

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

**Анализ заболеваемости воспитанников
МБДОУ д/с №21 «Радуга»
за 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 09.01.2023г

Вид контроля: оперативный

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

На основании приказа по МБДОУ № 65 от 29.08.2022г.« 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» функционирует 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 10.01.2022 по 31.12.2022 года проанализируем посещаемость за каждый месяц:

Январь – по списку 293, по болезни – 86 (29%)

Февраль – по списку 240, по болезни – 99 (41%)

Март – по списку 420, по болезни – 47 (11%)

Апрель – по списку 420, по болезни – 80 (19%)

Май – по списку 369, по болезни- 35 (9%)

Июнь – по списку 393, по болезни- 96 (24%)

Июль – по списку 380, по болезни – 110 (29%)

Август – по списку 394, по болезни – 53 (13%)

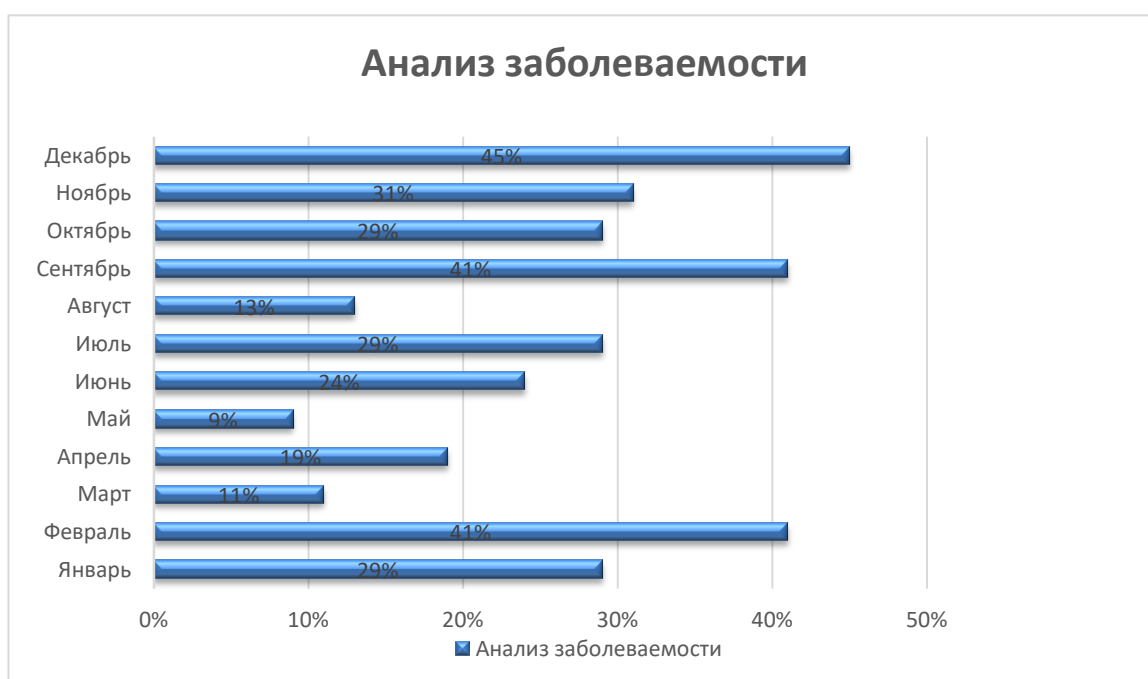
Сентябрь – по списку 360, по болезни – 147 (41%)

Октябрь – по списку 324, по болезни – 96 (29%)

Ноябрь – по списку 360, по болезни – 111 (31%)

Декабрь – по списку 324, по болезни – 147 (45%)

За год процент заболеваемости составил – 26,75%



Вывод: из диаграммы видно, что наибольший пик заболеваемости пришелся на декабрь, сентябрь и февраль 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 систематическом 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. Использование бактерицидных ламп.

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.

Профилактика

1. Комплексы упражнений по профилактике нарушений зрения во время занятий
2. Комплексы по профилактике плоскостопия
3. Комплексы по профилактике нарушений осанки
4. Дыхательная гимнастика
5. Снятие умственной усталости во время занятий (релаксационные паузы, физкультминутки)
6. Прогулки + динамический час
7. Закаливание:
 - Сон без маек
 - Ходьба босиком
 - Обширное умывание прохладной водой
 - Проветривание спален перед сном
8. Оптимальный двигательный режим.

Мероприятия на период повышенной заболеваемости гриппа и ОРЗ

1. Оксолиновая мазь в носовые ходы
2. Фитотерапия: лук, чеснок
3. 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*)

Выделения групп 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*).

4 этап - 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 «Здоровье детей».

Охват родителей: 15 родителей

Цели анкетирования:

- Уточнить уровень знаний и понимание детьми понятия здорового образа жизни;
- Оценить меру участия родителей в приобщении детей к здоровому образу жизни; понимание и осознание важности этого вопроса;
- Выяснить проводится ли работа по приобщению детей к здоровому образу жизни в домашних условиях.

Анализируя ответы родителей, можно сделать следующие выводы:

40% опрошенных считают, что их дети редко болеют.

66,6% опрошенных родителей причиной болезни считают наследственность и предрасположенность, и недостаточное физическое воспитание.

66,7% родители знают физические показатели, по которым надо следить за правильным развитием ребенка.

Большинство опрошенных считают, что семья и детский сад должны, прежде всего, обратить внимание на соблюдение режима, физические занятия, закаливающие мероприятия и пребывание на свежем воздухе.

78 % опрошенных родителей считают наиболее приемлемыми закаливающими процедурами: облегченная одежда в группе и на улице, прогулка в любую погоду, хождение босиком.

86,7 % родителей знают, как укрепить здоровье своего ребенка.

Для 26,7% родителей нужна физкультурно-оздоровительная работа в дошкольном учреждении.

Общий вывод:

Роль родителей в укреплении здоровья детей и приобщении их к здоровому образу жизни Условия, в которых ребенок живет в семье, имеют не менее существенное значение для формирования его здоровья, чем условия его пребывания в детском саду. Обобщение материалов исследования, по данным анкетного опроса родителей, позволило оценить качество соблюдения режима дня и проведения оздоровительно-закаливающих мероприятий в семье. Было отмечено, что вопрос физического воспитания во многих семьях решается достаточно успешно. Однако в ряде случаев для укрепления здоровья и развития детей не созданы все необходимые условия. Так, например, многие родители уделяют недостаточно внимания прогулкам, сну, двигательной активности детей. Дети допоздна смотрят телепередачи, играют в компьютерные игры не только в выходные дни, но и в рабочие. Именно поэтому, проблема укрепления здоровья ребенка в семье должна занимать важнейшее место в числе разнообразных воспитательных мер, которые используют родители. Анализ анкетных данных показал, что вечерняя прогулка детей с родителями осуществляется нерегулярно даже при благоприятной погоде. Ссылаясь на недостаток времени, многие родители мало гуляют или совсем не выходят с детьми на прогулку и в выходные дни. Во многих семьях детей не укладывают спать днем в праздничные и выходные дни. Это создает предпосылки для перенапряжения нервной системы ребенка, наступающего в результате чрезмерного бодрствования. Известно, что систематическое сокращение длительности ночного сна приводит к хроническому недосыпанию, которое может стать причиной нервно-психических расстройств, снижает защитные реакции организма ребенка. Причина позднего засыпания детей чаще всего — злоупотребление просмотром телепередач. Многие дети проводят у телевизора до 2 часов и более. Подобное времяпровождение является для детей не отдыхом и не развлечением, а дополнительной нагрузкой на нервную систему, органы зрения и опорно-двигательный аппарат. Важнейшим условием полноценного развития дошкольников является достаточная двигательная активность в

течение всего дня. Во время прогулок недостаточно используются такие важные для развития моторики ребенка спортивные упражнения, как катание на санках, самокатах. Как известно, закалывающие мероприятия могут быть эффективны только тогда, когда они проводятся в комплексе, систематически и в ДООУ, и дома. Однако, как выяснилось, во многих семьях дети не регулярно выполняют гигиенические правила – не чистят зубы, не выполняют простейшие водные процедуры, которые старшие дошкольники могут осуществлять самостоятельно. Долг каждой семьи и приближение детей к здоровому образу жизни. Помимо общепринятых рекомендаций по выполнению гигиенических норм, здоровый образ жизни предполагает воспитание у детей активной жизненной позиции в отношении собственного здоровья. Развитие навыков здорового образа жизни происходит, как правило, не самопроизвольно, а в процессе систематического, целенаправленного воспитания и образования. Формирование здорового образа жизни – это воспитание комплекса разнообразных навыков, правил, умений и знаний, которые дети могут применять на практике. Сформированные в раннем детстве навыки здорового образа жизни сохраняются и в дальнейшем. Ребенок, взрослея, будет всегда защищен от разнообразных вредных воздействий, с которыми ему неизбежно придется столкнуться в жизни.

Воспитатель *Михеева* Михеева В.С.

