

С целью повышения качества образовательного процесса и качества профессиональной деятельности педагогов наряду с основной Программой в ДОУ используются парциальные программы, современные образовательные технологии и методики:

- Программа дошкольного образования по формированию культуры здорового образа жизни и патриотическому воспитанию детей подготовительной группы «Будь здоров, как Максим Орлов!» Ю.В. Аристова;
- Комплексная программа «Формирование представлений о здоровом образе жизни» И.М. Новикова;
- Музыкальные шедевры О.П. Радынова;
- Приобщение детей к истокам русской народной культуры О. Л. Князева, М.Д. Маханева;
- О.А. Воронкевич «Добро пожаловать в экологию!»;
- Здоровьесберегающие технологии;
- Личностно-ориентированные технологии;
- Игровые технологии;
- Проектные методы.

Все выбранные программы, педагогические технологии и методики соответствуют современным требованиям и направлениям развития ребенка.

Педагоги заботятся о развитии интересов, способностей каждого ребенка, стимулируют их активность, самостоятельность.

*Таким образом, в МБДОУ «ЦРР - детский сад № 6» образовательный процесс в ДОУ строится в соответствии с образовательной программой ДОУ, ФГОС ДО, педагогическими технологиями и методиками соответствующими современным требованиям и направлениям развития ребенка. Образовательная деятельность осуществляется в процессе организации различных видов детской деятельности, образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов, самостоятельной деятельности, взаимодействия с семьями детей.*

## **2.7. Оценка качества подготовки воспитанников**

Диагностика воспитательно-образовательной деятельности проводится на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под ред. Н.Е.Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой, с учетом комплексной образовательной программы дошкольного образования «Мир открытий» под ред. Л.Г. Петерсон, И.А. Лыковой, в группах раннего возраста - комплексная образовательная программа «Первые шаги» / Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, С.Ю. Мещерякова. – М.: ООО «Русское слово – учебник» 2015г.

Отслеживание уровней развития детей осуществляется на основе педагогической диагностики. Основной формой проведения диагностики: наблюдение.

При проведении диагностики, педагоги опирались на дополняющие наблюдение методы: анализ продуктов детской деятельности, анализ процесса деятельности, беседы с детьми, опросы, небольшие экспериментальные задания, игровые ситуации и т.п.

По всем параметрам ведется педагогический мониторинг образовательных областей, проводится коррекционная работа.

Цель мониторинга – отслеживание динамики изменений; разработка и реализация дальнейших направлений работы с воспитанниками.

Педагоги, преимущественно использовали метод наблюдения за детьми. Этот метод дает возможность увидеть общую картину эмоционально – психологического климата в группе, определить уровень общего развития и освоения детьми отдельных видов деятельности, выявить особенности поведения каждого ребенка. Полученные результаты помогут спроектировать работу с детьми на год.

Наблюдение осуществлялось в привычной для детей обстановке. Во время свободных игр, в режимные моменты, на прогулке, в ННОД педагоги наблюдали за поведением детей и общением их между собой, отмечали у детей состояние заинтересованности или скуки, радости или огорчения, обращали внимание на достижения ребенка и т.п. Наблюдения помогли воспитателям понять, в чем могут проявляться проблемы ребенка, какие достижения для него характерны, мешает ли ребенку недостаточное развитие какой-либо характеристики, какие качества целесообразно развивать у ребенка.

По результатам диагностики заполнялись диагностические карты на детей, которые отражают общую картину развития ребенка.

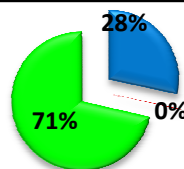
**Сводная таблица результатов диагностики с учетом комплексной образовательной программы дошкольного образования «Мир открытий» под ред. Л.Г. Петерсон, И.А. Лыковой, а также с комплексной образовательной программы «Первые шаги» / Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова**

Возрастные группы	Физическое развитие		Социально-коммуникативное развитие		Познавательное развитие		Речевое развитие		Художественно-эстетическое развитие		Итоговый результат – по группе %	
	с	м	с	м	с	м	с	м	с	м	с	м
1 младшая группа №5	-		-		-		-		-		75	90
2 младшая группа №1	63,02	68,23	52,34	69,16	46,55	57,16	53,13	59,79	48,96	57,48	52,8	62,3
2 младшая группа №2	77,78	90,96	53	86,60	78,95	84,06	73,16	82,25	73,14	78,96	71,2	85
Средняя группа №9	58,33	69,31	61,25	77,84	56,41	66,61	53,18	62,05	55,42	67,29	56,8	68,6
Средняя группа №10	64,09	82,52	56,43	78,66	51,06	65,11	49,11	70,51	52,34	75,30	53,88	74,42
Итоговый результат по группам % (средний показатель)	65,8	77,7	55,7	78	58,2	68,2	57,1	68,6	57,4	69,7	61,9	76

**Сводная таблица результатов диагностики с учетом примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под ред. Н.Е.Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой**

Возрастные группы	Физическое развитие		Социально-коммуникативное развитие		Познавательное развитие		Речевое развитие		Художественно-эстетическое развитие		Итоговый результат – по группе %	
	с	м	с	м	с	м	с	м	с	м	с	м
Старшая группа №7	Н – 0 Ч – 78 С – 22	Н – 0 Ч – 44 С – 56	Н – 4 Ч – 66 С – 31	Н – 0 Ч – 33 С – 67	Н – 0 Ч – 72 С – 28	Н – 0 Ч – 39 С – 61	Н – 6 Ч – 69 С – 25	Н – 3 Ч – 33 С – 64	Н – 6 Ч – 80 С – 14	Н – 0 Ч – 44 С – 56	Н – 5 Ч – 67 С – 28	Н – 1 Ч – 38 С – 61
Старшая группа №8	Н – 0 Ч – 29 С – 71	Н – 0 Ч – 17 С – 83	Н – 3 Ч – 40 С – 57	Н – 0 Ч – 11 С – 89	Н – 0 Ч – 40 С – 60	Н – 0 Ч – 12 С – 88	Н – 5 Ч – 50 С – 45	Н – 0 Ч – 30 С – 70	Н – 0 Ч – 29 С – 71	Н – 0 Ч – 30 С – 70	Н – 0 Ч – 36 С – 64	Н – 0 Ч – 21 С – 79
Подготовительная группа №4	Н – 0 Ч – 65 С – 35	Н – 0 Ч – 52 С – 48	Н – 3 Ч – 71 С – 26	Н – 0 Ч – 45 С – 55	Н – 0 Ч – 71 С – 29	Н – 0 Ч – 45 С – 55	Н – 0 Ч – 74 С – 26	Н – 0 Ч – 41 С – 59	Н – 3 Ч – 81 С – 16	Н – 0 Ч – 62 С – 38	Н – 0 Ч – 74 С – 26	Н – 0 Ч – 52 С – 48
Подготовительная группа №6	Н – 0 Ч – 31 С – 69	Н – 0 Ч – 0 С – 100	Н – 0 Ч – 16 С – 84	Н – 0 Ч – 0 С – 100	Н – 0 Ч – 16 С – 84	Н – 0 Ч – 9 С – 91	Н – 0 Ч – 44 С – 56	Н – 0 Ч – 13 С – 87	Н – 0 Ч – 35 С – 65	Н – 0 Ч – 13 С – 87	Н – 0 Ч – 28 С – 72	Н – 0 Ч – 9 С – 91
Итоговый результат по группам % (средний показатель)	Н – 0 Ч – 51 С – 49	Н – 0 Ч – 28 С – 72	Н – 3 Ч – 48 С – 49	Н – 0 Ч – 22 С – 78	Н – 0 Ч – 49 С – 51	Н – 0 Ч – 26 С – 74	Н – 3 Ч – 59 С – 38	Н – 1 Ч – 29 С – 70	Н – 2 Ч – 56 С – 42	Н – 0 Ч – 37 С – 63	Н – 2 Ч – 53 С – 45	Н – 0,2 Ч – 28,4 С – 71,4

оказатель  
7 учебного года  
сформированы  
ированы  
ованы



**Итоговый показатель  
конец 2016-2017 учебного года**  
■ частично сформированы  
■ не сформированы  
■ сформированы

**Таким образом, в конце 2016-2017 учебного года (май) результаты мониторинга в старших и подготовительных к школе группах таковы:**

- у 1% детей навыки не соответствует возрасту (не сформированы), данные дети нуждаются в помощи;
- 28% навыки частично сформированы, соответствуют возрастной норме;
- у 71% детей навыки сформированы.

В школу по медицинским картам было оформлено 64 воспитанника. Результаты педагогического анализа показывают преобладание детей с высоким и средним уровнями развития, что говорит об эффективности педагогического процесса в ДОУ.

В учреждении сложилась система *физического развития* детей, которая включает в себя следующее:

- физкультурно-оздоровительную работу;
- непрерывную образовательную деятельность детей;
- самостоятельную двигательную деятельность детей;
- оздоровительная деятельность детей по дополнительному образованию;
- культурно-массовые мероприятия;
- взаимодействие дошкольного учреждения с семьями воспитанников;
- взаимодействие в микро и макросоциуме.

Физкультурно-оздоровительная работа строится на основе программы "Здоровье на всю жизнь", разработанной коллективом ДОУ на три года. Программа является стратегией улучшения здоровья детей. Ее главная цель – оздоровление детей, повышение качества медико-социальных условий развития ребенка.

Программа "Здоровье на всю жизнь" включает в себя три блока:

- оздоровительный;
- образовательный;
- воспитательный.

Кроме этого, коллективом ДОУ используются комплексная программа «Формирование представлений о здоровом образе жизни» И.М. Новикова и программа дошкольного образования по формированию культуры здорового образа жизни и патриотическому воспитанию детей подготовительной группы «Будь здоров, как Макс Орлов!» Ю.В. Аристовой. Цель – оздоровление детей, повышение качества медико-социальных условий развития детей, приобщения их к здоровому образу жизни.

Для реализации задач физического воспитания в ДОУ первостепенное значение уделяется закаливанию, повышению двигательной активности детей и правильному ее регулированию, использованию гигиенических факторов и естественных сил природы, различных форм активного отдыха. В течение дня педагогами активизируется двигательный режим, обеспечивается строгое соблюдение двигательного режима и режима дня. С этой целью создана необходимая двигательная среда, подобраны атрибуты и пособия для проведения подвижных игр, игр в самостоятельной двигательной деятельности, пеших переходов во время прогулок, экскурсий, проводится утренняя гимнастика.

В ДОУ разработана система эффективных закаливающих процедур:

- воздушное закаливание;
- водное закаливание;
- хождение по «дорожкам здоровья» (элементы рефлексотерапии, профилактика плоскостопия);
- контроль дыхания на занятиях с повышенной двигательной нагрузкой;
- игры с водой и песком.

В ДОУ ведется большая работа по формированию представлений и навыков здорового образа жизни, которая реализуется через все виды детской деятельности. С целью систематизации данной работы составлен план, в котором предусмотрена работа с

сотрудниками детского сада, воспитанниками, взаимодействие с семьей, привлечение родительской общественности к работе по закреплению навыков здорового образа жизни. Итогом комплексной реализации программ является положительная динамика состояния здоровья детей.

Во всех возрастных группах большое внимание уделяли выработке у детей правильной осанки. Расширяли индивидуальный двигательный опыт ребенка, последовательно обучали движениям и двигательным действиям: правильной, ритмичной, легкой ходьбе, бегу, умению прыгать с места и с разбега, разным видам метания, лазанья, движений с мячами.

Непрерывную образовательную двигательную деятельность с детьми проводит инструктор по физической культуре Перова Е.П. Педагог проводит занятия всех типов: традиционные, тренировочные, занятия-соревнования, интегрированные, занятия на спортивном комплексе и тренажерах. Активно использует на занятиях здоровьесберегающие технологии: психо - гимнастику по Чистяковой, хождение по «дорожке здоровья», упражнения и игры профилактического воздействия, проводит индивидуально-дифференцированный подход к детям. При определении нагрузок учитывает уровень физической подготовленности и здоровья воспитанников, половые особенности.

В ДОУ стало традицией проведение различных мероприятий в тесном взаимодействии педагогов, детей, родительской общественности:

- в сентябре 2016 года провели межмуниципальную конференцию на тему: «Организация предметно пространственной среды в ДОУ».
- в октябре 2016 года с целью повышения эффективности проведения прогулки, совершенствования физического развития и физической подготовленности воспитанников проводились игры-эстафеты, конкурсы, соревнования, подвижные игры;
- в октябре этого же года инструктором по физической культуре совместно с музыкальными руководителями и педагогами старших групп было организовано развлечение "Осенние забавы". Дети получили огромный заряд бодрости и хорошее настроение в процессе двигательной деятельности в играх-эстафетах;
- в 2016 году принимали участие в муниципальных соревнованиях «Веселые старты». Ребята подготовительной к школе группы показали свои физические возможности в соревнованиях между другими командами дошкольных образовательных учреждений;
- в январе 2017 года с целью совершенствования физкультурно-оздоровительной работы с детьми, повышения их двигательной активности, укрепления здоровья, популяризации зимних видов спорта проводилась Неделя «Зимних игр и забав».

С целью патриотического воспитания детей дошкольного возраста в феврале 2017 года провели зимнюю спартакиаду «Зарничка» - посвященное 23 февраля – День защитника отечества. Участие пап в спортивном празднике способствовало повышению интереса детей к двигательной деятельности.

- 7 апреля участие в творческом отчете по реализации программы «Развитие» для руководителей ДОУ ЭМР.
- 12 апреля 2016 года принимали участие в муниципальных соревнованиях «Звездная эстафета» - посвященная Дню космонавтики. Дети получили огромный заряд бодрости и хорошее настроение в процессе двигательной деятельности в играх-эстафетах.

Два раза в год, осенью и весной, осуществляется диагностирование детей от 4-7 летнего возраста согласно приказу Минздрава РФ и Минобразования РФ "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях" от 30 июня 1992 г. № 186/272.

Диагностирование показало положительную динамику физического развития детей за период с 2014 по 2016 годы.

**Уровень физической подготовленности детей по основным видам движений составил  
(по приказу) в %:**

Учебный год	Уровень	Бег на 30 м		Прыжки в длину с места		Наклон туловища из положения стоя %		Метание на дальность		Подъем туловища из положения лежа за 30 с		Бег на 300 м		Общий уровень, %	
		Начало года	Конце года	Начало года	Конце года	Начало года	Конце года	Начало года	Конце года	Начало года	Конце года	Начало года	Конце года	Начало года	Конце года
2014-2015	Высокий	28	39	24	38	34	45	12	27	20	39	24	37	23,6	37,5
	Выше среднего	26	37	44	43	33	16	29	34	27	31	24	30	30,5	32
	Средний	46	24	27	19	27	39	41	28	46	30	45	33	38,6	28,8
	Ниже среднего	-	-	5	-	6	-	8	-	7	-	7	-	5,5	-
	Низкий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015-2016	Высокий	35	50	39	50	33	40	33	40	20	30	30	45	31,5	42,4
	Выше среднего	25	22	41	39	33	28	29	24	35	33	41	39	34	30,8
	Средний	20	15	33	25	46	35	30	23	41	33	37	30	34,5	26,8
	Ниже среднего	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Низкий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016-2017	Высокий	36	53	40	53	33	44	33	43	21	33	30	49	32,1	46
	Выше среднего	25	20	41	32	33	30	28	20	35	29	41	33	34	30
	Средний	20	12	33	20	46	29	30	18	41	29	37	25	34	24
	Ниже среднего	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Низкий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**% W физических качеств составил:**

- 2014-2015год- 8% (за счет естественного роста и роста естественной двигательной активности);
- 2015-2016 год- 10% (за счет естественного роста и целенаправленной системы физического воспитания);
- 2016-2017 год- 12% (за счет естественного роста и целенаправленной системы физического воспитания).

<b>2014-2015</b>
<b>2015-2016</b>
<b>2016-2017</b>

Из таблицы и диаграммы видна позитивная динамика роста уровня физической подготовленности воспитанников, что говорит о системе в работе по этому направлению. Комплексная диагностика формирования у детей начальных представлений о здоровом образе жизни и правилах безопасного поведения показала, что ребята проявляют интерес к правилам здоровьесберегающего и безопасного поведения; получают удовольствие в ходе выполнения простейших умений и навыков гигиенической и двигательной культуры. У детей наблюдается положительный настрой на выполнение элементарных процессов самообслуживания; проявляется интерес к самопознанию.

Дети старшего возраста научились переносить здоровьесберегающие правила в жизненную повседневную практику. Например, в сюжетно-ролевую или проблемную жизненную ситуацию; усвоили правила безопасного в быту, на улице в природе, в общении с незнакомыми людьми. Дети имеют полные, точные представления об источниках опасности и мерах предосторожности, понимают и аргументируют значимость их соблюдения.

Три раза в год осуществляется диагностирование детей от 5 до 7 летнего возраста по качеству овладения ОВД по программе «От рождения до школы» Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой.

учебный год	количество детей		уровень овладения двигательными навыками								% соотношение							
			начало года				конец года				начало года				конец года			
			н/с	ср	в/с	в	н/с	ср	в/с	в	н/с	ср	в/с	в	н/с	ср	в/с	в
2014-2015	начало года	конец года	9	127	105	18	-	51	13	3	3,4	49	40,5	6,9	-	22,6	60,8	16,4
	259	225																
2015-2016	начало года	конец года	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны
	274	275	32	194	48	5	172	98	11,6	70,8	17,5	1,8	62,5	35,6				
2016-2017	начало года	конец года	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны	не сформиро вано	частично сформиро вано	сформиро вано	сформиро ваны
	130	122	-	91	39	-	66	56	-	70	30	-	54	46				

Из таблицы видно, что на начало 2014 учебного года в диагностирование принимало участие - 259 человек. Результативность такова: н/с уровень- 9 человек (3,4%), средний уровень- 127 человек (49%), выше среднего- 105 человек (40,5%), высокий уровень- 18 человек (6,9%).

К концу учебного 2015 года в диагностировании принимало участие- 225 человек. Средний уровень составил- 51 человек (22,6%), выше среднего- 137 человек (60,8%), высокий уровень- 37 человек (16,4%).

Анализ проведенного диагностирования детей за учебный 2014-2015 год показал, что: средний уровень снизился на 26,4%, выше среднего повысился на 20,3%, высокий уровень повысился на 9,5%.

На начало учебного 2015 года в диагностировании участвовало- 274 ребенка. Результативность такова: 32 человека (11,6) - большинство компонентов у детей недостаточно сформированы, 194 человека (70,8%)- частично сформированы двигательные умения, 48 человек (17,5%)- сформированы двигательные умения у дошкольников.

На конец 2016 учебного года в диагностировании участвовало- 275 человек. Результативность такова: 5 человек (1,8%)- большинство компонентов у детей недостаточно сформированы, 172 ребенка (62,5%)- частично сформированы двигательные умения, 98 человек (35,6%)- сформированы двигательные умения у детей.

Анализ диагностирования показал, что уровень сформированности двигательных навыков к концу учебного 2016 года вырос на 18%.

На начало учебного 2016 года в диагностировании принимало участие детей от 5 до 7 летнего возраста- 130 человек. Оценка качества овладения ОВД такова: 91 человек (70%)- частично сформированы, 39 человек (30%)- сформированы двигательные умения.

К концу учебного 2017 года- 122 ребенка. Результативность такова: 66 человек (54%)- частично сформированы, 56 человек (46%) сформированы двигательные умения. Анализ диагностирования показал, что качество овладения ОВД вырос на 16%.

Три раза в год проводится диагностика детей от 3-5 лет с учетом примерной образовательной программы дошкольного образования «Мир открытий» под ред. Л.Г. Петерсон, И.А. Лыковой.

### **Диагностическое обследование за 2016-2017 учебный год.**

#### **2-я младшая группа №1**

На начало года- 32 ребенка. Результаты таковы: 31 человек имеют норму развития, 1 ребенку рекомендуется индивидуальный образовательный маршрут. Оценка адекватности форм и методов составляет 63,02%.

К концу учебного года- 39 человек. Оценка адекватности форм и методов составляет 68,23%. Анализ данных показал, что к концу учебного года показатель вырос на 5,21%.

#### **2-я младшая группа №2**

На начало года- 38 человек. Результаты таковы: 37 человек имеют норму развития, 1 ребенку рекомендуется индивидуальный образовательный маршрут. Оценка адекватности форм и методов составляет 77,78%.

К концу учебного года- 40 человек. Оценка адекватности форм и методов составляет 88%. Анализ данных показал, что к концу учебного года показатель вырос на 10,22%.

#### **Средняя группа №9**

На начало года- 40 человек. Результаты таковы: 38 человек имеют норму развития, 2 детям рекомендуется индивидуальный образовательный маршрут. Оценка адекватности форм и методов составляет 58,33%.

К концу учебного года- 40 человек. Оценка адекватности форм и методов составляет 69,31%. Анализ данных показал, что к концу учебного года показатель вырос на 10,98%.

#### **Средняя группа №10**

На начало года- 41 человек. Результаты таковы: 39 человек имеют норму развития, 2 детям рекомендуется индивидуальный образовательный маршрут. Оценка адекватности форм и методов составляет 64,09%.

К концу учебного года- 39 человек. Оценка адекватности форм и методов составляет 82,52%. Анализ данных показал, что к концу учебного года показатель вырос на 18,43%.

Таким образом, данные показатели говорят о положительной динамике. Прослеживается достаточно хорошая результативность по усвоению программного материала в области физического воспитания детей. Результаты диагностики являются ориентиром в работе педагогов для прогнозирования особенностей развития каждого ребенка и подбора оптимального содержания физкультурно-оздоровительных мероприятий, средств и приемов педагогического и коррекционного воздействия.

Педагогом-психологом Смирновой Н.А. было проведено психологическое обследование детей 6-7 лет подготовительных к школе групп №4 и № 6, а также детей старшей группы № 7 (5 человек) с целью изучения уровня школьной готовности. Целью исследования стало изучение сформированности психических процессов второго и третьего уровней (развитие произвольности функций, интеллектуальное развитие). Предъявляемые задания позволяют оценить уровень сформированности предпосылок к учебной деятельности: возможность работать в соответствии с фронтальной инструкцией, умение самостоятельно действовать по образцу и осуществлять контроль, наличие определенного уровня работоспособности, а также умение вовремя остановиться в выполнении того или иного задания и переключиться на выполнение следующего. Кроме того, задания позволяют оценить сформированность операций звукобуквенного анализа, соотнесение числа и количества, сформированность представлений «больше - меньше» - то есть собственно предпосылок к учебной деятельности.

На конец учебного года в обследовании принимали участие 60 детей.

**На конец года:** по результатам уровневой оценки:

**Подготовительная к школе группа № 4 - 23 человека**

- 1 уровень – Г – 17 человек – 74 %
- 2 уровень – УГ – 6 человека – 26 %
- 3 уровень – УНГ – 0 человек
- 4 уровень - НГ – 0 человек

**Подготовительная к школе группа № 6 - 32 человека**

- 1 уровень – Г – 29 человек – 91 %
- 2 уровень – УГ – 3 человека – 9 %
- 3 уровень – УНГ – 0 человек
- 4 уровень - НГ – 0 человек

**Старшая группа № 7 - 5 человека**

- 1 уровень – Г – 5 человек – 100 %
- 2 уровень – УГ – 0 человека
- 3 уровень – УНГ – 0 человек
- 4 уровень - НГ – 0 человек

**Вывод:** 85 % (51 ребенок) полностью готов к обучению в школе - Г, 15 % (9 детей) условно готовы - УГ.

Условно неготовых (УНГ) и не готовых (НГ) на момент обследования детей не выявлено.

*Таким образом, результатом осуществления воспитательно-образовательного процесса явилась качественная подготовка детей к обучению в школе. Готовность дошкольника к обучению в школе характеризует достигнутый уровень психологического развития накануне поступления в школу. Хорошие результаты достигнуты благодаря использованию в работе методов, способствующих развитию самостоятельности, познавательных интересов детей, созданию проблемно-поисковых ситуаций и обогащению предметно-развивающей среды.*

*Основная общеобразовательная программа дошкольного образования ДОУ реализуется в полном объеме.*

## **2.8. Сохранение и укрепление здоровья**

**Сохранение и укрепление здоровья детей** – еще одно из основных направлений работы ДОУ. Только здоровый ребенок способен на гармоничное развитие, поэтому формирование привычки к здоровому образу жизни были и остаются первостепенной задачей детского сада.

Оздоровительная работа в ДОУ проводится на основе нормативно - правовых документов:

- ФЗ № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».



- СанПиН 2.4.1.3049-13 (постановление от 15 мая 2013 г. № 26 об утверждении СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций");

Медицинский блок включает в себя медицинский и прививочный кабинет, и оснащен необходимым медицинским инструментарием, набором медикаментов. Старшей медицинской сестрой ведется учет и анализ общей заболеваемости воспитанников, анализ простудных заболеваний.

Старшей медицинской сестрой проводятся профилактические мероприятия:

- осмотр детей во время утреннего приема;
- антропометрические замеры;
- анализ заболеваемости 1 раз в месяц, в квартал, 1 раз в год;
- ежемесячное подведение итогов посещаемости детей.

Ежегодно проводятся углубленные осмотры детей врачами-специалистами.

#### Распределение детей по группам здоровья по результатам медицинского осмотра

Годы	Группы здоровья детей		
	первая	вторая	третья
2014-2015	90/31%	140/48%	11/4%
2015-2016	75/24%	221/72%	11/4%
2016-2017	84/25 %	241/71%	15/4%

В ДОУ разработан и используется мониторинг состояния здоровья воспитанников, что важно для своевременного выявления отклонений в их здоровье. Для всех возрастных групп разработан режим дня с учётом возрастных особенностей детей и специфики сезона (на тёплый и холодный период года). Для детей младшей группы впервые посещающих ДОУ специальный адаптационный режим. Также имеется гибкий режим дня на холодный период года и индивидуальный режим для детей после перенесённого заболевания.

Изучение состояния физического здоровья детей осуществляется воспитателем по физической культуре, старшей медицинской сестрой, педиатром.

Анализ заболеваемости детей и посещаемости дошкольного учреждения.

Изучение уровня заболеваемости детей проводится по двум показателям:

число случаев заболеваемости на 1 ребенка, количество дней, пропущенных по болезни одним ребенком в среднем.

*С динамикой заболеваний можно ознакомиться в таблице:*

№ п/п	Показатели	2014-2015			2015-2016			2016-2017		
		Всего	Ранний Возраст	Дошкольный возраст	Всего	Ранний Возраст	Дошкольный возраст	Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст
1.	Среднесписочный состав	292	78	214	308	80	228	340	80	260
2.	Число пропусков детодней по болезни	8325	2367	5958	8092	1905	6187	10629	3635	6994
3.	Число пропусков на одного ребенка	4,0	-	-	3,8	-	-	6,3	-	-
4.	Средняя продолжительность одного заболевания	8	9	7	9,0	9,3	9,0	11,0	15,0	9,6

5.	Количество случаев заболевания	595	203	392	977	231	746	961	239	722
6.	Количество случаев на одного ребенка	1,6	2,9	1,2	1,3	2,8	1,1	2,8	3,0	2,8
7.	Количество часто и длительно болеющих детей	64	30	34	56	24	32	68	27	41
8.	Индекс здоровья N 15% - 40%	22			20			19		

**Процент детей, имеющих хронические заболевания.**

№ п/п	Классификация болезни	Количество детей
1	Болезни органов дыхания	0
2	Болезни ЛОР – органов	5
3	Болезни органов пищеварения	6
4	Болезни мочеполовой системы	41
5	Болезни кожи и подкожной клетчатки	0
6	Болезни сердечно-сосудистой системы	59
7	Болезни органов зрения	34

Медицинским персоналом ведется планомерная работа с детьми, имеющими хронические заболевания. Они поставлены на учет узких специалистов, с ними проводятся сезонные лечебные мероприятия в соответствии с индивидуальной программой здоровья.

ДОУ организует разностороннюю деятельность, направленную на сохранение здоровья детей, реализует комплекс воспитательно-образовательных, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий по разным возрастным ступеням.

Оздоровительная работа ведется по трем направлениям – лечебно-профилактическое, лечебно-оздоровительное, закаливающие мероприятия.

Для реализации этих направлений в учреждении созданы необходимые условия: физкультурный зал с современным нетрадиционным оборудованием, плавательный бассейн, фитобар, экологическая гостиная, медицинский кабинет, физкультурные уголки в групповых комнатах.

Медицинскими работниками разработана система мероприятий для оздоровления часто болеющих детей, детей с нарушением осанки, плоскостопием, детей, стоящих на учете узких специалистов, включающая в себя:

- закаливание
- С-витаминизация третьего блюда,
- кварцевание помещений.

В ДОУ широко используются здоровьесберегающие технологии: кислородные коктейли, фито-чай, дыхательная гимнастика, гимнастика после дневного сна и др.

В дошкольном учреждении на протяжении 7 лет ведутся кружки "Золотая рыбка" (обучение плаванию) и "Крепыш" (коррекционно-оздоровительная работа с детьми, для профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата).

***Таким образом, в работе МБДОУ большое внимание уделяется охране и укреплению здоровья детей. Следует продолжать работу по снижению заболеваемости детей и в следующем году, продолжить взаимодействие с семьями воспитанников по формированию у детей потребности здорового образа жизни.***

## 2.9. Организация питания.

В дошкольном учреждении выполняются принципы рационального здорового питания детей: регулярность, полноценность, разнообразие путем соблюдения режима питания, норм потребления продуктов, гигиены питания, индивидуального подхода к детям во время приема пищи. Широко используются в ежедневном меню продукты, содержащие микроэлементы, овощи и фрукты.

Такой подход к детскому питанию позволил добиться улучшения их физического развития, повышения иммунологической защиты организма, прибавки в весе у ослабленных детей.

В МБДОУ питание детей организовано в групповых комнатах 5-ти разовое на основе десятидневного меню. В меню представлены разнообразные блюда, исключены их повторы. При составлении меню соблюдаются требования нормативов калорийности питания. Постоянно проводится витаминизация третьего блюда.

При поставке продуктов строго отслеживается наличие сертификатов качества. Контроль за организацией питания осуществляется заведующим МБДОУ, старшей медицинской сестрой.

В МБДОУ имеется вся необходимая документация по организации детского питания. На пищеблоке имеется бракеражный журнал, журнал здоровья. На каждый день пишется меню-раскладка.

Пищеблок оборудован цехами, штатами и необходимым технологическим оборудованием. Основой организации питания детей в ДОУ является соблюдение рекомендуемых наборов продуктов и рационов питания, позволяющих удовлетворить физиологические потребности дошкольников в основных пищевых веществах и обеспечить их необходимой калорийностью. В ДОУ соблюдается рецептура и технология приготовления блюд, оставляется суточная проба готовой продукции, выполняются нормы вложения сырья, вкусовое качество, калорийность приготовленных блюд соответствует требованиям.

## 2.10. Оценка материально – технической базы

В дошкольном учреждении создана материально-техническая база для жизнеобеспечения и развития детей, ведется целенаправленная работа по укреплению и совершенствованию развивающей предметно пространственной среды, благоустройству помещений и территории. Дошкольное учреждение укомплектовано мебелью и учебным оборудованием.

В ДОУ имеются методический, медицинский, логопедический кабинеты, музыкальный, физкультурный залы, оснащенные необходимым современным оборудованием, плавательный бассейн, фитобар, изостудия, театральная студия, экологическая гостиная и лаборатория, мини-музей.

На территории ДОУ расположены мини-музей в заборе, физкультурная площадка, оборудованная в соответствии с современными требованиями, «Бульвар безопасности», летняя театральная эстрада «Звездочка».

<b>Материально – техническое обеспечение образовательного процесса в МБДОУ «ЦРР - детский сад № 6»</b>		
<b>объект инфраструктуры</b>	<b>количество</b>	<b>площадь, кв.м</b>
групповые помещения	9	125*
медицинский блок	1	21,3
методический кабинет	1	59,5
пищеблок 1	1	83
спортивный зал	1	59,5

фитобар	1	122,4
музыкальный зал	1	79,2
театр	1	92
экологическая гостиная	1	48
лаборатория	1	12
изостудия	1	50
самостоятельная бухгалтерия	1	16
кабинет заведующего	1	14
кабинет заместителя заведующего по АХЧ	1	14
музыкальный кабинет	1	9
логопедический кабинет	1	16
прачечная	1	48
пищеблок	1	48
бассейн	1	61,5
летняя эстрада	1	200
мини музей «В заборе»	1	100
спортивная площадка	1	900
детская игровая площадка	9	400
стадион	1	850
бульвар безопасности	1	100

Вопрос создания предметно-развивающей среды в МБДОУ «ЦРР - детский сад № 6» на сегодняшний день стоит особо актуально. Это связано с требованиями к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования, в том числе требования к организации и обновлению предметно-развивающей среды дошкольного учреждения, введением ФГОС дошкольного образования.

Указанные документы нацеливают на организацию развивающей среды в ДОУ таким образом, чтобы дать возможность наиболее эффективно развивать индивидуальность каждого ребёнка с учётом его склонностей, интересов, уровня активности.

В 2016 – 2017 учебном году на базе МБДОУ «ЦРР – детский сад № 6» работала стажировочная площадка на тему: «Развивающая предметно-пространственная среда – условие реализации основной образовательной программы ДОУ». Организованная в ДОУ предметно-развивающая среда инициирует познавательную и творческую активность детей, предоставляет ребенку свободу выбора форм активности, обеспечивает содержание разных форм детской деятельности, безопасна и комфорта, соответствует интересам, потребностям и возможностям каждого ребенка, обеспечивает гармоничное отношение ребенка с окружающим миром.

Групповые комнаты оснащены необходимой удобной мебелью, которая соответствует антропометрическим показателям детей, современными техническими средствами обучения. Для успешной адаптации ребенка в современных условиях, развития его способностей, творчества и полноценной самореализации необходима гармоничная развивающая среда пребывания. Педагогами качественно подобран игровой и дидактический материал для развития творческих и интеллектуальных способностей детей. Зонирование пространства в

группах позволяет каждому ребенку найти занятие в соответствии со своими интересами и замыслами.

***Вывод: таким образом, созданная развивающая предметно пространственная среда любой возрастной группы в ДОО, учитывает психологические основы конструктивного взаимодействия участников образовательного процесса, дизайн современной среды дошкольного учреждения и психологические особенности возрастных групп. В МБДОУ «ЦРР - детский сад № 6» ведется целенаправленная работа по укреплению и совершенствованию предметно-развивающей среды, благоустройству помещений и территории.***

### **2.11. Обеспечение безопасности образовательного учреждения**

Здание детского сада оборудовано системой видеонаблюдения, автоматической пожарной сигнализацией, средствами пожаротушения. Наличие тревожной кнопки позволяет вызвать наряд охраны в случае чрезвычайной ситуации.

Территория ДОО имеет ночное освещение, по всему периметру ограждена забором. Входные двери в калитку, здание ДОО оборудованы домофонами. Оборудована хозяйственная площадка, мусор из контейнеров вывозится своевременно. Прогулочные площадки в удовлетворительном санитарном состоянии и содержании.

В МБДОУ для обеспечения безопасности разработаны:

- Паспорт антитеррористической защищенности;
- Паспорт комплексной безопасности учреждения в соответствии с требованиями нормативных документов;
- планы эвакуации;
- договора на обслуживание с соответствующими организациями;
- акты о состоянии пожарной безопасности.

Ежедневно ответственными лицами осуществляется контроль с целью своевременного устранения причин, несущих угрозу жизни и здоровью воспитанников и работников, результаты которого заносятся в «Журнал ежедневного обследования помещений, участков и прилегающих к ДОО территорий».

Два раза в год со всеми сотрудниками проводится инструктаж по ОТ и ТБ на рабочем месте, а с вновь прибывшими проводится вводный инструктаж и первичный инструктаж на рабочем месте.

В соответствии с планом работы по безопасности ДОО своевременно проводятся инструктажи по повышению антитеррористической безопасности, действиях в чрезвычайных ситуациях.

Ежеквартально проводятся тренировочные занятия по эвакуации сотрудников и воспитанников из здания ДОО.

С детьми проводятся беседы, занятия по ОБЖ, развлечения по соблюдению правил безопасности на дорогах.

***Таким образом, функционирование ДОО осуществляется в соответствии с требованиями Роспотребнадзора и Госпожнадзора. Обеспечение условий безопасности выполняется согласно локальным нормативно-правовым документам, соблюдаются правила по охране труда, и обеспечивается безопасность жизнедеятельности воспитанников и сотрудников.***

### **2.12. Взаимодействие с родителями воспитанников**

Взаимодействие с родителями коллектив МБДОУ «ЦРР - детский сад № 6» строит на принципе сотрудничества. При этом решаются следующие задачи:

- повышение педагогической культуры родителей;
- приобщение родителей к участию в жизни детского сада;
- изучение семьи и установление контактов с ее членами для согласования воспитательных воздействий на ребенка.