Гематоген (группы раннего возраста).  Рефлекторный массаж стоп. | 14 дней  Ежедневно |
| Февраль | Фиточай  Рефлекторный массаж стоп. | 14 дней  Ежедневно |
| Март - апрель | Полоскание ротовой полости отваром ромашки.  Рефлекторный массаж стоп. | 20 дней  Ежедневно |
| Май | Гематоген (группа раннего возраста)  Рефлекторный массаж стоп. | 14 дней  Ежедневно |
| Июнь, июль,  август | Оздоровительные мероприятия: орошение полости рта прохладной кипяченой водой,  солнечные и воздушные ванны,  босохождение, обливание ног.  Витамины «Ревит» | Ежедневно  14 дней |

Витаминизация третьего блюда проводилась ежедневно 35/50 аскорбиновой кислоты на 1 ребенка ясли/сад соответственно. Антропометрия и осмотр детей специалистами проводились согласно плану. Профилактические прививки не проводились, т.к. лицензия получена только на оказание доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи. Реакция Манту проводилась организованно осенью и весной.

Оснащение медицинского блока удовлетворяет запросам современной медицины детского дошкольного учреждения. В наличии имеется автоклав, сухожаровой шкаф для обработки инструментария. Все блоки медицинского кабинета оснащены необходимым оборудованием для оказания первой медицинской помощи. Для ознакомления родителей с работой медицинского блока вывешиваются информационные листы на доски в раздевальных комнатах о проведении профилактических мероприятий. На сайт ДОУ регулярно выставляется информация от старшей медсестры ДОУ о профилактике вирусных и инфекционных заболеваний, оказании первой медицинской помощи при различных травмах и поражениях и т.п.

**Аналитические данные по состоянию здоровья**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Количество**  **детей в ДОУ**  **Данные** | **2011 – 2012**  **учебный год**  157 человек | **2012 – 2013**  **учебный год**  153 человека | **2013 – 2014**  **учебный год**  157 человек | **2014 – 2015**  **учебный год**  159 человек |
| 1 группа здоровья | 5 | 4 | 3 | 13 |
| 2 группа здоровья | 121 | 119 | 118 | 110 |
| 3 группа здоровья | 31 | 33 | 36 | 35 |
| Инвалиды | ----- | ----- | ----- | 1 |
| Количество детей на «Д» учете | 41 | 35 | 37 | 39 |
| Дефекты речи | 49 | 88 | 79 | 76 |
| Желудочно – кишечные заболевания | 3 | 4 | 3 | 5 |
| Органы зрения | 13 | 10 | 15 | 15 |
| Ортопедическая патология | 71 | 63 | 77 | 74 |
| Часто болеющие дети | 29 | 26 | 21 | 37 |
| Не болевшие дети | 33 | 12 | 14 | 15 |
| Индекс здоровья | 21 | 7,7 | 9 | 9,5 |

Таким образом, по сравнению с прошлым годом, увеличилось количество детей с первой группой здоровья, детей состоящих на диспансерном учете и часто болеющих детей. Незначительно снизилась ортопедическая патология и количество детей с дефектами речи. В этом направлении в течение всего учебного года проводилась планомерная работа по повышению уровня компетенций родителей в области профилактики вышеназванных патологий. С учетом выявленной патологии у каждого ребенка была индивидуальная программа по данным проблемам. Совместно со специалистами ДОУ на следующий учебный год разрабатываются комплексы мероприятий работы с детьми с различной патологией, с целью эффективного оздоровления дошкольников в условиях ДОУ.

**Двигательный режим дня включает в себя:**

* Подвижные игры в течение дня
* Утреннюю гимнастику с использованием дыхательных упражнений
* Музыкально – ритмическую и физкультурную деятельность
* Логоритмические упражнения
* Физкультурный досуг и спортивные праздники
* Прогулки
* Оздоровительные мероприятия
* Самостоятельную двигательную деятельность детей в течение дня

*В летний период проводятся закаливающие процедуры, т.к:*

* Утренний прием детей на улице
* Солнечные и воздушные ванны
* В теплый период года ежедневное обливание ног прохладной водой

**Динамика адаптации вновь поступивших детей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Учебный год** | **Число детей** | **Степень адаптации** | | |
| **Легкая** | **Средняя** | **Тяжелая** |
| 2014 – 2015 | 42 | 18  43% | 15  36% | 9  21% |

По результатам диагностики уровня адаптированности детей раннего возраста группы №1 получены следующие данные: высокий уровень наблюдается у 18 детей, что составляет 43% от общего количества обследуемых. У 15 детей (36%) отмечались отдельные отрицательные проявления в период адаптации и заболевания острыми респираторными инфекциями. У таких детей адаптация длилась от 2 до 3 месяцев, что говорит о средней степени тяжести адаптированности. С низким уровнем адаптации 9 детей (21%). Это дети, которые зарегистрированы как часто болеющие (ЧДБ), дети с низким уровнем здоровья тяжело переносят пребывание в ДОУ, сопровождающееся психологическим переживанием типа эмоционального стресса, нередки проявления асоциального поведения (непослушание, неадекватная реакция, ссоры со сверстниками, агрессия).

Таким образом, 21% адаптирующихся детей нуждаются в психологической помощи, а так же в наблюдении специалистами (педиатра, невролога). Для родителей, чьи дети зачислены по итогам адаптации в группу «риска», рекомендовано дополнительное обращение к педагогу – психологу с целью более глубокого изучения проблемы и определения индивидуального маршрута. Воспитателям и родителям были даны рекомендации по устранению причин дезадаптации детей.

В МДОУ организовано 5 – разовое питание (включая второй завтрак), на основании нового утвержденного 10 – дневного меню и разработанных к нему технологических карт.

Сформированный рацион питания соответствует по пищевой ценности возрастным нормам, включает в себя продукты натурального происхождения, а так же овощи, фрукты и соки ежедневно. Строго соблюдается технология приготовления всех блюд, используются только натуральные продукты питания.

Оснащение пищеблока способствует разнообразию рациона воспитанников детского сада: это тушеные, паровые блюда, выпечка собственного производства.