**Аналитический отчет**

**о реализации программы «Здоровье» за 2021 – 2022уч. год**

**1. Анализ оздоровительного процесса в ДОУ**

Одним из актуальных, на сегодняшний день, направлений деятельности нашего детского сада является «*охрана и сохранение жизни и здоровья детей*, развитие их способностей и творческого потенциала через совместную деятельность с семьями воспитанников». Грамотно и рационально организованное здоровьесберегающее образовательное пространство ДОУ (соответствующее основным требованиям ФГОС и СаНПиН), должно способствовать укреплению и сохранению здоровья детей. Планово проводимый мониторинг здоровья каждого ребенка, с учетом индивидуальных особенностей его организма, профилактические мероприятия позволяют медикам учреждения более детально оценивать здоровье детей и во время реагировать на его сбои. Принимая во внимание индивидуальность каждого ребенка (у каждого свой период оздоровления и пребывания в детском саду), необходимость поддержания и улучшения здоровьесберегающего образовательного пространства, способствующего не только эмоционально-психологическому благополучию ребенка, но и полноценному его развитию и повышению качества уровня здоровья, мы решали *следующие задачи организации деятельности МДОУ:*

*– установление более продуктивного и качественного взаимодействия в отношениях «ребенок-родитель», «ребенок-педагог», «педагог-родитель», используя:*

– активные методы и формы работы для повышения заинтересованности родителей в совместной оздоровительно-профилактической работе, с ориентацией на ЗОЖ;

– преемственность и взаимодополняемость медицинских и педагогических приемов для развития ребенка;

– разработку индивидуальных оздоровительных маршрутов для каждого нуждающегося в этом ребенка;

– более детальную консультационную деятельность медицинского персонала со всеми участниками образовательных отношений.

*– совершенствование организации образовательного процесса*, сориентацией на занятия небольшими подгруппами с учетом психофизических особенностей и возможностей ребенка, состояния его здоровья; усиление медицинского контроля за организацией всего физкультурно-оздоровительного процесса в ДОУ.

*– использование всеми педагогами в образовательном процессе здоровьесберегающих технологий* положительно сказывается на динамике развития ребенка и улучшении его здоровья. Ежедневное использование технологии «Утренний круг», позволяет с самого утра создавать положительный психологический настрой в групповом пространстве и у каждого ребенка индивидуально. Возможность самостоятельного выбора ребенком вида собственной деятельности в центрах активности (при организации образовательной и самостоятельной деятельности), динамические паузы, дыхательная гимнастика, закаливающие процедуры, оздоровительный бег, пальчиковая гимнастика, самомассаж и др.) – способствуют формированию навыков здорового образа жизни, оказывают положительное влияние на состояние здоровья воспитанников.

*– создание педагогами развивающей предметно-пространственной среды в групповых* комнатах, которая постоянно поддерживается и обновляется, способствует обеспечению профилактико – оздоровительного эффекта в течение всего времени пребывания ребенка в условиях ДОУ.

*– продуктивный обмен педагогами* положительным опытом своей работы, способствует росту их общей культуры в отношении здоровьесбережения и привитию привычек ЗОЖ.

Оздоравливающие и здоровьесберегающие технологии, используемые в работе педагогами МДОУ «Детский сад № 99», выглядят следующим образом:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды здоровьесберегающих**  **педагогических**  **технологий** | **Время проведения в режиме дня** | **Особенности методики проведения** | **Ответственный** |
| **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья** | | | |
| 1. Динамические  паузы | Во время занятий, 2 – 5 мин., по мере утомляемости детей | Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз,  дыхательной гимнастики и других в  зависимости от вида занятия | Воспитатели, специалисты, ведущие занятие |
| 2. Подвижные и спортивные игры | Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп | Игры подбираются е соответствии с  возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь  элементы спортивных игр | Воспитатели, инструктор  по физкультуре |
| 3. Гимнастика  пальчиковая | С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно | Рекомендуется всем детям, особенно с  речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени  (в любое удобное время) | Воспитатели,  учитель-логопед |
| 4. Гимнастика  для глаз | Ежедневно по 3 – 5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста | Рекомендуется использовать наглядный  материал, показ педагога | Все педагоги |
| 5. Гимнастика  дыхательная | В различных формах  физкультурно-оздоровительной работы | Обеспечить проветривание помещения,  педагогу дать детям инструкции об  обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры | Все педагоги |
| 6. Гимнастика  бодрящая | Ежедневно после дневного сна,  5 – 10 мин. | Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в  помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ | Воспитатели, инструктор  по физкультуре |
| 7. Гимнастика  корригирующая | В различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей | Воспитатели, инструктор по физкультуре |
| **2. Технологии обучения здоровому образу жизни (ЗОЖ)** | | | |
| 8. Физкультурное занятие | 3 раза в неделю в спортивном зале. Ранний возраст– в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст – 15 – 20 мин., средний возраст – 20 –25 мин., старший возраст – 25 – 30 мин. | Занятия проводятся в соответствии с  Образовательной программой, по которой работает ДОУ.  Перед каждым занятием помещение хорошо проветривается (сквозное проветривание) | Воспитатели, инструктор  по физкультуре |
| 9. «Утренний круг» | Каждое утро (создание положительного эмоционального настроя на весь день) | Обеспечить комфортное и конструктивно-деловое участие всех детей в общем разговоре.Установить и удерживать культурную  рамку (культуру ведения диалога и  монолога).Демонстрировать свое  собственное отношение к высказываниям и идеям детей, не навязывая его.  Помогать детям выбирать и планировать работу на день. | Воспитатели |
| 10. Самостоятельный выбор центров активности я и видов деятельности во время занятий | Ежедневно (дети с 4 до 7 лет) | Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребёнка через его включение в различные виды деятельности, создание благоприятной психологической среды | Воспитатели, специалисты |
| 11. Занятия  валеологической  направленности | 1 раз в неделю по 30 мин. с детьми старшего дошкольного возраста | Включены в сетку занятий в рамках  познавательного развития | Воспитатели |
| 12. Самомассаж | В зависимости от поставленных педагогом целей – сеансами, либо в  различных формах физкультурно-оздоровительной работы | Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму | Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре |
| 13. Точечный с  амомассаж | Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего дошкольного возраста | Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал | Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре |
| **3. Коррекционные технологии** | | | |
| 14. Логопедическая ритмика | По плану работы учителя-логопеда и музыкального руководителя | Занятия проводятся по специальной методике с детьми с ОВЗ (ОНР) | Учитель-логопед,  муз.руководитель |

В 2021 – 2022 учебном году весь коллектив ДОУ работал в организационном режиме здоровьесберегающего пространства и реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. В соответствии холодному и теплому периодам года, режим пребывания детей в детском саду составлялся на два периода с учетом возрастных особенностей детей, что способствовало сохранению их здоровья, профилактике заболеваний и гармоничному развитию. На основании анализа заболеваемости детей простудными заболеваниями, гриппом и ОРВИ, данный показатель в этом году уменьшился, благодаря слаженной работе всего коллектива ДОУ в проведении лечебно – оздоровительной и профилактической работе. В соответствие с актуальной проблемой сохранения и укрепления здоровья воспитанников, проводился целый комплекс разнообразных профилактических и оздоровительных мероприятий. В течение всего года педагоги, родители и специалисты получали качественную консультационную и практическую помощь по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей. Воспитатели в группах, на сайте ДОУ и в уголках для родителей периодически обновляли информация о профилактических и оздоровительных мероприятиях, проводимых в ДОУ в течение года. Медицинским персоналом осуществлялся постоянный медицинский контроль санитарно-гигиенических условий при проведении образовательных мероприятий и в режимных моментах. Врачом Шпунт Риммой Васильевной по графику работы проводился осмотр детей на выявление первичных признаков заболевания с целью изоляции больного ребенка из группы, чтобы не последовало заражение других детей. Кроме этого, врач постоянно работала с мед. картами воспитанников, наблюдала детей с диагнозами, направляла на консультации к необходимым специалистам, давала рекомендации родителям. Римма Васильевна, совместно со старшей медсестрой Батраевой С.А. и педагогами на группах проводили лечебно-профилактическую работу: на группах проводились закаливающие мероприятия (в летний период: обливание ног прохладной водой и принятие детьми воздушно-солнечных ванн); гибкий режим дня; проведение утренней зарядки на улице (по погодным условиям). Проводилась противоэпидемическая работа: консультации, беседы с персоналом, воспитателями и родителями по профилактики инфекционных заболеваний у детей раннего и дошкольного возраста, о необходимости прививочных мероприятий в соответствии с требованиями СП 2.4.1.3648 – 20, вывешивались и размещались на сайте бюллетени о профилактике различных заболеваний. В этом году не проводилась традиционная вакцинация детей против гриппа с учетом плановых прививок, т.к. в предложенное время не было получено согласие родителей. Полученной вакциной из детской поликлиники были привиты желающие педагоги. Один раз в квартал детям проводится антропометрия с измерением веса, роста, с оценкой физического развития, после которых корректируется план индивидуального подхода к каждому ребенку на занятиях физической культурой и во время образовательного процесса совместно с инструктором по физ-ре и другими специалистами ДОУ.

Ежегодно основным направлением работы мед. персонала и всего коллектива ДОУ является плановое продолжение агитационной работы с родителями/законными представителями по вопросам профилактики заболеваемости ОРВИ, гриппа, др. инфекционных заболеваний; о необходимости плановых прививочных мероприятий. Кроме этого, 100 % коллектива ДОУ вакцинировались от COVID – 19 (с учетом переболевших и имеющих медотвод от прививки), что тоже положительно сказывается на снижении проценте заболеваемости сотрудников.

Ежегодно основным направлением работы мед. персонала и всего коллектива ДОУ является плановое продолжение агитационной работы с родителями/законными представителями по вопросам профилактики заболеваемости ОРВИ, гриппа, др. инфекционных заболеваний; о необходимости плановых прививочных мероприятий.

**2. Анализ заболеваемости детей:**

**Сравнительный анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста за 3 года**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период времени, категория детей** | **Группы здоровья** | | | | |
| **1 гр.** | **2 гр.** | | **3 гр.** | **4 гр.** |
| **2019 – 2020 учебный год** | | |
| Группы раннего возраста | 12.5 % | 75 % | | 12.5 % | – |
| Дошкольные группы | 22.4 % | 66.4 % | | 9.2 % | – |
| Всего по организации | **38 %** | **52.8 %** | | **9.8 %** | – |
| **2020 – 2021 учебный год** | | | | | |
| Группы раннего возраста | 14 % | 74 % | | 12 % | – |
| Дошкольные группы | 27 % | 63 % | | 10 % | – |
| Всего по организации | **41 %** | **52.8 %** | | **8.5 %** | – |
| **2021 – 2022 учебный год** | | | | | |
| Группы раннего возраста | 46 % | 50 % | | 4 % | – |
| Дошкольные группы | 26.4 % | 67 % | | 6.6 % | – |
| Всего по организации | **30 %** | **63.5 %** | | **6.5 %** | – |

Сравнительный анализ данных за 2 последних учебных года показывает, что в *целом по ДОУ* увеличивается кол-во детей с первой группой здоровья. Снижается процентный показатель второй группы здоровья. за счет увеличения поступающих детей с первой группой здоровья. Показатель детей, имеющих третью группу здоровья снизился на 2 %. *В группах раннего развития* *и дошкольного возраста* увеличился процент детей с первой группой, по сравнению с прошлым годом, что говорит о продуктивном совместном взаимодействии всего педагогического коллектива ДОУ по сохранению и укреплению здоровья воспитанников. В ДОУ постоянно ведется профилактическая работа по сохранению здоровья детей, используются здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе, применяются превентивные меры со стороны медперсонала и педагогов, активно привлекаются родители к решению проблем, связанных со здоровьесбережением в повседневной жизни семьи и ребенка. Наличие 2, 3 групп здоровья у детей обусловлены хроническими заболеваниями, патологиями различной степени, зафиксированными в медицинских картах воспитанников.

**Индекс здоровья**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2019 – 2020 | 2020 – 2021 | 2021 – 2022 |
| 19.6 % | 19.5 % | 28% |

В этом учебном году, по сравнению с прошлым годом, показатель индекса здоровья воспитанников (общее количество не болеющих детей) увеличился на 9.5 %. Эта цифра обусловлена тем, что дети во время подъема заболеваемости чаще оставались дома и многие дети, получившие место в ДОУ не посещают дошкольное учреждение. Кроме этого, продуманно и качественно проводимые закаливающие и оздоровительные профилактические мероприятия положительно сказываются на общем состоянии здоровья детей. В следующем году планируется продолжить начатую работу, сохранить положительную динамику и активно пропагандировать необходимость прививочных мероприятий среди родителей/законных представителей. В осенне – зимне – весенний период, особенно в группах раннего развития, когда идет еще процесс адаптации детского организма к новым условиям ДОУ, обращать внимание родителей на продуктивность именно совместных согласованных действий по сохранению и укреплению здоровья детей.

Сократилось число детей-инвалидов –1 человек (в прошлом году – 2 чел,).

В июне 2021 года с родителями вновь поступающих детей, было проведено собрание, на котором кроме администрации и медработников выступил прикрепленный к д\саду врач Шпунт Римма Васильевна. Врач в доступной, понятной родителям форме донесла массу полезной информации, касающейся необходимости прививочных мероприятий, закаливания в домашних условиях, дала необходимые рекомендации родителям и ответила на интересующие их вопросы. С позиции превентивных мер по сохранению и улучшению здоровья поступающих детей, надеемся, что это послужит хорошей отправной точкой в улучшении здоровья наших воспитанников. Кроме этого, присутствие постоянного врача в ДОУ, позволяет во время проводить профилактические мероприятия: профилактические прививки; туберкулинодиагностика; более углубленный осмотр вновь поступивших детей в первые сутки пребывания в ДОУ, а так же более пристальное наблюдение этих детей во время всего адаптационного периода. Римма Васильевна проводит постоянный диспансерный осмотр детей, стоящих на учете, своевременно изолирует больных детей или с подозрением на заболевание. Врач направляет детей, стоящих на диспансерном учете у узких специалистов для их дальнейшего лечения и реабилитации в ДОУ.

Посещаемость детьми ДОУ в целом по учреждению по сравнению с предыдущим годом снизилась на 2 %, причиной тому послужила вспышка заболеваемости по ветряной оспе, случаи заболевания COVID – 19 среди воспитанников и закрытие групп на карантин по ОРВИ и гриппу. Чтобы исключить возможность заражения многие родители посчитали правильным просто не приводить детей в детский сад. Поэтому показатели посещаемости по всем возрастным категориям снизились. Постоянные разъяснительные беседы с родителями педагогов и администрации – в этом году не показали свою эффективность. В следующем году планируется продолжить работу в этом направлении: вести разъяснительные беседы с родителями, информировать о последствиях не посещаемости ребенком ДОУ с позиции его развития и обучения.

**Таблица посещаемости ДОУ по причине болезни и без определенных причин**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Учебный год** | **Ранний возраст** | | | **Дошкольные группы** | | | **В целом, по учреждению** | | |
| **2019 – 2020** | пропуски по болезни | пропуски без уважительной причины | | пропуски по болезни | пропуски без уважительной причины | | пропуски по болезни | пропуски без уважительной причины | |
| **13.5 %** | **28.5 %** | | **10 %** | **25 %** | | **10 %** | **26 %** | |
| **Пропуски по причине болезни и без определенных причин**  **заболеваемость** | **43 %** | | | **35 %** | | | **36%** | | |
| **Посещаемость** | **57** | | | **65** | | | **64** | | |
| **2020 – 2021** | пропуски по болезни | | пропуски без уважительной причины | пропуски по болезни | | пропуски без уважительной причины | пропуски по болезни | | пропуски без уважительной причины |
| **13 %** | | **29%** | **11 %** | | **25%** | **14 %** | | **26 %** |
| **Пропуски по причине болезни и без определенных причин**  **заболеваемость** | **42 %** | | | **36 %** | | | **40 %** | | |
| **Посещаемость** | **58 %** | | | **64 %** | | | **60 %** | | |
| **2021 – 2022** | пропуски по болезни | | пропуски без уважительной причины | пропуски по болезни | | пропуски без уважительной причины | пропуски по болезни | | пропуски без уважительной причины |
| **11 %** | | **40%** | **7.5 %** | | **39.5 %** | **8 %** | | **33 %** |
| **Пропуски по причине болезни и без определенных причин**  **заболеваемость** | **51 %** | | | **48 %** | | | **41 %** | | |
| **Посещаемость** | **49 %** | | | **52 %** | | | **59 %** | | |

В целом по ДОУ наблюдается тенденция увеличения процента пропусков детьми ДОУ по причине болезни и без уважительных причин – с 36 % до 41 % за последние 3 года.

По причине болезни показатель снижается с 13 % до 11 % дети раннего возраста и с 11% до 7, 5 дети дошкольных групп. В целом по ДОУ этот показатель снизился на 6 %, что говорит о правильной профилактической и информационной работе сотрудников ДОУ во взаимодействии с медперсоналом и родителями. Но, в то же время, растет процент пропусков детьми ДОУ без уважительных причин с 26 % до 33 %. Причина такого увеличения заключается исключительно в отношении родителей к образовательному процессу, недопонимания важности посещаемости детьми ДОУ для беспрерывного, поэтапного освоения основной образовательной программы ДОУ. Педагогам и специалистам необходимо вести постоянную разъяснительную работу с родительской общественностью о важности целостности образовательного процесса для развития их ребенка.

**Адаптация к условиям детского сада вновь принятых детей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Группа** | **Высокий уровень тревожности**  **(тяжелая степень адаптации)** | **Средний уровень тревожности**  **(средняя степень адаптации)** | **Низкий уровень тревожности**  **(легкая степень адаптации)** |
| **2019 – 2020 (49 чел.)** | **–** | **32 % (16 чел.)** | **68 % (33 чел.)** |
| **2020 – 2021 (45 чел.)** | **–** | **33 % (15 чел.)** | **67 % (30 чел.)** |
| **2021 – 2022 (72 чел.)** | **7 % (5 чел.)** | **26.3 % (19 чел.)** | **66.7 % (48 чел.)** |

В этом году, по сравнению с предыдущими 2-мя годами, появились дети с высокий уровень тревожности – 7 % (5 чел.). Причиной этого можно назвать увеличение количества контингента принимаемых детей (с 45 до 72), а так же значительное количество достаточно больших детей (возраст с 3до 4 лет), не посещающих ДОУ и не адаптированных к детскому коллективу. В то же время, уменьшилось количество детей со средней степенью адаптации, при сохранении процента низкого уровня тревожности. В следующем году планируется продолжение профилактической работы и дальнейшего сопровождения детей раннего возраста воспитателями групп и специалистами ДОУ.

В следующем году планируется продолжение профилактической работы и дальнейшего сопровождения детей раннего возраста воспитателями групп и специалистами ДОУ.

За 2021 – 2022 учебный год не было ни одного несчастного случая в ДОУ (как и предыдущем 2020 – 2021 уч. году). Это говорит о повышении качества ответственности педагогического коллектива по проведению профилактической, информационной работы по предупреждению детского травматизма в условиях ДОУ, организации образовательного процесса и режимных моментов. Хочется отметить, что воспитатели групп более пристально и ответственно стали относиться к исполнению своих должностных обязанностей в режимных моментах, обеспечивая более разнообразную организацию игровой деятельности на прогулке и в групповом помещении. Администрации и медицинский персонал продолжит планомерную работу по контролю над соблюдением правил безопасного поведения в ДОУ воспитанниками и педагогами. В свою очередь, воспитателям следует сохранять бдительность и внимательность к окружающим ребенка условиям (безопасная среда), совершенствовать подходы к организации режимных моментов, подвижных игр и взаимодействию воспитанников в групповом и прогулочном пространстве.

На протяжении всего учебного года воспитатели в группах проводили профилактические тематические беседы здоровьесберегающей направленности, проговаривали сценарии безопасного поведения в различных жизненных ситуациях, на сайте ДОУ публиковались консультационные и информационные материалы разной тематики для ознакомления родителей (памятки, рекомендации, ссылки на электронные информационные ресурсы и т.п.). Родители информировались о проблемах адаптации детей к ДОУ, кризисных возрастах в развитии, рассматривались наиболее волнующие родителей проблемы, такие как: приобщение ребенка к горшку, отучение от соски, привитие новых вкусовых ощущений, возможности семьи для сокращения случаев заболеваемости, привитие культурно-гигиенических навыков в условиях семьи и группы и т.д. С учетом конкретных обстоятельств и запросов родителей проводились индивидуальные консультации, беседы, родительские собрания, досуги, совместные с родителями мероприятия и проекты и т.д.

В связи с продлением действия на территории Ярославской области карантинного режима по COVID-19, в МДОУ «Детский сад № 99» в течение 2021 – 2022 учебного года продолжала действовать система ограничительных мер и профилактических мероприятий, а именно:

– вход на территорию учреждения разрешен только лицам, использующим средства индивидуальной защиты (медицинские маски, респираторы);

– оборудование всех помещений, где осуществляется образовательная деятельность, приборами для обеззараживания воздуха (музыкальный и физкультурный зал, изостудия, кабинеты учителя-логопеда и педагога-психолога, медицинский блок). Обеззараживание воздуха производилось в соответствии с графиком в отсутствие детей в помещении, где происходит обеззараживание (прогулки, занятия, сон – для групповых помещений, прием пищи (для спален) и т.д.);

– сотрудники в полном объеме обеспечены средствами индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки, халаты, дезинфицирующие средства, бесконтактные термометры), закупка осуществляется систематически с целью обеспечения достаточного остатка СИЗ и дезинфицирующих средств; в учреждении у главного входа установлен сенсорный диспенсер для обеззараживания рук бесконтактным способом;

– все группы, находящиеся на 1 этаже учреждения, имеют отдельный вход в помещение, а также отдельные, изолированные друг от друга эвакуационные выходы из групповых комнат; на каждой группе закреплен постоянный состав педагогов и младшего обслуживающего персонала;

– прием детей осуществляется на прогулочном участке (по погодным условиям) воспитателем группы, медицинским работником собирается вся информация от педагогов о состоянии подответственных им детей; при приеме все воспитанники проходят утренний фильтр воспитателями на группе с измерением температуры тела, все данные осмотра заносятся в соответствующий журнал;

– все помещения ДОУ ежедневно обрабатываются хлорсодержащими дезинфицирующими средствами; все поверхности общего пользования (дверные ручки, выключатели, перила, кнопки домофонов) обрабатываются дезинфицирующими средствами каждые два часа; также в соответствии с графиком систематически проводится проветривание всех помещений;

– до нового 2022 года были запрещены все развлекательные мероприятия с присутствием родителей; каждая возрастная группа проводила мероприятия строго изолированно от других возрастных групп с последующей дезинфекцией помещения;

– с нового года 2022 было разрешено посещение мероприятий родителями с использованием СИЗ и в количестве не более 25 чел. от группы;

– при выявлении у воспитанника положительного результата на COVID-19 проводятся все мероприятия в соответствии с алгоритмом деятельности руководителя ДОУ в случае получения информации о наличии положительной пробы на COVID-19. Ребенок и все контактировавшие с ним лица, отправляются на изоляцию, в учреждении проводится дезинфекция помещений силами сотрудников под наблюдением старшей медсестры. Прием в учреждение лиц, перенесших COVID-19, а также контактировавших с ним осуществляется при наличии справки от педиатра.

**Оценка уровня физического развития детей образовательной области «Физическое развитие»**

**на конец учебного года**

**Группы детей 3 – 4 лет (9 и 12 группы)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | высокий н.г. | высокий к.г | средний н.г | средний к.г | низкий н.г. | низкий к.г |
| бег 30м. | 52 | 88 | 20 | 8 | 16 | 0 |
| прыжок  в длину | 40 | 64 | 32 | 16 | 0 | 0 |
| метание | 32 | 56 | 32 | 20 | 8 | 0 |
| **Итого** |  | 69 |  | 15 |  | **84 %** |

**Группы детей 4 – 5 лет (1 и 10 группы)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | высокий н.г. | высокий к.г | средний н.г | средний к.г | низкий н.г. | низкий к.г |
| бег 10м. | 61 | 87 | 28 | 13 | 11 | 0 |
| прыжок в длину | 37 | 55 | 37 | 37 | 26 | 0 |
| метание | 17 | 17 | 66 | 75 | 17 | 0 |
| бег 30м | 25 | 32 | 49 | 56 | 26 | 0 |
| **Итого** |  | 48 |  | 45 |  | **93 %** |

**Группы детей 5 – 6 лет (7 и 11 группы)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | высокий н.г. | высокий к.г | средний н.г | средний к.г | низкий н.г. | низкий к.г |
| бег 10 м. | 66 | 84 | 29 | 15 | 5 | 0 |
| прыжок  в длину | 52 | 82 | 25 | 15 | 23 | 0 |
| метание | 17 | 36 | 69 | 64 | 14 | 0 |
| бег 30м | 17 | 38 | 40 | 51 | 43 | 0 |
| **Итого** |  | 60 |  | 36 |  | **96%** |

**Группы детей 6 – 7 лет (3, 6 и 8 групп)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | высокий н.г. | Высокий к.г | средний н.г | средний к.г | низкий н.г. | низкий к.г |
| бег 10м. | 7 | 11 | 71 | 83 | 22 | 0 |
| прыжок  в длину | 57 | 85 | 35 | 13 | 8 | 0 |
| метание | 13 | 31 | 80 | 69 | 7 | 0 |
| бег 30м | 7 | 15 | 50 | 68 | 43 | 0 |
| **Итого** |  | 36 |  | 58 |  | **94 %** |

Диагностика проводилась в начале и в конце учебного года, которая показала, что у детей дошкольного возраста, на конец учебного года доминируют средний и высокий уровни физической подготовленности, таким образом можно утверждать, что поставленные цели и задачи выполнены. Качество физического развития воспитанников составило **92 %.** С учетом того, что целый год занятия по физической культуре проводили педагоги самостоятельно, возможно, результат их деятельности сказался на качестве. Но, т.к. работал молодой специалист первый год – это тоже могло сказаться на подготовке детей. В целом уровень физического развития детей можно признать удовлетворительным, и очень похвально, что Пронина М.А. работала весь год в тесном сотрудничестве с воспитателями групп и музыкальным руководителем. Под музыкальное сопровождение дети разучивали физкультурные разминки, ОРУ, подвижные игры. Также музыкальное сопровождение присутствовало на всех совместных досугах, развлечениях и физкультурных праздниках. С музыкальным руководителем Филлиповой И.А были проведены совместные досуги, развлечения, праздники: Новый год, праздник посвященный Дню защитника Отечества, День космонавтики. Воспитанники подготовительной группы приняли участие в районном конкурсе комплексов ритмической гимнастики и танцевально-спортивных композиций «Ритмическая мозаика».

Перспективы деятельности в направлении «Физическое развитие» на 2022 – 2023 учебный год следующие:

– совершенствовать систему мероприятий, направленных на совершенствование знаний детей о потребности в здоровом образе жизни, привитии интереса к физкультуре и спорту;

– корректировать совместную работу ДОУ и семьи по вопросам физического развития дошкольников;

– поиск новых путей и форм проведения спортивных праздников и физкультурных досугов;

– охрана и укрепление здоровья ребенка, его полноценное физическое развитие;

– активнее привлекать родителей в участии оздоровления детей на занятиях физической культуры и дома.

**3. Анализ коррекционно-развивающей работы с детьми**

Коррекционно-логопедическая работа учителей – логопедов Башкирцевой О.Г. и Королевой А.Ю. на основе авторской «Адаптированной образовательной программы обучения детей старшей, подготовительной групп для детей с ТНР» под редакцией Нищевой Н.В. Коррекционное воздействие осуществлялось на основе четко запланированной работы. Целью работы являлось воспитание у детей правильной, четкой речи с соответствующим возрасту словарным запасом и уровнем развития связной речи, что достигалось разноплановым систематическим воздействием, направленным на развитие речевых и неречевых процессов:

– создание необходимой артикуляционной базы для постановки звуков (артикуляционная гимнастика, развитие речевого дыхания, коррекция звукопроизношения);

– развитие речеслухового внимания;

– развитие фонематического слуха;

– подготовка к анализу и анализ звукового состава слова;

– развитие слоговой структуры слова;

– расширение пассивного и активного предметного и глагольного словаря, а также словаря признаков, по всем лексическим темам, предусмотренным программой;

– развитие грамматического строя речи;

– развитие фразовой и связной речи;

– развитие коммуникативных умений и навыков;

– развитие общей и мелкой моторики;

– развитие психических функций.

**Диагностическая деятельность.**

В начале учебного года проведено логопедическое обследование детей средней группы №1, старшей комбинированной группы №11 группы, подготовительной группы № 8, на основании которого составлены индивидуальные программы на каждого ребенка с ОВЗ (ТНР), перспективный и календарно-тематический планы коррекционной работы; график и циклограмма рабочего времени учителя – логопеда, оформлена другая необходимая документация. В начале учебного года проведено логопедическое обследование детей (Альбом для обследования Иншакова О. Б.) средней, старшей, подготовительной логопедической группы (75 детей); составлены индивидуальные программы на каждого ребенка с ОВЗ (ТНР), перспективный и календарно-тематический планы коррекционной работы; график и циклограмма рабочего времени учителя – логопеда, оформлена другая необходимая документация. В конце года проведена речевая диагностика на подготовку к школе в группе № 8, и диагностика детей с ОВЗ (ТНР) по методике Стребелевой.Е.К.

**Задачи:**

1) выявить детей нуждающихся в логопедической помощи,

2) определить уровень и характер нарушений.

3) разработать направление и содержание помощи каждому ребенку

4) вовлечь педагогов ДОУ и родителей в коррекционно – педагогический процесс.

**Коррекционно – развивающая деятельность.**

      На основании результатов заседания ППк по отбору детей нуждающихся в коррекционной помощи МДОУ «Детский сад № 99», в комбинированную группу № 11 зачислены 7 детей. Продолжают занятия дети подготовительной комбинированной группы № 8 – 8 детей.

Всего детей с диагнозом Дизартрия (ОНР 2-3 уровень) – 15 детей.

– Индивидуальная работа проводилась 2-3 раза в неделю с каждым ребенком.

– Фронтальная форма проведения коррекционной работы для детей с ОВЗ связная речь (логопедическая ритмика)

– Групповая коррекционная работа в подготовительной группе (обучение грамоте 2, связная речь 2).

Всего 4 раза в неделю, по рабочей программе в соответствии с тематическим планом коррекционной работы с детьми с ТНР. Групповая коррекционная работа в старшей группе 3 раза в неделю (обучение грамоте 1, связная речь 2).

Всего 3 раза в неделю, по рабочей программе в соответствии с тематическим планом коррекционной работы с детьми с ТНР. Для детей с ОВЗ (ТНР) разрабатываются индивидуальные коррекционно-развивающие программы АОП по коррекции нарушений речи. Всю коррекционную работу вела в тесном контакте со старшим воспитателем, воспитателями групп и музыкальным руководителем. Итоговая  диагностика комбинированной группы №8 за 2020-2022 учебный год для контроля эффективности коррекционно-логопедической работы выявила положительную динамику в развитии речи детей:

|  |  |
| --- | --- |
| Количество детей занимавшихся с логопедом 2020 – 2022 уч. году | 8 |
| Количество детей, выпущенных с чистой речью | 6 |
| Количество детей, выпущенных со значительными улучшениями. | 2 |
| Количество детей, выпущенных с незначительной положительной динамикой. | 0 |
| Количество выбывших детей в 2020 – 2022 уч. году | 0 |

На основании результатов заседания ПМПК по отбору детей нуждающихся в коррекционной помощи МДОУ «Детский сад № 99», в комбинированную группу № 7 зачислены 8 детей. 7 детей продолжали обучение в группе № 3.

Дизартрия (ОНР 2-3 уровень) – 15 детей.

– Групповые занятия проводились 3 раза в неделю в старшей группе и 4 раза в неделю в подготовительной группе.

–Индивидуальная работа проводилась 2-3 раза в неделю.

– Групповая коррекционная работа (обучение грамоте) проводилось 1 раз, (связная речь) проводилась 2 раза в неделю в старшей группе. 2 раза в неделю (обучение грамоте), 2 раза (связная речь) в подготвительной группе, по рабочей программе в соответствии с тематическим планом коррекционной работы с детьми с ТНР.

Для детей с ОВЗ (ТНР) разрабатываются индивидуальные коррекционно-развивающие программы по коррекции нарушений речи. Всю коррекционную работу вела в тесном контакте со старшим воспитателем, педагогом-психологом, воспитателями групп и музыкальным руководителем. Итоговая  диагностика в конце учебного года (май) для контроля эффективности коррекционно-логопедической работы выявила положительную динамику в развитии речи детей:

**Группа № 3 (дети 6 – 7 лет)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИ ребенка | Компоненты речи | | | | | | | | | |
| Фонематический строй | | Звукопроизносительная сторона речи | | Грамматический строй | | Лексический строй | | Связная речь | |
| с | м | с | м | с | м | С | м | с | м |
| 1 | БВ | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | ЛИ | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | МД | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 4 | ПЕ | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | ЕО | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 6 | ЯК | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 7 | СЕ | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |

Группа № 7 (дети 5 – 6 лет)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИ ребенка | Компоненты речи | | | | | | | | | |
| Фонематический строй | | Звукопроизносительная сторона речи | | Грамматический строй | | Лексический строй | | Связная речь | |
| с | м | с | м | с | м | С | м | с | м |
| 1 | МП | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 2 | ВЛ | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | АИ | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 4 | ИМ | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 5 | ЧА | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 6 | ЖН | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 7 | ЗЕ | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 8 | СМ | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

Критерии оценки:

3 Балла – характеристика развития проявляется ярко;

2 Балла – проявляется нестабильно, неустойчиво, требуется некоторая поддержка ребенку в данном направлении;

1 Балл – почти не проявляется.

**Профилактическая работа**

1. Консультации для родителей и воспитателей.
2. Проводилось индивидуальное логопедическое обследование по запросу воспитателей и родителей.
3. Совместная работа логопеда и воспитателей по предупреждению речевых нарушений у дошкольников. Обучение основным приёмам коррекционно-развивающей работы (артикуляционная гимнастика, дыхательная гимнастика, логопедические игры).

4. Распространение педагогического опыта через работу сайта ДОУ;

5. Участие в работе по составлению документации ППК ДОУ;

6. Направила на обследование ПМПК 11 детей средней группы №1 .

Проводилось индивидуальное логопедическое обследование и консультирование дошкольников МДОУ №99.

***Повышение профессиональной квалификации осуществлялось через:***

***–*** участие в работе педагогического совета ДОУ « Развитие речевой культуры детей старшего возраста»;

– распространение педагогического опыта через работу сайта ДОУ и личного сайта

– участие в работе по составлению документации ППК ДОУ;

– распространение педагогического опыта через работу сайта ДОУ и личного сайта

*Направлены на обследование ПМПК 9 детей в 2021 году. Каждый квартал согласно плану ППК проводятся заседания.*

**Консультативная деятельность.**

1. Разработаны папки для взаимодействия учителя-логопеда и воспитателей групп.

2. Проведены 4 родительских собраний в комбинированных группах № 11 и № 8 на темы «Результаты обследования детей», «Нормы речевого развития», «Роль семьи в речевом развитии», «Причины речевых нарушений». Проведены 2 родительских собрания в группах № 11 и № 3 на темы «Результаты обследования детей, нормы речевого развития, причины речевых нарушений», «Роль семьи в речевом развитии. Итоги года».

3. Личные беседы по мере речевого продвижения ребенка.

4. В начале и конце года проводилось анкетирование для родителей.

5. Информация учителя-логопеда через сайт детского сада.

6. Консультативная работа с воспитателями.

Особую роль уделялось совместной работе логопеда с воспитателями. Взаимодействие с воспитателями осуществлялось в разных формах. Это совместное составление перспективного планирования работы на текущий период по всем направлениям; обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы; оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении; совместное проведение интегрированных комплексных.

В течение учебного года проводились консультации для воспитателей. Обсуждались методы и приемы для усвоения программы каждым ребенком с ТНР. Также, согласно лексической теме, прописывалось задание для закрепления знаний в вечернее время. «Тетрадь взаимосвязи учителя-логопеда и воспитателей» (лексический материал, на котором отрабатывается произношение (слоги, слова, чистоговорки, стихи, скороговорки, загадки, рассказы, грамматические категории речи, словарь, там же даются упражнения, развивающие мелкую моторику, и т. д.).

**Методическая работа.**

1. Изучались новинки методической литературы, знакомство с инновационными технологиями и разработка плана работы на интерактивном планшете.

2.Систематическое оформление «Уголок логопеда» (возле логопедического пункта и в группе № 8, № 11, №11, № 3).

3. Систематическое улучшение оснащенности логопедического кабинета дидактическими средствами по всем разделам коррекционного плана.  
4. Подбор методической и коррекционной литературы и пособий, логопедических игр в помощь воспитателям и родителям.

5.Оформление папки-передвижки (папки с консультациями для воспитателей, информационных/методических материалов).

6. Составлен отчет для ГЦРО по итогам 2 лет 2020-2022.

7. Проведена работа с детьми 5-7 лет по программе дополнительного образования по обучению грамоте (кружок «Звуковичок»).

**Проведение конкурсов.**

14.02.2021г. Проведение конкурса «Говорим красиво» среди детей детского сада.

**Повышение профессиональной компетентности.**

1. 12.11.2021г « «Повышение мотивации, инициативы и самостоятельности в речевой деятельности детей с ТНР» МДОУ «Детский сад № 221».
2. 20.01.2022г. Повышение квалификации «Педагог дополнительного образования» 72 часа.
3. 08.02.2022г. Прошла обучение в ИРО по программе «Оказание первой помощи» 18 часов.
4. Приняла участие в семинаре по теме: «Защита прав детей в семье и детском саду» 16 часов.
5. 29.04.2022г. № 02-14/15 Подтверждение 1 квалификационной категории.
6. Королева А.Ю. прошла обучение
7. 18.10.2021-29.11.21г. по теме: «Реабилитация и абилитация обучающихся с ОВЗ и инвалидностью»-56 часов.
8. Прошла мастер-класс «Практическое применение цифровых технологий в деятельности учителя-логопеда как одно из условий развития познавательной активности детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ.»
9. Прошла повышение квалификации с 12.01.2022 по 20.01.2022 «Педагог дополнительного образования» 72 часа.
10. Проходила все плановые методические объединения.

**Участие в методических объединениях.**

1. 24.03.2022 **«**Речь как уникальное средство социализации детей с разными образовательными потребностями» МДОУ «Детский сад № 126»
2. 27.04.2022. Семинар-практикум«Взаимодействие учителя-логопеда и инструктора по физической культуре в процессе коррекционно-образовательной деятельности с детьми с ОВЗ» МДОУ «Детский сад № 56».
3. 28.02.2022 **«**Использование нейро-упражнений на занятиях учителя-логопеда ДОУ» МДОУ «Детский сад № 108».

**Проанализировав коррекционно-логопедическую работу** за 2021 – 2022 учебный год, результаты диагностики детей, можно сделать вывод, что поставленные задачи в начале учебного года, решены, намеченные цели достигнуты.

**Проблемы:**

Сотрудничество педагогов и родителей важнейшая проблема современной образовательной ситуации.

Для повышения эффективности необходима разработка и внедрение в практику ДОУ эффективной модели взаимодействия с семьёй. Активно включать в образовательный процесс родителей. Для индивидуального подхода (консультации, разработка игр, задания на дом) необходимо техническое оборудование (принтер).

**Главной целью деятельности психологической службы** ДОУ является обеспечение оптимальных психологически комфортных условий для сохранения и укрепления психического здоровья детей, их всестороннего развития и эмоционального благополучия, что подразумевает под собой следующие позиции:

– сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей;

– создание условий для всестороннего развития личности ребенка с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей и потребностей во взаимодействии с семьей;

– обеспечение гуманизации педагогической работы с целью воспитания здоровой, творческой, социально-активной личности ребенка с высокой степенью адаптации и подготовки к жизни в обществе на основе современных педагогических программ и технологий;

– формирование психологически безопасной образовательной среды ДОУ;

– формирование психологической готовности ребенка к школьному обучению.

На это и была направлена работа педагога – педагога-психолога Люсиной Е.М., деятельность которой на 2021 – 2022 уч. год была направлена на решение следующих задач:

– профилактика возникновения проблем во взаимодействии всех участников образовательных отношений;

– участие в организации здоровьесберегающего пространства ДОУ, как среды воспитания здорового ребенка;

– повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей и педагогов в вопросах обеспечения психологического комфорта при организации деятельности детей как в ДОУ, так и в семье;

– оказание консультационной помощи родителям воспитанников в вопросах психологического воспитания детей в семье;

– создание условий для формирования у ребенка положительного самоощущения – уверенности в своих возможностях, в том, что он хороший, что его любят;

– формирование у ребенка чувства собственного достоинства, осознания своих прав и свобод (право иметь собственное мнение, выбирать друзей, игрушки, виды деятельности, иметь личные вещи, по собственному усмотрению использовать личное время);

– приобщение детей к ценностям сотрудничества с другими людьми: оказание помощи при осознании необходимости людей друг в друге, планировании совместной работы, соподчинении и контроле своих желаний, согласовании с партнерами по деятельности мнений и действий.

Вся работа специалиста строилась в соответствии со следующими направлениями:

1. **Психологическое сопровождение перехода на новый образовательный уровень, адаптации в новых условиях (включая адаптацию обучающихся-мигрантов)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Укажите форму и полное название мероприятия / программы, автора программы | Цель | Целевая аудитория | Количество участников | Результат |
| 1. | Входная и выходная диагностика психологической готовности к школьному обучению воспитанников подготовительных групп | Оценить степень готовности к школьному обучению | Дети 6-7 лет подготовительных групп | 67 | Проанализированы результаты диагностики, подготовлены рекомендации для родителей, воспитателей и специалистов. |
| 2. | Родительские собрания по теме «Психологическая готовность к школе детей 6-7 лет» | Проинформировать о понятии «Психологическая готовность к школьному обучению у детей 6-7 лет» | Родители детей 6-7 лет подготовительных групп | 67 | Родители проинформированы |
| 3. | Индивидуальные консультации по итогам диагностики воспитанников подготовительных групп | Проинформировать о результатах диагностики готовности к школьному обучению родителей детей 6-7 лет | Родители детей 6-7 лет подготовительных групп | 14 | Родители проинформированы |

1. **Психологическое сопровождение воспитательной деятельности и профилактики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Укажите форму и полное название мероприятия / программы, автора программы | Цель | Целевая аудитория | Количество участников | Результат |
| 1. | Диагностика детей 4-5 лет на определение уровня психического развития ребенка и подготовка заключений для направлений на ПМПК | Определить уровень психического развития ребенка | Дети 4-5 лет | 57 | Выявлен уровень психического развития каждого ребенка. Подготовлены направления на ПМПК. |
| 2. | Реализована «Программа профилактикипрофессионального выгорания педагогов», автор Цалко М.А. | Профилактика профессионального «выгорания» педагогов | Воспитатели и специалисты МДОУ | 19 | Повышен уровень информационно-теоретической компетентности педагогов.  Педагоги овладели психотехническими приемами саморегуляции негативных эмоциональных состояний.  Повышен уровень самооценки, стрессоустойчивости, работоспособностипедегогов.  Снижен уровень тревожности, эмоциональной напряженности, утомления.  Снижен уровень конфликтности, агрессивности в педагогическом коллективе. |
| 3. | Родительские собрания по теме «Возрастные особенности детей» | Проинформировать о возрастных особенностях детей групп МДОУ | Родители групп МДОУ | 32 | Родители проинформированы |

1. **Оказание психолого-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Укажите форму и полное название мероприятия / программы, автора программы | Цель | Целевая аудитория  (вид ОВЗ, возраст) | Количество участников | Результат |
| 1. | Индивидуальная адаптированная образовательная программа для ребенка с ОВЗ. Авторы: Теплова Е В, Позднякова Т.А, Новикова Н.Н., Проценко, О.В.Люсина Е.М., Филиппова И.А., Пронина М.А., Королева А.Ю., Башкирцева О.Г. | Коррекционно-развивающая работа, обеспечивающая позитивную социализацию, мотивацию и поддержку индивидуальности ребенка с тяжёлыми нарушениями речи. | Дети с тяжелыми нарушениями речи 6-7 лет | 4 | Развитые социальные умения и навыки, сформированные основы самопринятия, снижение уровня личностной тревожности, агрессивности, сформированное позитивное отношение к поступлению в школу, повышение учебной мотивации. |
| 2. | Индивидуальная адаптированная образовательная программа для ребенка с ОВЗ. Авторы: Арутюнян Л.Г., Куликова И.А., Смирнова М.В., Бирюкова Н.В.,Люсина Е.М., Филиппова И.А., Пронина М.А., Королева А.Ю., Башкирцева О.Г. | Коррекционно-развивающая работа, обеспечивающая позитивную социализацию, мотивацию и поддержку индивидуальности ребенка с тяжёлыми нарушениями речи. | Дети с тяжелыми нарушениями речи 5-6 лет | 4 | Развитые социальные умения и навыки, сформированные основы самопринятия, снижение уровня личностной тревожности, агрессивности. |
| 3. | Реализация программы «Психологическая помощь дошкольникам с тяжелым недоразвитием речи», авторы Т.Н. Волковская и Г.К. Юсупова. | Коррекционно-развивающая работа, обеспечивающая позитивную социализацию, мотивацию и поддержку индивидуальности ребенка с тяжёлыми нарушениями речи. | Дети с тяжелыми нарушениями речи5-6, 6-7 лет | 8 | Развитые социальные умения и навыки, сформированные основы самопринятия, снижение уровня личностной тревожности, агрессивности. |

**4. Методические продукты разработанные/подготовленные педагогом – психологом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Автор. Полное название | Целевая аудитория | Печатное издание, если программно-методический продукт опубликован |
| 1. | Люсина Е.М. «Формирование здорового пищевого поведения у детей дошкольного возраста» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | – Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога»  – Методическое пособие «Формирование мотивации рационального питания среди обучающихся образовательных организаций» (готовится к публикации в 2022 г.) |
| 2. | Люсина Е.М. «Адаптация детей раннего возраста к условиям ДОУ» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 3. | Люсина Е.М. «Возрастные особенности психического развития детей 2-3 года» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 4. | Люсина Е.М. «Возрастные особенности психического развития детей 3-4 лет» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 5. | Люсина Е.М. «Возрастные особенности психического развития детей 4-5 лет» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 6. | Люсина Е.М. «Возрастные особенности психического развития детей 5-6 лет» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 7. | Люсина Е.М. «Возрастные особенности психического развития детей 6-7 лет» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад№99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 8. | Люсина Е.М. «Психологическая готовность к школьному обучению» | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Публикация на сайте МДОУ «Детский сад № 99», в разделе «Страничка педагога-психолога» |
| 9. | Подготовлена совместная разработка с педагогами МДОУ Проценко О.В., Котовой А.Н. по итогам повышения квалификации по теме «Профилактика деструктивного поведения: анализ случая» в форме презентации. | Воспитатели, педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги ОО, родители воспитанников | Планируется совместная публикация в профильном издании. |

На основании анализа собственной деятельности были выявлены проблемы, которые предстоит решать в следующем году:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Проблемы педагогов** | | | |
| Проблемы, зафиксированные в этом учебном году | Приступили ли к решению выявленных проблем  в 2021– 2022 учебном году | Оставили ли решение этих проблем на следующий учебный год | Каких ресурсов не хватает для решения выявленных проблем |
| 1. Отсутствие у некоторых педагогов навыков эффективного общения и взаимодействия с родителями воспитанников. | Не приступила. | Включение в программу работы с педагогами соответствующих занятий по эффективному взаимодействию с родителями воспитанников. | Не выявила |
| 2. Снижение способности эффективной саморегуляции и усиление признаков профессионального выгорания среди педагогов МДОУ. | Разработка и реализация программы по профилактике профессионального выгорания педагогов МДОУ. | Реализация программы по профилактике профессионального выгорания педагогов МДОУ. | Не выявила |
| 3. Отсутствие навыков профилактики и коррекции девиантного поведения у отдельных воспитанников. | Прошла обучение на курсах повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе: «Организация профилактической работы и формирование психолого-педагогической компетентности у сотрудников образовательных организаций по работе с детьми, имеющими деструктивное поведение» | Включение в программу работы с педагогами занятий по профилактике и коррекции девиантного поведения у детей. | Навыков работы с детьми, имеющими деструктивное поведение. |
| Проблемы воспитанников | | | |
| 1. Высокая информационная загруженность в рамках МДОУ. | Не приступила. | Не планировала. | Отсутствует условия (помещение, оборудование) в МДОУ для реализации программ снятия эмоционального напряжения, тревоги, стресса у детей. |
| 2. Снижение навыков социальной коммуникации у некоторых воспитанников. | Не приступила. | Включение в программу работы с детьми соответствующих занятий по развитию навыков эффективной социальной коммуникации. | Отсутствие соответствующего методического обеспечения. |
| 3.Снижение навыков эмоционально-волевой регуляции у некоторых воспитанников. | Не приступила. | Включение в программу работы с детьми соответствующих занятий по развитию навыков эмоционально-волевой регуляции. | Отсутствие соответствующего методического обеспечения. |
| Проблемы родителей | | | |
| 1. Снижение навыков эффективной коммуникации со своим ребенком. | Информирование родителей об особенностях коммуникации с ребенком-дошкольником в зависимости от возрастных особенностей и состояния здоровья в рамках родительских собраний, индивидуальных консультаций и оснащения информационных стендов в помещении групп. | Планирую продолжать работу в данном направлении. | |
| 2.Отсутствие у некоторых родителей навыков эффективного общения и взаимодействия с педагогическим составом МДОУ. | Не приступила. | Включение в работу с родителями информации по эффективному взаимодействию с педагогическим коллективом МДОУ | |
| 3.Отсутствие навыковпрофилактики и коррекции девиантного поведения у своего ребенка. | Прошла обучение на курсах повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе: «Организация профилактической работы и формирование психолого-педагогической компетентности у сотрудников образовательных организаций по работе с детьми, имеющими деструктивное поведение».  Информирование родителей об особенностях девиантного поведения детей-дошкольников в рамках индивидуальных консультаций и оснащения информационных стендов в помещении групп. | Включение в работу с родителями обновленной информации по профилактике и коррекции девиантного поведения у детей-дошкольников. | |

Результатом работы коллектива нашего детского сада в совместной деятельности со специалистами является качественная подготовка детей к обучению к школе**. 98 %** выпускников готовы к школьному обучению, из них **2 %** (1 человека) имеет низкий уровень готовности к школьному обучению. Данные развития являются достаточно хорошими показателями общей готовности детей к обучению в школе. В основной массе все дети овладели универсальными учебными действиями, необходимыми для успешного обучения в школе.

**Вывод:**

Реализацию программы «Здоровье» за 2021 – 2022 гг. можно признать «удовлетворительной» и имеющий довольно высокие показатели качества работы всего коллектива МДОУ «Детский сад № 99».