

**Аналитическая справка
по итогам диагностики физического развития
детей дошкольного возраста
ДОО МАДОУ детский сад «Ёлочка»
май 2025г**

В соответствии с требованиями к медицинскому обеспечению и оценке состояния здоровья детей СП 2.4. 3648-20 -2020г оценка физического развития детей по образовательному учреждению проводилась в мае 2025г.

Направление развития	Методы диагностики
Физическое развитие	наблюдение хронометрирование тестирование физических качеств беседа

Всего обследовано детей в возрасте от 4 до 7 лет – 94 человек

ДОО МАДОУ детский сад «Ёлочка»	Количество детей
	140

Оценка физического развития детей дошкольного возраста осуществлялась по следующим направлениям:

1. Антропометрические показатели:

- соответствие норме: 80 человек – 85,2 %;
- имеют отклонения в развитии: 14 человек – 14,8 %.

ДОО МАДОУ «Ёлочка» с 4 до 7 лет <u>94 чел.</u>	Соответствует норме	Имеют отклонения всего	Масса тела		Рост	
			дефицит	избыточный вес	превышает норму	ниже нормы
	80/85,2%	14/14,8 %	<u>3</u> чел. <u>3,2</u> %	<u>3</u> чел. <u>3,2</u> %	<u>2</u> чел. <u>2,1</u> %	<u>6</u> чел .6,3 %

2. Выявлено количество детей ЧДБ: всего - 6 человек - 6,3 %;

3. Распределение детей по группам здоровья и группам физического развития:

ДОО	Группа здоровья				Физическое развитие				
	I	II	III	IV	Высокое чел/%	выше среднего чел/%	Среднее чел/%	ниже среднего чел/%	Низкое чел/%
С 4 до 7 лет 94 чел.	чел/%	чел/%	чел/%	чел/%	чел/%	чел/%	чел/%	чел/%	чел/%
	35/ 37,2%	49/ 52,1%	10 / 10,7%	0/ 0 %	84/ 89,3%	8 / 8,5 %	2/ 2,2%	0/ 0%	0/0%

4. Выявлен профиль заболеваний у детей, состоящих на диспансерном учете:

Всего по образовательному учреждению: 34 человека - 36,2 %

ДОО _____		Количество детей			
№ п/п	Заболевание	Сентябрь 2023	Май 2024	Сентябрь 2024	Май 2025
1.	Аллергический дерматит	1	1	1	3
2.	Атопический дерматит	1			
3.	Миопия				
4	Фимоз				1
5	Синдактилия I-II пальца правой стопы				
6	Плосковальгусные стопы	1	1	1	3
4	Хронический тонзиллит				1
5	Гипертрофия миндалин, аденоиды	4	1	1	2
6	Нарушение осанки				
7	Паховая грыжа				
8	Пупочная грыжа	3	2	1	3
9	Плоскостопие	1	4	8	9
10	Врожденный вывих бедер				
11	Анемия		2	4	4
12	Энурез				
13	Пневмония				
14	Хронический отит				
15	Инфекция мочевыводящих путей (ИМВП)	1		1	
16	РЦН, транзиторная иммунная недостаточность		1	2	6
17	Гемангиома				
18	ФСШ				
19	Сходящее косоглазие				
20	Невус височной области справа				

21	Пищевая аллергия	1	1		
22	Ожирение	2			
23	Хронический пиелонефрит				1
24	Гепатомегалия				
25	Гиперметропия				
26	Туб. инфицированность				
27	Вегетососудистая дистония				1
28	Идиопатическая эпилепсия				
	Количество:	15	13	19	34

4. Результаты физических качеств и навыков в основном у всех детей сформированы (94 человек).

Д О О	Быстрота	ловкость	гибкость	метание		прыжок в длину с места	прыжок в высоту с места (с 5 лет) 52
				правой	левой		
94	Выше нормы: 64 чел. – 68,0 %	Выше нормы: 33 чел. – 34,7%	Выше нормы: 93 чел. – 98,6 %	Выше нормы: 44 чел. – 47,4 %	Выше нормы: 49 чел. – 52,6 %	Выше нормы: 58 чел. – 61,7%	Выше нормы: 52 чел. – 100%
	Норма: 21 чел. – 22,7 %	Норма: 43 чел. – 45,3 %	Норма: 3 чел. – 1,4 %	Норма: 42 чел. – 44,7 %	Норма: 37 чел. – 39,5 %	Норма: 28 чел. – 30,1%	Норма: 0 чел. – 0,0 %
	Ниже нормы: 9 чел. – 9,3 %	Ниже нормы: 18 чел. – 20,0 %	Ниже нормы: 0 чел. – 0,0 %	Ниже нормы: 8 чел. – 7,9%	Ниже нормы: 8 чел. – 7,9%	Ниже нормы: 8 чел. – 8,2%	Ниже нормы: 0 чел. – 0,0%

Освобождены от участия в диагностике физических качеств и навыков по медицинским показаниям педиатром - 0 человек; отсутствовали по болезни (отпуск) – 0 человек.

5. Уровень зрелости нервных процессов детей (94 чел.)

МАДОУ «Ёлочка»	Равновесие		Тонкая моторика		Координация движений	
	<i>Выше нормы:</i>	<i>Ниже нормы:</i>	<i>Выше нормы:</i>	<i>Ниже нормы:</i>	<i>Выше нормы:</i>	<i>Ниже нормы:</i>
	63 чел. 67,0 %	31 чел. 33,0 %	79 чел. 84,0 %	15 чел. 16,0 %	90 чел. 95,7 %	4 чел. 4,3 %

6. Формирование представлений о здоровом образе жизни

Элементарные правила личной гигиены; приёма пищи	Интерес к физической культуре и спорту и желание заниматься физкультурой и спортом	Начальные представления о составляющих здорового образа жизни
---	--	---

Сформированы 91 чел. 97,6 % В стадии формирования 3 чел.2,4% Не сформированы 0 чел. 0,0 %	Сформирован 77 чел. 81,0 % В стадии формирования 17 чел.19,0 % Не сформирован 0 чел. 0 %	Сформированы 85 чел.90,5 % В стадии формирования 9 чел. 9,5 % Не сформированы 0 чел. 0,0%
--	---	--

По результатам проведенной диагностики физического развития детей дошкольного возраста сделаны выводы и даны рекомендации педагогам для работы

Инструкторам по физической культуре

Хандошка Елене Борисовне и Вологжаниной Алине Андреевне:

- При планировании занятий проведения индивидуальной работы обратить внимание на развитие у детей средних групп таких основных движений как прыжок в длину с места и физического качества – ловкость.

- Рекомендовать воспитателям комплексы подвижных игр с незначительной, умеренной, тонизирующей, тренирующей психофизической нагрузкой в соответствии с группой здоровья.

В течение летнего оздоровительного периода один раз в месяц подготовить и провести спортивно – музыкальное развлечение:

- «Какой чудесный день» (июнь), - «Весёлое путешествие в лето» (июль) , - «Только вместе, только вперед» - (август) (название развлечение может варьироваться)

Медсестре: Выслоцкой Татьяне Алексеевне

1. Ознакомить педагогов с комплексным планом оздоровления воспитанников на летний оздоровительный период

2. Подготовить сан. бюллетень для родителей: - «Осторожно, солнце!», «Осторожно вирус!»

Средняя группа. Воспитатели:

№ 1 Шадрина Виктория Александровна, Опалева Марина Сергеевна;

№ 2 Лучина Александра Александровна, Окулова Мария Александровна;

Рекомендации:

1. Во время приема пищи обратить внимание на детей с избыточной массой тела – не перекармливать детей пищей богатой углеводами. С родителями провести беседу «Рациональное питание детей дошкольного возраста». Медсестре Выслоцкой Татьяне Алексеевне провести индивидуальные беседы с родителями детей, имеющих избыточную (или дефицит) массу тела о сбалансированном питании.

2. Во время проведения физкультурно-оздоровительных мероприятий учитывать профиль заболевания детей, стоящих на диспансерном учете. С детьми ЧДБ проводить индивидуальную работу.

3. Инструкторам по физической культуре Хандошка Елене Борисовне, Вологжаниной Алине Андреевне при планировании организованной образовательной деятельности и во время проведения индивидуальной работы обратить внимание на развитие ловкости у детей данной возрастной группы. Упражнять воспитанников в метании мешочка с песком.

4. В течение летнего оздоровительного периода продолжать работу по развитию мелкой моторики пальцев рук, используя раскраски, штриховки, через занятия ХПД, регулярно проводить пальчиковые игры, массаж и самомассаж пальцев и кистей рук. Педагогам провести беседы с родителями «Значение пальчиковых игр», поместить консультации с практическими советами в родительских уголках.

Старшая группа. Воспитатели:

№ 5 Нагула Виктория Владимировна, Мамаева Ольга Сергеевна;

№ 2 Блохина Елена Николаевна, Плонская Наталья Ивановна

Рекомендации:

1. Во время приема пищи обратить внимание на детей с избыточной массой тела. Провести с детьми беседу о важности правильного питания, поиграть в дидактические игры по данной теме (Формирование основ здорового образа жизни у детей дошкольного возраста. Правильное питание. Дидактические игры и игровые задания).
2. Медсестре и педагогом взять под особый контроль ЧДБ детей. Проводить патронаж этих детей.
3. Во время мероприятий физкультурно-оздоровительного характера учитывать профиль заболевания детей, стоящих на диспансерном учете.

Подготовительная к школе группа. Воспитатели:

№ 3 Метелёва Юлия Викторовна, Мальшева Дина Раисовна;

№ 4 Шкиль Елена Алексеевна, Кобзарева Юлия Викторовна;

№ 13 Мирошкина Ирина Владимировна, Мирошкина Татьяна Андреевна.

Рекомендации:

1. Во время приема пищи обратить внимание на детей с избыточной массой тела – не перекармливать детей пищей богатой углеводами. Медицинской сестре выступить на групповых родительских собраниях с сообщением «Рациональное питание детей дошкольного возраста».
2. Во время проведения физкультурно-оздоровительных мероприятий в ОУ педагогам осуществлять дифференцированный подход к часто болеющим детям, а также детям, стоящим на диспансерном учете, регулируя физическую нагрузку на ЧСС (частота сердечных сокращений).
3. Инструкторам по физической культуре Хандошка Елене Борисовне и Вологжаниной Алине Андреевне при планировании занятий чаще включать для детей данной группы упражнения на развитие ловкости.

Старшему воспитателю Седунковой Наталье Владимировне в августе 2024г. провести опрос родителей по результатам физкультурно-оздоровительной работы в образовательном учреждении.

Сравнивая результаты диагностики проведенной в сентябре 2024 года и мае 2025 года можно сделать следующие выводы

1. Группа здоровья детей

Группы здоровья сентябрь 2024г (77 чел.)					Группы здоровья май 2025г. (94 чел.)				
I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V
31/ 40%	37/ 48%	9 / 12%	0/0%	0/0%	35/ 37,2%	49/ 52,1%	10 / 10,7%	0/ 0 %	0/0%

Таким образом:

в сравнении с результатами диагностики, проведенной в сентябре 2024 года, наблюдается небольшое снижение в процентном соотношении количества детей с I группой здоровья; небольшое увеличение в процентном соотношении количества детей со II группой здоровья; уменьшения в процентном соотношении количество детей с III группой здоровья; с IV группой здоровья и V группой здоровья дети отсутствуют.

2. Антропометрические показатели.

* В сентябре 2024г. и в мае 2025г. выявлено детей с дефицитом массы тела 7/3 человек (уменьшилось количество на 4 человека).

* С избыточной массой тела было 5 детей, стало 3 детей (уменьшилось количество на 2 человека).

* Детей, превышающих норму роста, было 1 человек, стало 2 детей (увеличилось количество на 1 человека).

* Детей, ниже нормы роста был выявлено 7 человек, на конец учебного года – 6 человек (уменьшилось на 1 человека).

3. Количество ЧДБ детей.

На начало учебного года (сентябрь 2024г.) было выявлено 4 человек, на конец учебного года (май 2025г.) выявлено 6 человек. Таким образом, данный показатель увеличился на 2 человек.

4. Физические качества и навыки сформированы в основном у всех детей.

Имеют не соответствие норме:

	Сентябрь 2024 (%) 77 чел.	Май 2025 (%) 94 чел.
Быстрота (бег)	выше нормы: <u>69,9</u> % ниже нормы: <u>7,5</u> %	выше нормы: <u>68,0</u> % ниже нормы: <u>9,3</u> %
Прыжок в длину с места	выше нормы: <u>51,7</u> % ниже нормы: <u>8,6</u> %	выше нормы: <u>61,7</u> % ниже нормы: <u>8,2</u> %
Метание мешочка с песком правой рукой	выше нормы: <u>41,8</u> % ниже нормы: <u>10,9</u> %	выше нормы: <u>47,4</u> % ниже нормы: <u>7,9</u> %
Метание мешочка с песком левой рукой	выше нормы: <u>38,2</u> % ниже нормы: <u>5,4</u> %	выше нормы: <u>52,6</u> % ниже нормы: <u>7,9</u> %
Ловкость	выше нормы: <u>0</u> % ниже нормы: <u>30,8</u> %	выше нормы: <u>34,7</u> % ниже нормы: <u>20,0</u> %
Гибкость	выше нормы: <u>98,0</u> % ниже нормы: <u>0</u> %	выше нормы: <u>98,6</u> % ниже нормы: <u>0</u> %
Прыжок в высоту с места	выше нормы: <u>93,1</u> % ниже нормы: <u>0,0</u> %	выше нормы: <u>100</u> % ниже нормы: <u>0,0</u> %

Выводы: результаты физических качеств и навыков в основном у всех детей сформированы. По всем критериям сформированности физических качеств и навыков наблюдается увеличение количества детей с результатами выше нормативных возрастных показателей и уменьшение количества детей с результатами ниже нормативных возрастных показателей.

Предложено:

1. Инструкторам по физической культуре Хандошка Е.Б. и Вологжаниной А.А. :
 - При планировании занятий проведения индивидуальной работы обратить внимание на развитие у детей средних групп таких основных движений как прыжок в длину с места и физических качеств – ловкость.
 - Рекомендовать воспитателям комплексы подвижных игр с незначительной, умеренной, тонизирующей, тренирующей психофизической нагрузкой в соответствии с группой здоровья.
2. Воспитателям всех групп: в течение лета проводить индивидуальную работу по развитию основных движений и двигательных качеств с учетом результатов диагностики в мае 2025 года.
3. Широко использовать все подвижные, хороводные, игры с элементами спорта для развития и закрепления основных движений и физических качеств.

С итогами диагностики ознакомлены:

Щадрина В. А. (воспитатель 1КК.) Щадр
Опалева М. С. (воспитатель ВКК.) Опал
Метелёва Ю. В. (воспитатель 1КК.) Метел
Мальшева Д. Р. (воспитатель 1КК.) Маль
Шкиль Е. А. (воспитатель ВКК.) Шкиль
Кобзарева Ю.В. (воспитатель 1КК.) Коб
Мирошкина И. В. (воспитатель 1КК.) Миро
Мирошкина Т. А. (воспитатель 1КК.) Миро
Мамаева О. С. (воспитатель 1КК.) Мама
Нагула В. В. (воспитатель 1КК.) Нагула
Плеская Н. И. (воспитатель 1КК.) Плес
Блохина Е. Н. (воспитатель 1КК.) Блохина
Лучина А. А. (воспитатель 1КК.) Лучина
Окулова М. А. (воспитатель 1КК.) Окулова
Хавдошка Е.Б.(инструктор по физической культуре ВКК) Хавдошка
Быслоцкая Т. А. (медицинская сестра) Быслоцкая
Пономарева В. Н. (учитель-логопед) Пономарева

Старший воспитатель Седункова Н. В. Седункова

Заведующий ДОО Буторина Н.В. Буторина

Дата написания справки: 23.05.2025 г.

