

Справка

результатов мониторинга здоровья воспитанников группы раннего возраста от 2 до 3 лет №1.

Воспитатели: Косых Е.В;
Якунина Н.Н.

Списочный состав группы: 25 воспитанников.

Посещаемость воспитанников и индекс здоровья группы за период с сентября 2015 года по апрель 2016 года составляет:

Месяц	Средняя посещаемость в месяц	Индекс здоровья
<i>1 полугодие</i>		<i>Формула подсчёта индекса здоровья группы: ни разу не болеющие за год дети умножаются на 100% и делятся на списочный состав: $5*100\%:25=20\%$</i>
Сентябрь	13,5	
Октябрь	11,7	
Ноябрь	11,8	
Декабрь	13,3	
<i>Итог за первое полугодие:</i>	<i>12,5</i>	
<i>2 полугодие</i>		
Январь	12,8	
Февраль	14	
Март	12,8	
Апрель	15,3	
<i>Итог за второе полугодие:</i>	<i>13,2</i>	
Итог за год	13,1	20%

В группе в период сентября 2015г. по апрель 2016г. не болели 5 воспитанников, что составило индекс здоровья группы – 20%.

Индекс здоровья ДОУ – 33,5%.

Индекс здоровья группы по отношению к индексу здоровья ДОУ составляет на 13,5% меньше. Средняя посещаемость детей и индекс здоровья снизились из-за того, что 25 воспитанников группы были набраны вновь и проходили адаптационный период. Дети поступали в группу в течении всего учебного года. К условиям ДОУ с легкой степенью адаптации привыкли 10 воспитанников, что составило 36%, а со средней степенью 14 воспитанников, что составило 64%. Те дети которые привыкали к условиям ДОУ дольше, со средней степенью адаптации, болели чаще по 3 - 4 раза за адаптационный период, чем дети которые адаптировались с легкой степенью. Так же группу посещают дети с такими группами здоровья:

с I группой здоровья в группе 1 ребёнок;

со II группой здоровья 2 ребёнка;

с У группой здоровья 1 ребенок;

с III группой здоровья 21 ребёнок.

Дети относящиеся к третьей группе здоровья (а их 84%) входят в группу риска, они подвержены частым заболеваниям.

В группе 4 ребёнка, что составляет 13% относятся к часто болеющим детям.

Выводы:

Планируем продолжать:

1. Укреплять здоровье детей через закаливание, прогулки, дыхательную гимнастику, индивидуальную работу по физическому воспитанию и оздоровление детей, двигательную активность в летний оздоровительный период года.
2. Изучать инновационные здоровьесберегающие технологии.
3. Разработать и оформить консультации, памятки, рекомендации, буклеты для родителей по ЗОЖ детей; по формированию двигательной активности детей.
4. Разработать и оформить консультации и памятки по адаптации детей к условиям ДОУ.

Тем самым повысить индекс здоровья и среднюю посещаемость в группе.

Справка

результатов мониторинга здоровья воспитанников младшей группы
от 3 до 4 лет №1.

Воспитатели: Косых Е.В;
Якунина Н.Н.

Списочный состав группы: 20 воспитанников.

Посещаемость воспитанников и индекс здоровья группы за период с сентября
2016 года по апрель 2017 года составляет:

Месяц	Средняя посещаемость в месяц	Индекс здоровья
<i>1 полугодие</i>		<i>Формула подсчёта индекса здоровья группы: ни разу не болеющие за год дети умножаются на 100% и делятся на списочный состав: $4*100\%:20=20\%$</i>
Сентябрь	12,4	
Октябрь	13,5	
Ноябрь	13,7	
Декабрь	16	
<i>Итог за первое полугодие:</i>	<i>13,9</i>	
<i>2 полугодие</i>		
Январь	13,2	
Февраль	10,3	
Март	14,5	
Апрель	11,2	
<i>Итог за второе полугодие:</i>	<i>12,3</i>	
Итог за год	13,1	20%

В группе в период сентября 2016г. по апрель 2017г. не болели ни разу 4 воспитанника, что составило индекс здоровья группы – 20%.

Индекс здоровья ДОУ – 37,3 %.

Индекс здоровья группы по отношению к индексу здоровья ДОУ составляет на 17,3 % меньше. Средняя посещаемость детей и индекс здоровья снизились из-за того, что 3 воспитанников группы были набраны вновь и проходили адаптационный период. Так же группу посещают дети с такими группами здоровья:

- со II группой здоровья 4 ребёнка;
- с У группой здоровья 1 ребенок;
- с III группой здоровья 15 детей.

Дети относящиеся к третьей группе здоровья (а их 84%) входят в группу риска, они подвержены частым заболеваниям.

В группе 3 ребёнка, что составляет 13%, они относятся к часто болеющим детям.

Выводы:

Планируем продолжать:

1. Укреплять здоровье детей через закаливание, прогулки, дыхательную гимнастику, индивидуальную работу по физическому воспитанию и оздоровление детей, двигательную активность в летний оздоровительный период года.

2. Изучать инновационные здоровьесберегающие технологии.
3. Разработать и оформить консультации, памятки, рекомендации, буклеты для родителей по ЗОЖ детей; по формированию двигательной активности детей.
4. Разработать и оформить консультации и памятки по адаптации детей к условиям ДОУ.

Тем самым повысить индекс здоровья и среднюю посещаемость в группе.