

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №7 «Сказка»
Мантуровского муниципального округа Костромской области**

Принято:
председатель профсоюза
ТК МБДОУ д/с №7 «Сказка»
 /Н.В. Дашкевич

Утверждаю:
заведующий д/с №7 «Сказка»
Е.В. Новикова


**МОНИТОРИНГ
сформированности культуры
здорового и безопасного образа жизни воспитанников
МБДОУ детский сад №7 «Сказка»
Мантуровского муниципального округа
Костромской области
за 2024-2025 учебный год**

Нормативной основой мониторинга являются следующие нормативные документы:

- Конвенция о правах ребенка (принята 44-ой сессией генеральной Ассамблеи ООН 20.11.1959);
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» от 28.12.2010 № 2106;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства образования и науки РФ от 30.06.1992 №186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях»;
- Постановление Правительства РФ от 29.12.2001 года №916 «Об общероссийской системе мониторинга физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи»;
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 14.03.2000 года №65/23-16 «О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 года №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 30.12.2013 года №621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей;
- Образовательная программа ДОУ.
- Приказ МБДОУ д/с №7 «Сказка» г.о.г. Мантурово от 19.05.2025г №232

Мониторинг проведен в период с 20.05.2025 – 30.06.2025 комиссией в составе:

- Е.В. Новикова, заведующий ДОУ;
- Л.В. Большакова, старший воспитателем ДОУ;
- Н.Б.Малинова, медицинская сестра ДОУ;
- И.А.Завьялова, воспитатель по физкультуре
- Дашкевич Н.В., председатель ТК
- Нестерова А.Н, представитель родительской общественности

Мониторинг проходил с целью наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья и физического развития детей на достаточно продолжительном отрезке времени, с целью своевременного предупреждения нежелательных тенденций в физическом развитии детей.

Цель мониторинга - одномоментно снять показатели и выявить соответствие между уровнем здоровья воспитанников и оздоровительными мероприятиями в режиме ДОУ.

Задачи мониторинга.

- Осуществить анализ степени освоения ребёнком образовательной программы по физическому развитию.
- Определить комплексную характеристику: группу здоровья ребёнка и уровень физической подготовленности.
- Выявить и оценить положительные и отрицательные тенденции изменения здоровья ребёнка.
- Принять своевременные объективные решения, направленные на достижение положительных результатов развития каждого воспитанника.
- Разработать рекомендации по созданию условий, стимулирующих здоровьесбережение и физическое развитие воспитанников.

Методы изучения состояния здоровья дошкольников: медицинское обследование,

наблюдение, тестирование, проведение контрольных срезов, анализ и самоанализ, беседы, посещение занятий.

Субъекты и объекты мониторинга.

-Субъектами мониторинга выступают все участники образовательного процесса, органы самоуправления, группа мониторинга.

Каждый субъект мониторинга реализует специфические для себя задачи, определенные соответствующими локальными актами (Положениями).

Объектами мониторинга являются образовательные результаты, ресурсы и условия образовательного процесса, имеющийся нераскрытый потенциал.

Критериальная база мониторинга.

Медицинская оценка:

- оценка состояния по группам здоровья;
- анализ посещаемости;
- анализ заболеваемости;
- уровень и структура инфекционных заболеваний;
- оценка физического развития (антропометрические данные);
- индекс здоровья.

Педагогическая диагностика:

- оценка овладения основными движениями;
- оценка уровня двигательной активности;
- оценка развития физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости, и координации);
- здоровье (воспитание культурно–гигиенических навыков, формирование-начальных представлений о здоровом образе жизни).

1.Мониторинг питания (уровень выполнения натуральных нормативов питания)

2.Анализ несчастных случаев и случаев детского травматизма.

3.Оценка инфраструктуры (оснащенность групп, спортивной площадки необходимым игровым и спортивным оборудованием и инвентарём; наличие помещений для медицинского персонала).

4.Оценка физкультурно – оздоровительной работы – рациональная организация двигательного режима воспитанников, нормального физического развития и двигательной подготовленности воспитанников всех возрастов:

- эффективная работа с воспитанниками всех групп здоровья;
- организация занятий физической культурой активно двигательного характера;
- организация утренней гимнастики;
- организация динамических пауз, физкультминуток на НОД, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;использование программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового безопасного образа жизни, через ведение кружков, досуговых мероприятий: конкурсов, праздников, викторин, экскурсий и т.д.

5.Оценка просветительской работы с родителями воспитанников: лекции, семинары, консультации по различным вопросам роста и развития ребёнка, его здоровья, факторам, положительно и отрицательно влияющим на здоровье детей и т.п.;

6.организация совместной работы педагогов и родителей (законных представителей) воспитанников по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек.

Организация и технология мониторинга.

✓ Проведение мониторинговых исследований проводят участники мониторинга:заведующий, воспитатели, специалисты (педагог-психолог, логопед, социальный педагог,

инструктор по физкультуре), медсестра (врач).

✓ Обработку результатов мониторинговых исследований проводит группа мониторинга: заведующий, воспитатели, медсестра.

✓ Реализация оценки, анализ, прогноз состояния здоровья и физического здоровья детей осуществляется посредством существующих процедур контроля и экспертной оценки качества образовательного процесса.

✓ Периодичность, показатели, формы сбора и представления информации определяются администрацией ДОУ.

➤ Лица, осуществляющие мониторинг, несут персональную ответственность за достоверность и объективность предоставляемой информации.

➤ Лица, организующие мониторинг, несут персональную ответственность за обработку данных мониторинга, их анализ и использование, распространение результатов.

➤ С учетом изменений возможна работа по пересмотру системы показателей мониторинга, совершенствованию методов и направлений исследований.

➤ По результатам мониторинга готовятся аналитические материалы в формах, соответствующих целям и задачам конкретных исследований.

➤ Хранение и оперативное использование информации осуществляется посредством регулярно пополняемых электронных баз данных.

➤ При проведении мониторинга учреждение взаимодействует с государственными органами управления, научными и общественными организациями, занимающимися проблемами качества образовательных услуг.

➤ Итоги мониторинга подводятся в аналитических отчетах учреждения с выводами о степени достижения целей и необходимости корректировки плана. Результаты разовых исследований представляются в виде аналитических записок, отчетов.

Ожидаемые результаты.

Результаты мониторинговых исследований предполагают:

-получение независимой экспертизы состояния образовательного процесса;

-улучшение функций управления образовательным процессом, обеспечивающих получение обратной связи;

-систематическое накопление банка данных для принятия управленческих решений. Предлагаемые ниже таблицы помогают нам систематизировать и представить полученные данные, отследить динамику изменений одних и тех же показателей.

В работе были использованы следующие методы и методики:

Анализ (здоровья воспитанников, заболеваемость воспитанников).

Беседы (с воспитателями, детьми)

Наблюдение (за деятельностью воспитателей, детей)

Изучение условий (предметно-пространственная среда групп)

Диагностические методики: Критерии физического развития детей, сформулированные в ООП «Детство», Мониторинг в детском саду: «Диагностика отношения ребенка к здоровью и ЗОЖ»; «Диагностические игры, позволяющие изучить здоровьесберегающую компетентность детей дошкольного возраста» (диагностические игровые ситуации: «Правила чистюли», «Режим дня», «Здоровые зубы», «Первая помощь»)

Циклограмма деятельности на год

название	месяцы									
	09	10	11	12	1	2	3	4	5	
Антропометрические измерения (заполнение «Листа здоровья»)	ВМС									ВМС
Определение группы здоровья и физкультурной группы каждого ребенка	ВР									
Распределение всех детей по группам здоровья и динамика перехода из одной группы здоровья в другую	ВР									
Анализ заболеваемости и посещаемости (за 1 и 2 полугодие учебного года)				3 В						3 В
Анализ социально – психологической адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ	В	В	В							
Диагностика физической подготовленности детей										В
«Индекс заболеваемости»	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В
Условные обозначения	З - заведующий		В - воспитатели		МС - медсестра		ВР – врач педиатр			

Сводные сведения по листу здоровья по группам.

группа	Кол – во детей	Начало года				Конец года			
		Средний рост	Средний вес	Группа здоровья	Физкультурная группа	Средний рост	Средний вес	Группа здоровья	Физкультурная группа
ясли	15	80,3 см	11,4 кг	I-73% II-27%	Основная-100%	85,1 см	14 кг	I-73% II-27%	Основная-100%

1 мл	16	89,5 см	13,2 кг	I-82% II-18%	Основная-94% Подготовительная 2%	96,8 см	15 кг	I-82% II-18%	Основная-94% Подготовительная 2%
2 мл	22	99,3см	15,1 кг	I-71% II-18% III-11%	Основная-100%	104,8 см	18 кг	I-73% II-18% III-9%	Основная-100%
ср	20	103,5 см	16,8 кг	I-80% III-20%	Основная-100%	109,3 см	19,2 кг	I-80% III-20%	Основная-100%
ст	17	112,9 см	18,5 кг	I-81% II-12% III-7%	Основная-100%	116,2 см	20,9 кг	I-81% II-19% III-0%	Основная-100%
Подгот.	21	119,4 см	21,3 кг	I-38% II-38% III-24%	Основная 71% Подготовительная – 29%	122,5 см	23,7 кг	I-38% II-38% III-24%	Основная 71% Подготовительная – 29%
Общие данные по группам	111	100,8 см	16,05 кг	I-70% II-19% III-11%	Основная 94% Подготовительная – 6%	105,7 см	18,4кг	I-71% II-20% III-9%	Основная 94% Подготовительная – 6%

Распределение детей по физкультурным группам

Год	Всего детей в ДОУ	Физкультурные группы			
		основная	%	подготовительная	%
2024-2025	115	108	94%	7	6%

Распределение детей по группам здоровья

Год	Всего детей в ДОУ	Группы здоровья					
		I	%	II	%	III	%
2024/2025	115	82	71%	23	20%	10	9%

Анализ показателей здоровья обучающихся, воспитанников.

В детском саду идет постоянное отслеживание здоровья детей:

Анализ посещаемости детей

**Уровень и структура инфекционных заболеваний
(указывается количество случаев)**

год	Число дней, проведенных детьми в ДОУ, всего	Число дней, пропущенных детьми, всего	Из них пропущенных по болезни, всего	Из них пропущено по другим причинам всего
Первое полугодие	7959	1287	429	858
Второе полугодие	8141	1962	654	1308
Всего за год	16100	3249	1083	2166

Анализ заболеваемости

Заболевания	2024-2025 год		
	1 полугодие	2 полугодие	всего
Дизентерия	0	0	0
ОКИ	0	0	0
Ветряная оспа	14	10	24
Скарлатина	0	0	0
Ангина	3	1	4
Грипп	0	2	2
ОРВИ	134	138	272
Прочие заболевания	20	14	34

2024-2025 год	Количество детей	Всего случаев по болезни	Всего дней пропущено по болезни
Первое полугодие	115	171	429
Второе полугодие	116	165	654
Всего за год	116	336	1083

Индекс заболеваемости за 2024-2025 год

Ме- сяц/группы	детод- ни	Гр.ранн его возрас- та	1 мл	2 мл.	сред няя	стар- шая	Подго- тов.	Общий индекс здоро- вья
Сентябрь	21	8	32	47	5	8	9	1,09
Октябрь	23	39	49	58	71	17	45	2,79
Ноябрь	20	34	22	40	29	12	8	1,45
Декабрь	20	28	51	15	44	6	50	0,94
Январь	17	8	29	7	11	20	19	0,94
Февраль	20	32	10	49	47	40	6	1,84
Март	21	47	75	41	19	37	105	3,24
Апрель	22	86	48	99	47	23	26	3,29
Май	17	74	46	34	16	28	15	2,13
Общий индекс заболеваемости 1,97								

Выявление патологии в отклонении здоровья детей (указывается количество детей)

Виды патологии	2024/2025 год
Часто болеющие дети	24
Опорно – двигательный аппарат	0
Снижение остроты зрения	2
Снижение остроты слуха	0
Нарушение речи (ТНР)	6
ЗПР	8
Травмы	0
Умственное отклонение (РАС)	1

Мониторинг детского травматизма

Виды травматизма	2024-2025гг
Во время образовательного процесса	0
Вне образовательного процесса, из них:	0
1. Дорожно-транспортные	0
2. Бытовые	0
3. Шалость и игра вне ОУ	0
Итого:	0

Результаты адаптации детей в группе раннего возраста на конец учебного года Воспитатели Нестерова А.Н., Умнякова Т.П.

Количество детей раннего возраста-13 человек

Из них в возрасте 1,6 г. - до 2,7 г. 13 человек (6 девочек и 7 мальчиков)

Адаптацию прошли 13 человек- 100 %

Всего прошли адаптацию 11 человек		
Лёгкая степень адаптации	Средняя степень адаптации	Тяжёлая степень адаптации
6 (46%)	5(38%)	2 (16%)

Формы работы с родителями во время адаптации:

Консультации в социальных сетях:

- «Развиваем интеллект, играя»
- «Рекомендации педагогам и родителям для работы с детьми по развитию внимания»
- «Плохое поведение ребенка после детского сада»
- «Как фразы ранят детскую психику»
- «Советы родителям от ребенка»
- «Избегайте ошибок: рассмотрим типичные ошибки родителей и способы их предотвращения»
- «Родительские заповеди»
- «Психология детского рисунка : каким цветом рисует ваш ребенок»
- «Техника расслабления для детей»
- «Ребенок и телефон»
- «Интервью для ребенка каждый день»

С момента поступления ребенка в группу раннего возраста педагог–психолог, медицинская сестра совместно с воспитателями группы осуществляли наблюдение за протеканием адаптации детей к дошкольному учреждению.

Наблюдения фиксировались в листах адаптации, заведенных на каждого ребенка группы. Параметрами наблюдения стали, следующие категории:

- Эмоциональное состояние (настроение)
- Познавательная и игровая деятельность
- Реакция на изменение привычной ситуации
- Взаимоотношения с детьми
- Взаимоотношения со взрослыми

В результате проведенных мероприятий и наблюдений можно сделать следующие выводы о процессе адаптации детей к ДОУ:

Легкая адаптация-6 детей 46%

Средняя адаптация-2 детей 38%

Тяжелая адаптация-2 детей 16%

Таким образом, результаты течения адаптации свидетельствуют об успешном психолого-педагогическом сопровождении детей раннего возраста.

Итоговые результаты уровня физической готовности детей.

Воспитатель по физической культуре Завьялова И.А.

В ДОУ ежегодно проходит мониторинг физического развития детей. На начало (78 человек) и конец (77 человек) учебного года проведен мониторинг общей физической подготовленности детей, их умений и навыков. Заполнены индивидуальные и сводные диагностические карты состояния физического развития детей.

Уровень	Начало года		Конец года	
	Число	Процент	Число	Процент
Высокий	20	26%	32	42%
Средний	40	51%	37	48%
Низкий	18	23%	8	10%

группа	2 младшая детей 21/21			средняя детей 19/20			старшая детей 15/15			подготовительная детей 23/21		
	выс	сред	низ	выс	сред	низ	выс	сред	низ	выс	сред	низ
нач. года 78	5	10	6	4	11	4	4	7	4	7	12	4
%	24%	48%	28%	21%	58%	21%	27%	46%	27%	31%	52%	17%
конец года 77	5	12	4	8	10	2	7	7	1	12	8	1
%	24%	57%	19%	40%	50%	10%	47%	47%	6%	57%	38%	5%

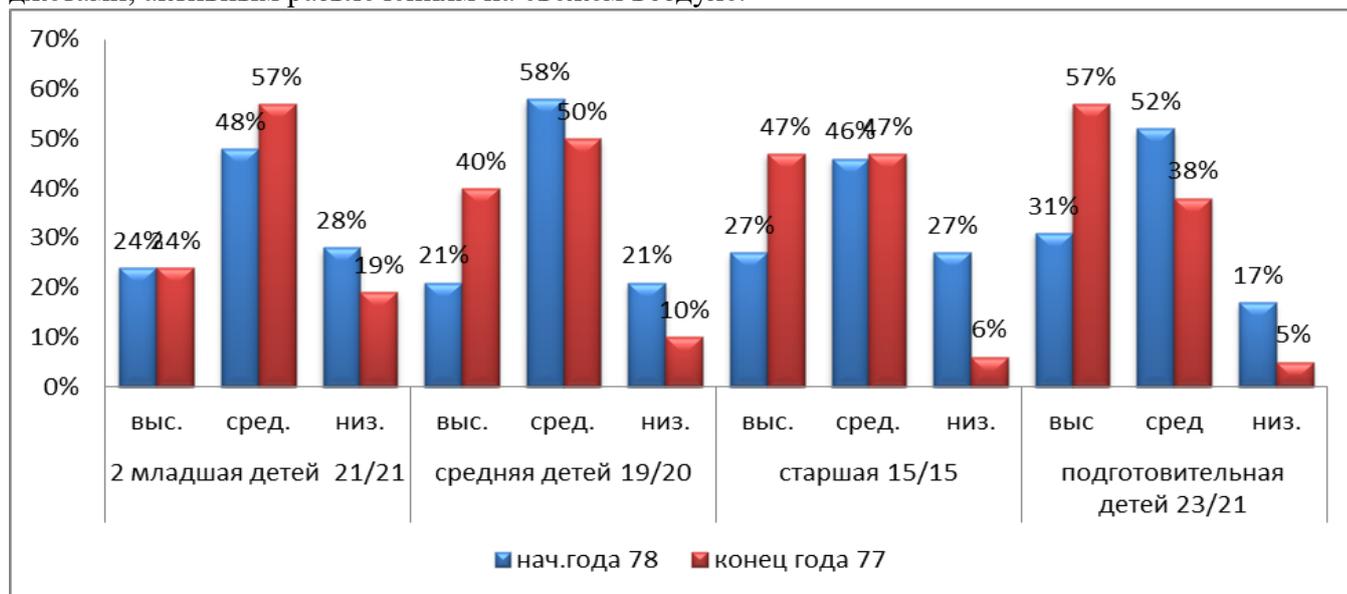
Выводы

На начало учебного года в диагностике участвовало 78 детей. Выявлено преобладание среднего уровня детей. Дети 2 младшей группы испытывают затруднения в прыжках в высоту, в метании; дети средних групп испытывают затруднения в статистическом равновесии, прыжках в длину; дети старших групп в силе рук, прыжках в длину; дети подготовительных к школе групп в гибкости, метании вдаль.

При корректировке программы обратить внимание на результаты проведенного мониторинга, спланировать дальнейшую работу, опираясь на полученные результаты.

На конец учебного года в диагностике участвовало 4 группы-77 детей. Низкий уровень развития снизился с 23% до 10%, средний с 51% до 48%, высокий уровень вырос с 26% до 42%. Выявлено преобладание среднего уровня развития. Высокий показатель физического развития обусловлен методически правильно организованной работой по физическому развитию и воспитанию. Дети 2 мл. и подготовительной группы испытывают затруднения в метании в цель, в старшей группе в прыжках в длину

10% детей по итогам диагностического обследования показали низкий уровень усвоения программного материала. Предполагаемая причина: пропуски занятий в течение учебного года, вне детского сада дети мало находятся на свежем воздухе, предпочитая пассивные игры за гаджетами, активным развлечениям на свежем воздухе.



Физкультурно-оздоровительная работа в течение года была направлена на развитие физических качеств, двигательной активности и установления физической культуры дошкольников, укрепление защитных свойств организма, организацию профилактической и коррекционной работы с воспитанниками.

При выполнении программных требований предусматривается учет возрастных и индивидуальных особенностей детей, состояния их здоровья, физического развития и физической подготовленности.

Цель: создание условий для охраны и укрепления физического и психологического здоровья детей.

Задачи.

Обучающие:

- способствовать получению элементарных знаний о своем организме, способах укрепления собственного здоровья;
- подвести детей к пониманию того, что каждый человек должен сам заботиться о своем здоровье;

Оздоровительные:

- приобщать детей к здоровому образу жизни;
- способствовать укреплению здоровья детей средствами физической культуры;

Развивающие:

- содействовать развитию физических качеств (ловкости, быстроты, гибкости, равновесия, глазомера, силы и выносливости);
- повышение активности и общей работоспособности;

Воспитывающие:

- формировать интерес к занятиям физической культуры;
- способствовать выработке у детей привычки соблюдения режима, потребности в ежедневных физических упражнениях и играх.

При решении поставленных задач педагогическая деятельность строилась с учетом следующих базисных принципов физического развития:

Для полноценного физического развития детей и сохранения их здоровья в МБДОУ созданы определенные условия:

- Спортивный зал, оснащенный разнообразным физкультурным оборудованием;
- Спортивная площадка на улице;
- Спортивные уголки в каждой группе, оснащенные необходимым оборудованием с учетом возрастных, гендерных и индивидуальных особенностей детей.

Все пространство для занятий физической культурой, безопасно и соответствует санитарно-гигиеническим требованиям, правилам пожарной безопасности.

Оборудование закреплено (подтверждается Актом испытания)

- В зале поддерживается необходимый температурный и световой режим;
- Систематически проводится проветривание, влажная уборка, кварцевание (по утвержденному графику)
- Все оборудование и инвентарь, используемый на занятиях по физическому развитию, соответствует правилам охраны жизни и здоровья детей, требованиям гигиены и эстетики.

Также психологическая комфортность пребывания детей обеспечена следующим:

- Наличие разнообразного спортивного инвентаря.
- Наличие музыкального центра с подборкой музыкального материала.

РППС содержательно насыщена. Образовательное пространство спортивного зала оснащено оборудованием и инвентарем для развития основных видов движений, физических качеств, двигательных умений, и навыков, проведения занятий по физическому развитию, досугов и праздников.

Для создания целостной системы двигательной активности детей применяются разнообразные формы организации педагогического процесса: в организованной образовательной деятельности, на прогулке, в режимных моментах, в свободной деятельности детей, в ходе педагогического взаимодействия взрослого с ребенком.

Ежедневно с детьми проводится утренняя гимнастика, которая способствует повышению функционального состояния и работоспособности организма. С целью увеличения оздоровительно-закаливающего эффекта в теплое время года утренняя гимнастика проводится на свежем воздухе. Привычка к здоровому образу жизни появляется постепенно, детям обязательно нужно яркое эмоциональное подкрепление. Непременным итогом каждого этапа освоения программы стали праздничные встречи детей со сказочными героями.

В этом учебном году ПППС спортивного зала пополнилась поролоновыми палочками «нудлами», сиббордами, ракетками, также изготовлены карточки –схемы упражнений «Сибирский борд».

В течение года дети принимали участие в городских мероприятиях и соревнованиях:

Мероприятие	Уровень	Месяц	Степень участия достижения
10 тыс. шагов	Всероссийская акция	Сентябрь, апрель	Участие 28 детей
ГТО	Всероссийская	январь	Золото – 3

	акция		Серебро - 10 Бронза – 6 Участие - 3
Лыжные гонки	Муниципальный	февраль	1 м – общекомандное В личном зачете 1м – 2 2м – 1 3 м - 2
Шахматный турнир ЦДТ	Муниципальный	апрель	Участие – 2 3 м - 1
«Кострома лыжная 2025»	Региональный	апрель	3 общекомандное место 1 место в личном зачете у 1 участника
«Лыжня России»	муниципальный	февраль	Участие (6 детей)
Спортивный фестиваль семейных команд	муниципальный	октябрь	1 место - планка

С родителями и педагогами ДОУ воспитателем физзо проведена профилактическая и просветительская работа

<i>Месяц</i>	<i>Мероприятия, консультации с педагогами</i>	<i>Мероприятия, консультации с родителями</i>
Сентябрь	1. Исследования по определению степени развития физических качеств. 2. Рекомендации по подготовке детей к сдаче норм ГТО.	1.Рекомендации по подготовке детей подготовительной к школе группе к сдаче норм ГТО.
Октябрь		1. Консультация «Сдаем нормы ГТО»
Ноябрь		1. Рекомендации по укреплению здоровья детей 2. Массово-спортивные эстафеты к дню Отца в России (27 ноября) 3. Выступление на родительском собрании в старшей группе семинар-практикум «Учимся игра» 15.11.2024 г.
Декабрь	Рекомендации по проведению недели здоровья.	1. Консультация «Как выбрать лыжи»
Январь	Открытое занятие «Цирковое представление» с применением сиббордов. 23.01.2025 г.	1. Консультация «Пять правил формирования красивой осанки»
Февраль	Мастер-класс «Сибирский борд-как средство физического развития дошкольников»	1. Поддержка воспитанников в лыжных соревнованиях. 2. Совместные соревнования к Дню защитника Отечества
Март	Выступление на педагогическом часе с консультацией «Игробокс»	1. Консультация «Мяч в жизни дошкольника» 2. Выступление на общем роди-

		тельском собрании по детям с ОВЗ мастер-класс «Сибирский борд как средство физического развития дошкольников»
<i>Апрель</i>	Рекомендации по проведению недели здоровья.	1. Консультация «Русские народные подвижные игры в физическом воспитании дошкольников»
<i>Май</i>		1. Участие в подготовке к организации велопробега. 2. Участие в организации и проведению акций, посвященных празднованию Дня Победы 3. Консультация «Физическое развитие»

Регулярно оформлялся информационный стенд для родителей:

Дата	Консультации
Сентябрь	«Рекомендации по укреплению здоровья»
Октябрь	«Готовимся к ГТО»
Ноябрь	«Физическое воспитание ребенка в семье»
Декабрь	«На зарядку становись!»
Январь	«Как выбрать лыжи»
Февраль	«Дыхательная гимнастика в детском саду и дома»
Март	«Контроль за осанкой»
Апрель	«Упражнения с массажными мячиками»
Май	«Игры летом на свежем воздухе»

Воспитателями групп проведена диагностика сформированности здорового образа жизни у воспитанников ДОУ.

Оценка производилась по трехбалльной шкале, где:

- 1 балл - у ребёнка плохо сформированы навыки выполнения комплексов дыхательной гимнастики, массажей; ребёнок не может ответить на вопросы, касающиеся здорового образа жизни; не проявляет активности при выполнении физических упражнений, игр. Ребёнок не проявляет интерес к занятиям по физической культуре.
- 2 балла – у ребёнка частично сформированы навыки основ безопасности жизнедеятельности, ребёнок проявляет интерес к подвижным и эстафетным играм, но плохо отвечает на вопросы из цикла «Здоровье».
- 3 балла – ребёнок проявляет интерес к занятиям по физической культуре, грамотно отвечает на поставленные вопросы, может самостоятельно выполнять комплексы дыхательных упражнений и массажей, понимает их необходимость для своего здоровья.

Сводная таблица результатов сформированности ЗОЖ у воспитанников ДОУ

(В диагностировании не принимает участия группа раннего возраста)

группа	Кол-во детей	сформирован	%	Не сформирован	%	В стадии формирования	%
1 мл	16	13	81	0	0	3	19
2мл	22	0	0	6	27	16	73
Средняя	20	7	35	3	15	10	50
Старшая	17	11	65	0	0	6	35
подготови-	21	8	38	0		13	62

тельная							
Общий результат по группам	96	39	40	9	10	48	50

• **Обследование предметно-пространственной среды по формированию основ здорового и безопасного образа жизни у детей старшего дошкольного возраста (на соответствие Примерному перечню ФГОС к условиям реализации ООП);**

В учреждении имеется достаточная материально-техническая база, создана предметно-пространственная среда, соответствующая всем современным санитарным, методическим требованиям. Предметно-пространственное окружение ДОО эстетически продумано и оформлено. В каждой возрастной группе создана своя предметно-пространственная развивающая среда, созвучная тем программам и технологиям, по которым работают педагоги.

Каждая группа имеет групповое помещение, отдельную спальню, приёмную, туалетную комнаты. Групповые комнаты соответствуют требованиям, предъявляемым ФГОС ДО. Группы оборудованы необходимой мебелью, мягким инвентарём. В каждой группе имеется спальня.

При оформлении групповых центров воспитатели исходят из требований безопасности используемого материала для здоровья детей, а также характера образовательной модели, которая лежит в основе планирования и оборудования группы. Групповые участки в количестве 7 обеспечены минимальным набором игровых построек, но не хватает качественного современного оборудования и малых форм для занятий детей на свежем воздухе. В группах и кабинетах специалистов имеются информационные плакаты, буклеты, специальная литература по безопасности жизнедеятельности детей, инструкции по охране жизни и здоровья детей; по пожарной безопасности; по охране труда и технике безопасности.

В ДОО имеется медицинский блок, состоящий из кабинета для медицинского работника, изолятора, процедурного кабинета.

Оборудованы физкультурный и музыкальный залы.

Физкультурный зал располагает всеми видами оборудования, необходимыми для ведения физкультурно-оздоровительной работы с детьми. Имеются мячи всех размеров, массажные мячи, предметы для выполнения общеразвивающих упражнений, гимнастические стенки, скамейки, кольца для метания, большой перечень нестандартного оборудования, спортивный комплекс «Крепыш».

Имеется лыжная база, автогородок. Для занятий детским фитнесом продолжено накопление музыкального репертуара, создана картотека упражнений, созданы условия для использования мультимедийных презентаций.

В помещении ДОО оборудован логопедический кабинет, способствующий коррекционно-развивающей работе с детьми логопедических групп.

Продолжает пополняться кабинет педагога-психолога, учителя - дефектолога. Оборудованы шкафы, столы для индивидуальных занятий, оформлены стенды для детей, родителей. Функционирует сенсорная комната: бассейн, набор "Фрёбеля", дидактический стол, музыкальная панель, акустическая панель, разные балансиры, дидактическая черепаха и осьминог, мягкие модули, модульный конструктор, набор дорожного движения, инвалидное кресло, пандусы, держатели и др.

В распоряжении воспитателей и специалистов мультимедийная, множительная техника, оборудование и методическая литература. Проведены две точки доступа к сети Интернет. Оборудованы места для дистанционной работы педагогов с детьми и родителями.

В ДОО работают: медицинская сестра, учитель-логопеда, учитель – дефектолог, воспитатель по физкультуре, педагог-психолог. Для продуктивной, систематической работы имеются тетради взаимосвязи между специалистами.

Карта анализа условий пребывания детей в ДОО

критерии анализа	младший	средний	Старший
Соответствие режима дня требованиям действующих санитарно-эпидемиологических правил и нормативов	+	+	+
Соответствие требованиям действующих санитарно-эпидемиологических правил и нормативов расписания непосредственно образовательной деятельности (недельная образовательная нагрузка, продолжительность образовательной деятельности)	+	+	+
Оптимальность двигательного режима детей в течение дня во время их пребывания в дошкольном образовательном учреждении. Организация питания в дошкольном образовательном учреждении	+	+	+
Состояние оборудования для проведения занятий физической культурой, закаливания и оздоровительных процедур, оснащение физкультурных уголков в групповых комнатах	+	+	+
Соблюдение теплового режима в групповых комнатах (организация проветриваний), гигиенические и водные процедуры	+	+	+
Соответствие одежды детей времени года и погодным условиям в групповых комнатах и на прогулках	+	+	+
Организация активного отдыха воспитанников	+	+	+

Проведение социологических исследований на предмет удовлетворенности обучающихся, воспитанников, родителей.

С целью выявления уровня знаний родителей по проблеме формирования здорового образа жизни у детей и удовлетворенности комплексностью и системностью работы образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья воспитанников, а также на предмет наличия благоприятного мнения об образовательном учреждении проводилось анкетирование.

Всего опрошенных родителей – 118 человек.

№ п/п	Вопрос анкеты	Количество полученных ответов (%)		
		«ДА»	«НЕТ»	«ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ»
1	С удовольствием ли Ваш ребенок посещает детский сад?	98	0	2
2	Удовлетворены ли Вы качеством организации воспитательно-образовательного процесса в Вашей группе?	100	0	0

3	Удовлетворены ли Вы качеством организации питания?	89	2	9
4	Удовлетворены ли Вы качеством организации занятий с детьми?	100	0	0
5	Удовлетворены ли Вы качеством проведения прогулок?	92	1	7
6	Удовлетворены ли Вы системой работы по сохранению и укреплению здоровья детей в ДОУ?	100	0	0
7	Регулярно ли Вас информируют о том, как Ваш ребенок живет в детском саду?	100	0	0
8	Своевременна и достаточна ли для Вас наглядная информация по сохранению и укреплению здоровья Вашего ребенка в группе?	100	0	0
9	Имеете ли Вы возможность получить конкретный совет или рекомендации по вопросам формирования основ здорового образа жизни?	100	0	0
10	Можно ли сказать, что сотрудники детского сада внимательно относятся к Вашему ребенку?	96	0	4
11	Удовлетворяет ли Вас уровень и содержание образовательной работы с детьми в дошкольном учреждении?	98	0	2

По итогам анкетирования родителей можно сделать вывод, что большинство родителей удовлетворяет деятельность детского сада.

Наибольшее количество утвердительных ответов (96%) было получено на вопрос «Можно ли сказать, что сотрудники детского сада внимательно относятся к Вашему ребенку?», 94 % утверждают, что их ребенок с удовольствием посещает детский сад. Такой же высокий (92%) процент удовлетворенности выявлен по качеству проведения занятий с детьми и по уровню работы воспитателей с родителями в вопросах развития и воспитания.

Информирование родителей осуществляется через официальный сайт учреждения в сети Интернет и в родительских уголках групп, а также в форме консультаций, бесед, родительских собраний.

Итоги мониторинга сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни воспитанников:

- отмечена системность деятельности педагогического коллектива по вопросам обеспечения безопасного, здорового образа жизни, что привело к положительной динамике показателей сформированности у воспитанников культуры здорового и безопасного образа жизни;

- педагоги учитывают индивидуальные и возрастные особенности развития воспитанников при организации образовательного процесса, используют разнообразные формы, методы обучения и воспитания, адекватные возрастным возможностям и особенностям воспитанников;

- оздоровительные мероприятия, которые были запланированы на 2023-2024 учебный год, выполнены.

Вынесены предложения:

1. Старшему воспитателю ДОО проработать конкретные рекомендации по ведению календарно-тематического плана в соответствии с ФОП в работу ДОО по физическому развитию, внести корректировки в Рабочую программу воспитания и календарный план воспитательной работы мероприятия по физо в соответствии с рекомендациями ФОП ДОО в части физического развития, взять под контроль корректировку документации групп в соответствии с нововведениями, а т.ж организацию и проведение профилактических мероприятий по предупреждению респираторных заболеваний воспитанников. в срок до 01.07.2025года.

2. Медицинской сестре ДОО разработать план лечебно-профилактических мероприятий по снижению уровня заболеваний ОРВИ у воспитанников в срок до 01.08.2025года.

3. Заведующему МБДОУ обеспечить информационную открытость результатов мониторинга, разместив аналитическую справку на сайте МБДОУ в срок до 31.07.2025г.