

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 21 «Радуга»**

**Анализ заболеваемости воспитанников МБДОУ
д/с №21 «Радуга», 2022 год**

Объект оценки: Качество результатов образовательной деятельности

Показатель для оценивания: Деятельность по сохранению и укреплению здоровья детей.

Цель контроля: получить истинную картину о состоянии здоровья детей, рассчитать процент посещаемости и заболеваемости детей на 10.01.2022г

Вид контроля: оперативный

Методы контроля: анализ журнала посещаемости детей, анализ справок пропусков.

На основании приказа по МБДОУ № 66.1 от 30.08. 2021г.« О проведении оперативного контроля», воспитателем Михеевой В.С. проведен анализ посещаемости и заболеваемости воспитанников МБДОУ д/с № 21 «Радуга».

В МБДОУ д/с №21 «Радуга» функционируют одна разновозрастная группа дошкольного возраста. Общее санитарное состояние учреждения соответствует требованиям СанПиН. Питьевой, световой, воздушный режимы соблюдаются. Ежемесячно воспитателями проводится анализ посещаемости и заболеваемости детей. Результаты анализа и возможные причины заболеваемости детей систематически заслушиваются на совещаниях при заведующем, обсуждаются на педсовете. В период с 11.01.2021 по 31.12.2021 года проанализируем посещаемость за каждый месяц:

Январь – по списку 266, по болезни –31 (12 %)
Февраль – по списку 418, по болезни –74 (20 %)
Март – по списку 461, по болезни –64 (14 %)
Апрель – по списку 503, по болезни –126 (25 %)
Май – по списку 336, по болезни- 30 (9 %)
Июнь – по списку 440, по болезни- 81 (18 %)
Июль – по списку 264, по болезни – 52 (19%)
Август – по списку 431, по болезни – 34 (8 %)
Сентябрь – по списку 412, по болезни –143 (35 %)

Октябрь – по списку 365, по болезни –149 (41 %)

Ноябрь – по списку 274, по болезни –34 (13 %)

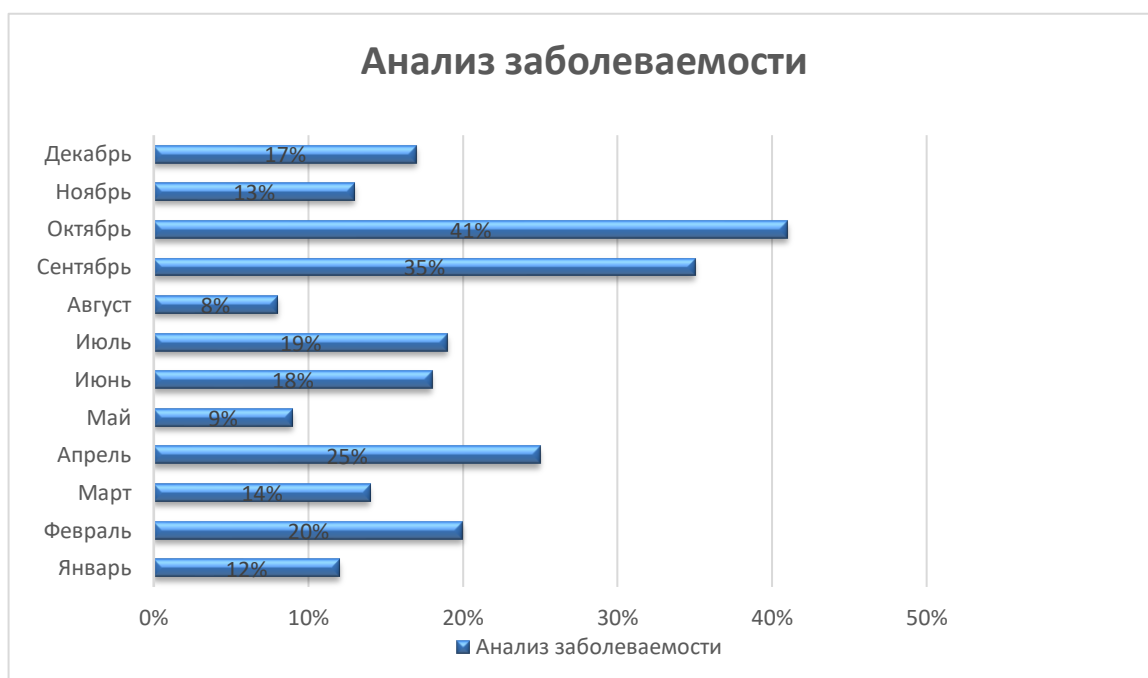
Декабрь – по списку 335, по болезни – 56 (17 %)

За год процент заболеваемости составил – 19 %

Вывод: из диаграммы видно, что наибольший пик заболеваемости пришелся на октябрь и сентябрь месяц, так как в это время была неустойчивая погода и дети болели простудными заболеваниями.

Таким образом, дети болели в основном ОРЗ, ОРВИ, осложненными трахеитами, бронхитами. Детей, состоящих на Д-учете и нуждающихся в систематическим лечении - нет.

Причины заболеваемости:



1. Период адаптации - рост заболеваемости связан с началом посещаемости ребенком детского сада, когда он вступает в контакт с большим числом потенциальных разносчиков инфекции.
2. Слабый иммунитет. Дети попросту не готовы эффективно противостоять инфекциям. Здоровый образ жизни, пребывание на свежем воздухе, двигательный режим и правильное питание – вот первые доступные шаги по укреплению иммунитета.

3. Эпидемии.

5. Неправильное питание. Даже посещая детские дошкольные учреждения, в которых все продукты строго нормируются и их сбалансированность просчитывается, малыши всё равно попадают в группу риска. Причина – неправильное питание детей дома.

Пропуски по другим причинам:

1. Неблагоприятные погодные условия (низкая температура, дождь, снегопад).
2. Каникулярное время (во время школьных каникул дети часто остаются дома со старшими братьями и сестрами).
3. Период летних отпусков родителей.
4. Другие семейные обстоятельства.

Проводимая работа по снижению заболеваемости и пропусков без причин:

1. Беседы с родителями. Консультации в уголок для родителей.
2. Проведение профилактических мероприятий во время эпидемиологического режима согласно плану учреждения.
3. Кварцевание группы.
4. Ведение мониторинга теплового режима и контроль утреннего приема детей.
6. Витаминизация (натуральные соки, фрукты, третье блюдо- аскорбинка).
7. Сбалансированное питание.
8. Выполнение режимных моментов (закаливание, прогулка, утренняя зарядка, гимнастика пробуждения).

Для полноценного физического развития детей, реализации потребности в движении в детском саду созданы определённые условия.

В группе создан уголок физической культуры, где находится разнообразный спортивный инвентарь, в том числе «дорожки здоровья» для профилактики плоскостопия. В детском саду оборудован уголок (мини спортзал) для физкультурных занятий с разнообразным физкультурным оборудованием. Всё это повышает интерес малышей к физкультуре, увеличивает эффективность занятий, позволяет детям упражняться во всех видах основных движений в помещении. Также во дворе детского сада оборудована спортивная площадка для занятий физкультурой на улице.

Система профилактической работы по оздоровлению дошкольников.

Комплексы упражнений по профилактике нарушений зрения во время занятий

Комплексы по профилактике плоскостопия

Комплексы по профилактике нарушений осанки

Дыхательная гимнастика

Снятие умственной усталости во время занятий (релаксационные паузы, физкультминутки)

Прогулки + динамический час

Закаливание:

Сон без маек

Ходьба босиком

Обширное умывание прохладной водой

Проветривание спальни перед сном

Оптимальный двигательный режим

Мероприятия на период повышенной заболеваемости гриппа и ОРЗ

Оксолиновая мазь в носовые ходы

Фитотерапия: лук, чеснок

Изоляция заболевших детей.

Особое внимание в режиме дня мы уделяем проведению закаливающих процедур, способствующих укреплению здоровья и снижению заболеваемости.

Закаливание будет эффективным только тогда, когда оно обеспечивается в течение всего времени пребывания ребёнка в детском саду. Поэтому мы соблюдаем:

Чёткую организацию теплового и воздушного режима помещений

Рациональную по сезону одежду детей

Соблюдение режима прогулок во все времена года в любую погоду

Занятия утренней гимнастикой, проведение гимнастики пробуждения после сна, занятия физкультурой.

Обеспечение реализации основных направлений работы МБДОУ по физической культуре с родителями

1 этап – ознакомительный

Сбор информации (собеседование, анкетирование, наблюдение)

Выделение группы риска (по результатам исследования)

2 этап - профилактический

Наглядная агитация (стенды, памятки)

3 этап-работа с группой риска

Выявление проблемы (беседы, наблюдения, тесты, опросы)

Коррекция родительских установок (тренинги, беседы)

4этап - индивидуальная работа

Выявление, знакомство с опытом семейного воспитания

Консультативная индивидуальная помощь

5 этап - рефлексивный

Выявление изменений родительских установок в группе риска (беседы, наблюдения)

6 этап - интегративный

Совместные мероприятия.

Дискуссии (совместное обсуждение проблем)

7 этап - перспективный

Совместное обсуждение планов на будущее.

Для снижения заболеваемости и пропусков в детском саду воспитателями систематически проводятся консультации с родителями на темы: «Личная гигиена ребенка. Профилактика кожных заболеваний, педикулеза»; «Правила рационального питания дошкольника. Организация рационального питания в детском саду и дома»; «Профилактика простудных заболеваний, ОРВИ, гриппа, заболеваний верхних дыхательных путей», «Ребенок на каникулах - соблюдение режима в праздничные дни. Профилактика бытового травматизма. Правила поведения на льду, воде»; «Что семья должна знать о профилактических прививках. Значение профилактических прививок для детей и взрослых, «24 марта – Всемирный День борьбы с туберкулезом. Что семья должна знать о туберкулезе. Значение диагностической пробы МАНТУ для ранней диагностики туберкулеза», «Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата, плоскостопия. Охрана зрения и слуха у детей»; «Оздоровительные мероприятия. Закаливание и его значение для оздоровления детского организма», «Внимание - клещевой энцефалит», «Как оказать первую помощь при отравлениях, ожогах, солнечном и тепловом ударах, травмах, несчастных случаях», «Осторожно - ядовитые растения, ядовитые грибы!», Профилактика пищевых отравлений. Профилактика ОКИЗ. Пищевые аллергии, что это такое?» «Детские инфекции: ветряная оспа, скарлатина, корь, краснуха. Профилактика». Также проводится обязательный вводный инструктаж с родителями вновь поступивших детей.

С целью выявления уровня знаний родителей о физическом развитии ребенка, привлечения к совместной работе с ДОО по физическому воспитанию детей, проведено анкетирование родителей «О здоровье всерьез»
Охват родителей: 17 родителей

Из проведенного анкетирования следует сделать вывод о том, что родители уделяют внимание проблеме здоровья своих детей. Считают, что в детском

саду достаточно уделяется внимания физическому воспитанию ребенка, а причиной заболеваний является предрасположенность детей к заболеваниям.

Часто болеющих детей в группе детского сада по результатам анкетирования всего 6%. Редко болеющих 94%.

24% родителей отметили, что занимаются физкультурой и спортом.

Практически у всех имеется какой-либо спортивный инвентарь.

Однако 53% родителей ответили, что нерегулярно занимаются с ребенком утренней гимнастикой.

Большая часть родителей считает, что питание в семье рациональное.

Почти все родители соблюдают режим дня ребенка.

У 88% детей по мнению родителей привиты навыки личной гигиены. Отпуск родителей совместно с детьми разноплановый.

37% родителей уделяют большое внимание прогулке, как оздоровительной составляющей.

Родители отметили, что досуговой деятельностью ребенка являются разнообразные виды деятельности, включающие прогулку, общение, просмотр телевизора.

Все родители прививают своим детям привычку к ЗОЖ посредством совместных занятий с детьми и личным примером.

63% родителей считают, что особое внимание для физического развития ребенка надо уделять всем его компонентам, а именно: соблюдение режима, достаточное пребывание на свежем воздухе, здоровая гигиеническая среда, физические занятия, полноценный сон, благоприятная психологическая атмосфера, закаливающие мероприятия.

27% родителей раздели здоровьесберегающие компоненты на: прогулку, соблюдение режима, физзанятия.

45% родителей наиболее уместным из закаливающих мероприятий считают пребывание на свежем воздухе; 29% - хождение босиком, 26% считают уместным применение всех закаливающих мероприятий для укрепления здоровья детей.

Предложения: довести до сведения родителей значение занятий физической культурой для укрепления здоровья, значение утренней гимнастики в режиме дня, а также познакомить с различными видами закаливания через разнообразные формы работы с семьей.

Анализ подготовила воспитатель *Михеева* Михеева В.С.

25.01.2022г