

*Мониторинг состояния здоровья
обучающихся*

Пояснительная записка

Процессы модернизации российского образования напрямую касаются всех направлений деятельности образовательных учреждений. Погоня за знаниями, интенсификация процесса обучения, компьютеризация, оставляет здоровье наших детей, на втором плане и в результате статистика по состоянию здоровья обучающихся за последние годы, стала угрожающей, как для общества, так и для безопасности государства в целом. На первый план, в этой непростой ситуации, выступает приоритет контроля, у наших учащихся, знаний, умений и навыков ведения здорового образа жизни, контроля за состоянием своего здоровья, способности оценивать свои возможности.

Разработка эффективных мер по укреплению здоровья детей имеет исключительное значение для современной общеобразовательной школы. Установление гармонической связи между обучением и здоровьем обеспечивает качественный сдвиг в сторону повышения эффективности учебного процесса, то есть осуществления комплексного подхода к проблеме, и имеет прямое отношение к обучению.

Сохранение здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни, оптимизация учебного процесса, внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающие технологий – становится одной из главных задач образования в современных условиях.

Чтобы наиболее полно представить картину здоровья каждого ребёнка, необходимо ежегодно проводить мониторинг состояния здоровья обучающихся. Сбор, хранение, анализ и использование полученной информации поможет нам в решении проблем здоровьесбережения. Наиболее трудным моментом остается систематизация и обобщение полученных сведений, их наглядное оформление и отслеживание какой бы то ни было динамики.

В школе ребенок находится в период своего роста и развития, когда формируются все его системы органов, психика. Уровень заболеваемости высок: 85% в течение года переносят то или иное заболевание. Влияют: увеличение учебной нагрузки, стрессы, неправильное питание, загрязнение окружающей среды. Важно вооружить ребенка знаниями о сохранении здоровья и сформировать у него потребность применения полученных знаний и умений на практике.

Национальный проект «Образование» определил здоровьесбережение одним из приоритетных направлений в образовании. Сохранение и укрепление здоровья школьников объявлено актуальнейшей проблемой и предметом первоочередной важности. Необходимо искать новые подходы к сохранению здоровья; проектировать и внедрять новые здоровьесберегающие технологии.

Механизм реализации проекта предусматривает создание банка систематизированной достоверной и объективной информации о динамике состояния здоровья и психофизического состояния учащихся как результата системы валеологического мониторинга здоровья и условий обучения учащихся.

Информация, собираемая в процессе мониторинга, должна содержать индивидуальные результаты объективных тестов, характеристику социально-экономического статуса семьи, санитарно-гигиеническую и медико-педагогическую характеристику условий обучения.

Научно-исследовательская часть работы по мониторингу состоит в разработке конкретных форм анкетных листов, тестов, описания и методик проведения тестирования.

В качестве одного из документов образовательного учреждения при организации комплексного мониторинга может быть рекомендована психолого-педагогическая карта развития ребенка, включающая в себя следующие разделы:

1. Общие сведения о ребенке.
2. Листок здоровья.
3. Особенности речевого развития.
4. Индивидуально-психологические особенности личности.
5. Особенности процесса развития учебно-познавательной деятельности.
6. Мониторинг обучаемости.
7. Развитие личности в процессе воспитания.
8. Листок личных достижений ребенка.
9. Рекомендации специалистов, педагогов.

Результаты апробации психолого-педагогической карты развития ребенка позволяют сделать вывод об эффективности ее применения и рекомендовать за основу к использованию при организации диагностических исследований при оценке качества образования.

Цель мониторинга

Оценить уровень здоровья учащихся и определить основные приоритеты дальнейшего развития деятельности школы в области здоровьесбережения.

Задачи мониторинга

1. Проанализировать состояние здоровья учащихся в школе в современных условиях.
2. Разработать перспективные направления, подходы к решению проблем сохранения здоровья обучающихся, участвующих в образовательном процессе.

Реализация задач возможна при таких условиях:

1. Тесное взаимодействие и взаимопонимание всех участников мониторинга здоровья учащихся;
2. Наличие высокой компетентности в области здоровьесбережения у всех участников образовательного процесса;
3. Реализация здоровьесформирующего, здоровьесберегающего и рекреативного подхода в моделировании процесса обучения;

Предмет, объект, субъект и методы мониторинговых исследований

Предметом мониторинговых исследований является состояние здоровья обучающихся. Объектом мониторинговых исследований качества образования являются учащиеся школы, родители (законные представители) учащихся, педагоги, материально-техническая база школы.

Субъектом мониторинговых исследований качества образования являются

- Администрация школы;
- Психолог;
- Медики,
- учителя.

Методами мониторинговых исследований качества образования являются

- Ежегодный медицинский осмотр;

- тестирование, анкетирование обучающихся;
- анкетирование родителей (законных представителей) обучающихся;
- медицинское обследование.

Критериями оценки состояния здоровья обучающихся являются:

- Гармоничность физического развития
- Острая заболеваемость
- Группа здоровья
- Физическая подготовленность
- Школьная мотивация
- Психоэмоциональная напряженность
- Питание
- Режим дня
- Двигательная учебная нагрузка
- Двигательная внеучебная нагрузка
- Учебная нагрузка
- Режим учебных занятий
- Здоровьесозидающие мероприятия

Ожидаемые результаты.

1. создание системы работы в школе, направленную на сохранение и укрепление здоровья учащихся;
2. улучшение результата в виде улучшения состояния здоровья учащихся,
3. создание благоприятных условий для обучения и развития;
4. формирование валеологической культуры участников образовательного процесса,
5. внедрение в практику школы здоровьесберегающих технологий,
6. эффективных приемов диагностики здоровья, коррекции физического и психоэмоционального состояния;
7. формирование модели системного мониторинга здоровья учащихся в школе

Сроки исполнения

Сроки проведения ежегодного мониторинга здоровья учащихся: сентябрь – май.

Данные, по результатам тестирования, хранятся в базе данных образовательного учреждения, все годы обучения учащихся. Это позволяет, на протяжении длительного времени, вести контроль, за состоянием здоровья учащихся и при необходимости вносить поправки в физкультурно-оздоровительную и учебную работу, конкретно, с каждым обучающимся.

Разработка эффективных мер по укреплению здоровья детей имеет исключительное значение для современной общеобразовательной школы. Установление гармонической связи между обучением и здоровьем обеспечивает качественный сдвиг в сторону повышения эффективности учебного процесса, то есть осуществления комплексного подхода к проблеме, и имеет прямое отношение к обучению.

Сохранение здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни, оптимизация учебного процесса, внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий – становится одной из главных задач образования в современных условиях.

Чтобы наиболее полно представить картину здоровья каждого ребёнка, необходимо ежегодно проводить мониторинг состояния здоровья обучающихся. Сбор, хранение, анализ и использование полученной информации поможет нам в решении проблем здоровьесбережения. Наиболее трудным моментом остается систематизация и обобщение полученных сведений, их наглядное оформление и отслеживание какой бы то ни было динамики.

В школе ребенок находится в период своего роста и развития, когда формируются все его системы органов, психика. Уровень заболеваемости высок: 85% в течение года переносят то или иное заболевание. Влияют: увеличение учебной нагрузки, стрессы, неправильное питание, загрязнение окружающей среды. Важно вооружить ребенка знаниями о сохранении здоровья и сформировать у него потребность применения полученных знаний и умений на практике.

Национальный проект «Образование» определил здоровьесбережение одним из приоритетных направлений в образовании. Сохранение и укрепление здоровья школьников объявлено актуальнейшей проблемой и предметом первоочередной важности. Необходимо искать новые подходы к сохранению здоровья; проектировать и внедрять новые здоровьесберегающие технологии.

Механизм реализации проекта предусматривает создание банка систематизированной достоверной и объективной информации о динамике состояния здоровья и психофизического состояния учащихся как результата системы валеологического мониторинга здоровья и условий обучения учащихся.

Информация, собираемая в процессе мониторинга, должна содержать индивидуальные результаты объективных тестов, характеристику социально-экономического статуса семьи, санитарно-гигиеническую и медико-педагогическую характеристику условий обучения.

Научно-исследовательская часть работы по мониторингу состоит в разработке конкретных форм анкетных листов, тестов, описания и методик проведения тестирования.

В качестве одного из документов образовательного учреждения при организации комплексного мониторинга может быть рекомендована психолого-педагогическая карта развития ребенка, включающая в себя следующие разделы:

10. Общие сведения о ребенке.
11. Листок здоровья.
12. Особенности речевого развития.
13. Индивидуально-психологические особенности личности.
14. Особенности процесса развития учебно-познавательной деятельности.
15. Мониторинг обученности.
16. Развитие личности в процессе воспитания.
17. Листок личных достижений ребенка.
18. Рекомендации специалистов, педагогов.

Результаты апробации психолого-педагогической карты развития ребенка позволяют сделать вывод об эффективности ее применения и рекомендовать за основу к использованию при организации диагностических исследований при оценке качества образования.

**Диагностика уровня физической подготовленности
2019- 2020 уч. год**

уровень/класс	1 класс	2 класс	3 класс	4 класс
высокий	9	10	10	16
средний	8	7	6	2
низкий	1	3	2	-
всего уч-ся	18	22	18	18

2020-2021 уч. год

уровень/класс	1 класс	2 класс	3 класс	4 класс
высокий	9	10	11	13
средний	10	6	7	4
низкий	2	2	2	1
всего уч-ся	21	18	20	18

2021-2022 уч. год

уровень/класс	1 класс	2 класс	3 класс	4 класс
высокий	5	6	8	15
средний	10	9	7	3
низкий	4	2	3	-
всего уч-ся	19	17	18	18

Дети стали активнее участвовать в спортивных соревнованиях, нравственные качества их повысились. В 2021 – 2022 учебном году все спортивно-массовые мероприятия проводятся в соответствии с программой, разработанной и утверждённой педагогическим советом.

Основная цель физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы это создание условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся, профилактика вредных привычек и правонарушений и других асоциальных проявлений в детской и подростковой среде.

Для подготовки и проведения соревнований, дней здоровья привлекается весь педагогический коллектив.

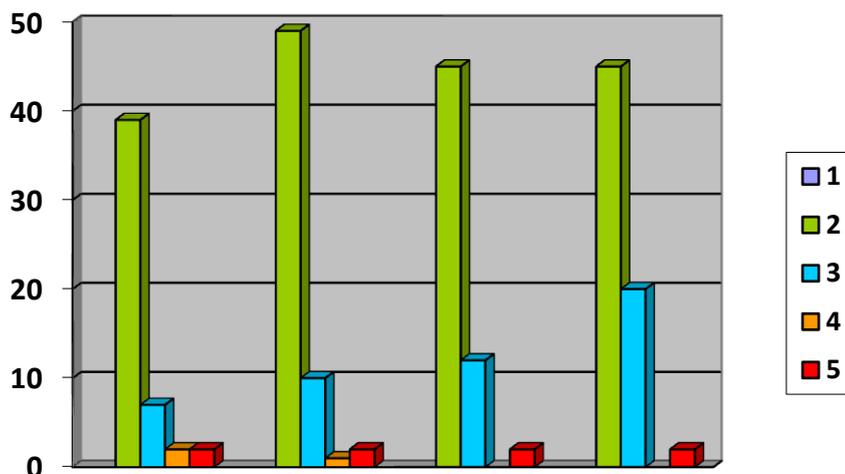
Сложившаяся система физкультурно-оздоровительной работы создает ребенку реальные условия самоутверждения в наиболее значимых для него сферах жизни, где наиболее полно раскрываются его способности и возможности.

Мониторинг здоровья школьников проведённый в сентябре 2022 года показал следующее:

Группы здоровья учащихся начальной школы

Классы	2018-2019					2019-2020					2020-2021					2021-2022						
	Гр. здоровья	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	
1 кл.		15				1		9	5				12	6				15	2			1
2 кл.		14	1	1				15	2		1		13	3				12	6			
3 кл.		12	4	1	1			12	1	1			11	1		1		11	7			
4 кл.		13	2					13	2		1		9	2		1		7	5			1

Итого		39	7	2	2	49	10	1	2	45	12		2	45	20		2
--------------	--	----	---	---	---	----	----	---	---	----	----	--	---	----	----	--	---



Сравнительный анализ распределения учащихся школы по группам здоровья показывает, что данные величины являются достаточно стабильными; заметно небольшое увеличение учащихся 3 группы здоровья.

Как видно из результатов, представленных таблице и диаграмме значительное количество учащихся школы с 1 по 4 классы – это дети, чье здоровье медицинские работники оценивают второй группой - чел. (83% обучающихся), они нуждаются в дифференцированном подходе в процессе обучения и воспитания, эта группа стабильна. В сравнении с предыдущими годами их число не увеличилось.

При проведении уроков физической культуры учитываются группы здоровья детей.

Анализ острой заболеваемости по показателю кратности заболеваний выявил, что большинство школьников болеют эпизодически 2-3 раза в год. Число часто и длительно болеющих школьников колеблется от 6% до 10%. Основные заболевания детей: ОРВИ.

Заболевания и отклонения в состоянии здоровья учащихся начальной школы

Заболевания	1 кл	2 кл	3 кл	4 кл	Всего
Заболевания опорно-двигательного аппарата	4	2	1	1	10
Заболевания органов зрения	2	4	4	2	12
Заболевания нервной системы	1		1	1	3
Болезни дыхательной системы	3	2	2	1	8

Заболевание органов пищеварения	2	5	4	4	18
Заболевания сердечно -сосудистой системы	3	4	4	3	14

В связи с этим был составлен план мероприятий по физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работе по следующим направлениям:

- мониторинг состояния физического развития учащихся и спортивных достижений;
- организационно-методическая деятельность;
- информационно-просветительская;
- пропаганда здорового образа жизни, организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в школе;
- психолого-педагогическое просвещение родителей учащихся в области здоровьесбережения.

Для учащихся начальной школы в соответствии с ФГОС были организованы дополнительные учебные занятия «Будь здоров», «Подвижные игры».

Наше образовательное учреждение обладает рядом возможностей для проведения профилактической работы. Были проведены совместные спортивные мероприятия с родителями «Мама, папа, я – спортивная семья».

В следующем учебном году необходимо продолжить работу по:

- совершенствованию условий для расширения внеклассной работы спортивной и физкультурно-оздоровительной направленности;
- повышению количественных и качественных показателей участия школьников в спортивных кружках и секциях, спортивно-массовых мероприятиях различного уровня;
- повышению включенности родителей в спортивно-массовые мероприятия;
- повышению уровня знаний обучающихся и их родителей по вопросам сохранения здоровья и сформированность представлений о правилах здорового образа жизни;
- повышению уровня физического, умственного, психического, социального здоровья всех участников учебно-воспитательной процесса.

Приложение №1

Карта наблюдений за состоянием ребёнка (1 класс) (заполняется родителями)

Дата _____ Ф.И. ребёнка _____
 Класс _____ Возраст _____

Критерии оценки: 0 – симптомы отсутствуют;
 1 – слабо выражены, отмечаются редко;
 2 – умеренно выражены, наблюдаются периодически;
 3 – сильно выражены, наблюдаются постоянно.

Уважаемые родители! Наблюдайте за ребёнком в течение недели!

№ п/п	Показатели состояния				
1.	Ребёнок под разными предлогами неохотно идёт в школу (не выспался, плохое самочувствие, болит живот, голова, горло и т.п.)				
2.	Долго собирается в школу, постоянно забывает необходимые вещи, не помнит расписание уроков, требует постоянного контроля родителей.				
3.	После школы вялый, сонливый или, наоборот чрезмерно возбуждённый, раздражительный, агрессивный.				
4.	Частые жалобы на усталость, головные боли, головокружение, боли в животе, тошноту.				
5.	К вечеру чрезмерно возбуждён, отказывается ложиться спать, долго не может уснуть.				
6.	Сон беспокойный с неприятными сновидениями, страхами. В течение ночи часто просыпается, вскрикивает, крутится, зовёт родителей. Энурез.				
7.	Отмечаются такие нарушения как неконтролируемые подёргивания век, различных групп мышц (лица, шеи, плеч), заикание, разного рода страхи (темноты, одиночества, замкнутого пространства) или навязчивости, «вредные привычки» (обкусывание ногтей, сосание пальца, «шмыгание носом» и т.п.)				
8.	В домашних условиях характерны постоянные капризы, споры, упрямство, неадекватные реакции на различные бытовые ситуации (приход гостей, посещение общественных мест, особенно непривычных, таких как театры, праздники)				
9.	Очень болезненно или, наоборот, безразлично относится к замечаниям учителя, постоянно их обсуждает, жалуется на несправедливое отношение учителя				
10.	Долго не может организовать себя, постоянно отвлекается. Как правило, не помнит, какие завтра уроки. Самостоятельно работать не может, требуется постоянный контроль со стороны учителя и родителей.				
	Суммарный балл				

Анализ результатов: в каждой карте подсчитывается суммарный балл и определяется уровень адаптации ребёнка к школе.
 от 0 до 3 – высокий уровень адаптации;
 от 4 до 12 – средний уровень адаптации;
 от 13 и выше – низкий уровень адаптации.

Приложение №2

Анкета «Изучение учебной мотивации» автор Лусканова Н.Б. (1-5 классы)

1. Тебе нравится в школе или не очень?
 - а) не очень
 - б) нравится
 - в) не нравится
2. Утром, когда ты просыпаешься, ты всегда с радостью идёшь в школу или тебе часто хочется остаться дома?
 - а) чаще хочется остаться дома
 - б) бывает по-разному
 - в) иду с радостью
3. Если бы учитель сказал, что завтра в школу не обязательно приходить всем ученикам, желающим можно остаться дома?
 - а) не знаю
 - б) остался дома
 - в) пошёл в школу
4. Тебе нравится, когда у вас отменяют какие-нибудь уроки?
 - а) не нравится
 - б) бывает по-разному
 - в) нравится
5. Ты хотел бы, чтобы тебе не задавали домашних заданий?
 - а) хотел бы
 - б) не хотел бы
 - в) не знаю
6. Ты хотел бы, чтобы в школе остались одни перемены?
 - а) не знаю
 - б) не хотел бы
 - в) хотел бы
7. Ты часто рассказываешь о школе родителям?
 - а) часто
 - б) редко
 - в) не рассказываю
8. Ты хотел бы, чтобы у тебя был менее строгий учитель?
 - а) точно не знаю
 - б) хотел бы
 - в) не хотел бы
9. У тебя в классе много друзей?
 - а) мало
 - б) много
 - в) нет друзей
10. Тебе нравятся твои одноклассники?
 - а) нравятся
 - б) не очень
 - в) не нравятся

Анализ результатов:

Ответы а – 3 балла;

б – 1 балл;

в – 0 баллов

Максимальная оценка 30 баллов.

Чем выше балл, тем выше школьная мотивация.

25-30 баллов — сформировано отношение к себе как к школьнику, **высокая** учебная мотивация.

20-24 балла — отношение к себе как к школьнику практически сформировано, нормальная учебная мотивация.

15-19 баллов — положительное отношение к школе, но школа привлекает больше внеучебными сторонами, **внешняя** учебная мотивация.

10-14 баллов отношение к себе как к школьнику не сформировано, негативное отношение к школе, **низкая** учебная мотивация.