

Мониторинг здоровья обучающихся

Состояние здоровья как критерий эффективности образовательной системы

Здоровье обучающихся является ключевым показателем эффективности образовательной системы. Одним из основных критериев оценки деятельности образовательных учреждений является отсутствие отрицательной динамики состояния здоровья учащихся. Анализ данных мониторинга служит основой для принятия управленческих решений и создания здоровьесберегающей среды.

Ежегодное обследование охватывает определенные возрастные группы, которые наиболее подвержены кризисным периодам:

- 1-е классы – период адаптации к школе.
- 5-е классы – переход в среднее звено.
- 9–11-е классы – выпускники.

Комплексная оценка состояния здоровья учащихся включает физическую и психическую диагностику. Психическое здоровье делится на социальное и психологическое. Оценка проводится по следующим компонентам:

- Физическое здоровье.
- Социальное здоровье.
- Психологическое здоровье.

На основании результатов формируются группы учащихся и разрабатываются направления работы по выявленным проблемам.

Схема мониторинга развития учащихся

Критерии	Показатели	Методики	Объект наблюдения	Периодичность измерений
Компонент «Физическое здоровье»				
Медицинские показания ученика	Группа здоровья: <ul style="list-style-type: none"> · Соматические признаки · Физиометрические признаки · Ростовой индекс · Весоростовой показатель · Пальцевосовая проба 	Анализ медицинских документов	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
Резистентность	<ul style="list-style-type: none"> · Устойчивость к заболеваниям · Воздушно-тепловой режим · Гигиеническая оценка освещенности классного помещения · Гигиеническая оценка школьной мебели · Гигиенические требования к организации учебного процесса · Гигиенические требования к составлению расписания уроков · Гигиеническая оценка урока 	Сведения о пропусках по болезни за триместры	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
Физическая подготовленность	Соответствие возрастным показателям по: <ul style="list-style-type: none"> – прыжкам с места; – челночному бегу; – подтягиванию. 	прыжок с места; челночный бег 3x10 м; подтягивание	Учащиеся 1,5,9,11 классов	3 раза в год

Компонент «Социальное здоровье»				
Воспитанность	Уровень воспитанности: <ul style="list-style-type: none"> · Любознательность · Трудолюбие · Бережное отношение к природе · Мое отношение к школе · Красивое в моей жизни · Как я отношусь к себе 	методика Н.П. Капустина	Учащиеся 1-х классов	2 раза в год
	<ul style="list-style-type: none"> · Любознательность · Прилежание · Отношение к природе · Я и школа · Прекрасное в моей жизни 	методика Н.П. Капустина	Учащиеся 5-х классов	2 раза в год
	<ul style="list-style-type: none"> · Эрудиция · Отношение к труду · Я и природа · Я и общество · Эстетический вкус · Я (отношение к себе) 	методика Н.П. Капустина	Учащиеся 9-х классов	2 раза в год
	1. Интеллектуальный уровень 2. Нравственная позиция: <ul style="list-style-type: none"> · милосердие · ответственность · справедливость · характер 	методика Н.П. Капустина	Учащиеся 11-х классов	2 раза в год
	Социально-педагогическая запущенность детей: <ul style="list-style-type: none"> · Отсутствие патологии развития · Неблагоприятная среда · Неадекватная активность в общении и деятельности · Неразвитость ребенка как субъекта самосознания · Общая средовая адаптация 	МЭДОС (Р.В. Овчарова)	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
Социальное благополучие в коллективе	Социальный статус в коллективе	Социометрия	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
Обученность	Качество знаний	Анализ качества знаний по результатам срезов, контрольных работ и т.д.	Учащиеся 1,5,9,11 классов	Не менее 3 раз в год
	Уровень успеваемости	Анализ успеваемости по итогам триместров	Учащиеся 1,5,9,11 классов	3 раза в год
Компонент «Психологическое здоровье»				
Мотивация к здоровью и ЗОЖ	Стремление вести ЗОЖ	Интервью «Почему необходимо вести здоровый образ жизни?»	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
	Умение вести здоровый образ жизни	Экспертные оценки родителей, учителей	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год

Психо-эмоциональное состояние	Школьная тревожность	Тест Филлипса, методика самооценки уровня тревожности Ч.Д.Спилбергера-Ю.Л.Ханина, "Самооценка психических состояний" Айзенка	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
	Самочувствие	Модифицированный тест Л. Люшера, САН	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
Уровень психологического развития	Личностное развитие (самооценка, особенности характера)	Тест Л. Шмишека, тест Айзенка, тест Кеттела	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год
	Развитие познавательных процессов (мышление, память, внимание)	Тест Зейгарник; пробы Мейли; таблицы Шульте	Учащиеся 1,5,9,11 классов	2 раза в год

Результаты комплексного мониторинга состояния здоровья учащихся

1. Компонент «Физическое здоровье»

	2021-2022	Итого %	2022-2023	Итого %	2023-2024	Итого %	2024-2025	Итого %
К-во учащихся	174		170		158		137	
<i>Медицинские группы здоровья</i>								
I группа здоровья	42	24	41	24	42	27	31	23
II группа здоровья	91	52	88	52	78	49	69	50
III группа здоровья	40	23	40	2	36	23	35	26
V группа здоровья	1	0,5	1	0,6	2	1,3	2	1
<i>Состояние здоровья учащихся</i>								
- нарушениями зрения	25	14	24	14	22	14	19	14
Заболевание органов дыхания	0	0	0	0	0	0	0	0
плоскостопие	4	2	3	1	4	3	3	2
Нарушение осанки	19	11	16	9	15	9	12	9
Нарушение эндокринной системы	0	0	0	0	0	0	0	0
Нарушение речи	26	15	23	13	24	15	23	17
Нарушение нервной системы	27	16	25	15	24	15	22	16
Заболевание ЖКТ	5	3	4	2	3	2	3	2
Количество здоровых детей	68	39	75	44	66	42	55	40
<i>Физкультурная группа здоровья учащихся</i>								
Основная группа	159	91	156	92	145	92	124	91
Подготовительная группа	10	6	9	5	8	5	8	6
Специальная группа	5	3	5	3	5	3	5	4
<i>Уровень физической подготовленности учащихся</i>								
низкий	24	14	23	14	17	11	15	11
средний	114	66	116	68	116	73	112	82
высокий	36	21	31	18	25	16	20	15

Анализ результатов мониторинга:

В целом по школе результаты показателей по распределению по группам здоровья детей за 4 года свидетельствуют о хороших показателях здоровья. Дети из подготовительной группы перешли в основную, за счет правильной организации и пропаганды здорового образа жизни учащихся. В III и V группе стабильны, что говорит о хорошей работе в направлении поддержания здоровья детей с

хроническими заболеваниями. В целом идет тенденция увеличения количества здоровых детей.

2. Состояние здоровья учащихся

Оценивается по результатам диспансеризации и медицинских осмотров медицинскими работниками.

Количество детей с нарушением зрения-14% осталось на прежнем уровне по сравнению с 2021 годом, что свидетельствует о внедрении в школе специальных технологий и условий во время учебного процесса: гимнастика для глаз, проводятся зрительные минутки, организация консультаций специалистов. Обязательным компонентом каждого урока в 1-11 классах является зарядка для глаз. Первостепенной задачей педагогов при выявлении школьников с ослабленным зрением является работа с родителями, обеспечивающая своевременное обращение ребенка к врачу. Таким образом, количество нарушений зрения учащихся не ухудшилось по сравнению с прошлыми годами.

Для достижения положительных результатов по нарушению речи в школе с учащимися были использованы методики: речетворчество, метод проектов, личностные, регулятивные, познавательные, коммуникативные универсальные учебные действия, на занятиях логопедом школы использовались здоровьесберегающие технологии, так и здоровьесформирующие образовательные технологии.

Проводимая работа по выявленным в 2021 году проблемам у детей в здоровье за четыре года, дала положительные результаты. В школе созданы условия, подобраны методики для коррекции данных заболеваний и профессионально используются учителями физической культуры на уроках и во внеурочной деятельности.

3. Физкультурная группа здоровья учащихся

Соблюдение САНПИН, использование здоровьесберегающих технологий на всех уроках, оздоровительные и профилактические мероприятия, забота, контроль и помощь родителей и семьи, все это в совокупности позволило повысить уровень здоровья учащихся.

4. Физическая подготовленность учащихся

Уровень физической подготовленности проводит учитель физической культуры 2 раза в год (осень-весна) для всех обучающихся. Учителя физкультуры имеют тесты для оценки физической подготовленности для основной, подготовительной и даже специальной медицинской группы. Оцениваются следующие параметры: скорость, сила, координация, гибкость, выносливость.

С переходом детей в основную группу здоровья, увеличилось и количество детей с мотивацией заниматься физической культурой и спортом и развивать свои физические качества. Результат детей с высоким уровнем подготовленности возрос на 9%, а средний показатель составил-10%. Учащиеся ежегодно сдают нормативы ГТО, участвуют в соревнованиях, и их победы в соревнованиях по разным видам спорта свидетельствует о хорошей и отличной подготовленности детей в области физической культуры.

II «Социальное здоровье»

Оценка социально-психологического здоровья учащихся

Учебный год	2022-2023	2023-2024	2024-2025 на начало года	Динамика
Уровень воспитанности	70%	75%	80%	10%
Интеллектуальный уровень	30%	32%	35%	5%
Социально-педагогически-запущенные дети	5%	3%	2%	3%
Уровень успеваемости	100%	100%	100%	
Уровень обучаемости	100%	100%	100%	

1. Уровень воспитанности «Социального здоровья» учащихся

Анализ результатов:

Ежегодное проведение исследования позволяет проследить динамику изменений в уровне воспитанности и своевременно реагировать на тенденции, внося изменения в воспитательный процесс.

Под уровнем воспитанности мы понимаем степень сформированности (в соответствии с возрастом) важнейших качеств личности. Каждый показатель воспитанности оценивался по уровню его сформированности. По сравнению с 2022 годом, в 2024 году уровень воспитанности детей возрос на 10 %. У большинства детей сформированы такие качества, как самостоятельность, проявление саморегуляции, у некоторых проявляется активная жизненная позиция, которая проявляется в занятии спортом, ведение здорового образа жизни и т.д.

2. Интеллектуальный уровень «Социального здоровья» учащихся

Интеллектуальный уровень социального здоровья учащихся возрос в среднем по всем показателям на 55%. Критериями оценки были эффективность социально-педагогической профилактики нарушений социального здоровья ребенка: изменение социокультурного окружения; уменьшение или исчезновение нарушений в структуре здоровья личности; уменьшение тяжести и частоты показателей аномии социального здоровья личности; изменение девиантного поведения в сторону социального; переход с маргинального, либо с аномального уровня социального здоровья личности на нормативный; длительность сохранения позитивных изменений в структуре социального здоровья личности; отсутствие социально опасной, либо трудной жизненной ситуации для ребенка.

3. Социально-педагогически-запущенные дети

Количество социально запущенных детей за три года снизилось на 3%. Снижение количества детей данной категории обусловлено целенаправленной работой социального педагога, классных руководителей, совета профилактики, медицинского работника.

В зависимости от возраста ребенка были использованы методы профилактики:

1. Стимулирование и мотивация учебно-познавательной и игровой деятельности.
2. Организация жизни и деятельности детского воспитательного коллектива.
3. Общение и взаимодействие в различных ситуациях.
4. Психолого-педагогическое воздействие и стимулирование активности ребенка.
5. Психолого-педагогическая коррекция — совокупность специальных психолого-педагогических воздействий на личность запущенного ребенка с целью его восстановления в качестве субъекта общения, деятельности и самосознания.
6. Профилактика педагогической запущенности

III Компонент « Психологическое здоровье»

Оценка психологического состояния здоровья

Учебный год	2022-2023	2023-2024	2024-2025 на начало года	Динамика
Психоэмоциональное состояние	30%	27%	27%	- 3%
Тревожность	30%	27%	27%	-3%
Самооценка психических состояний	60%	68%	75%	+15%
Интеллектуальной сферы	40%	45%	52%	+12%
Личностной сферы	30%	35%	35%	+5%
Мотивация к здоровью	40%	55%	60%	+20%

Анализ результатов:

Проблема эмоциональных нарушений и их коррекции принадлежит к числу

наиболее важных в детской психологии. Спектр эмоциональных нарушений у детей достаточно широк – это могут быть расстройства настроения, расстройства поведения, нарушения психомоторики. Психолого-педагогическая служба школы использует в своей работе различные методы диагностирования психоэмоциональных переживаний, отклонений в поведении ребенка. Созданная коррекционная система психологических воздействий на ребенка, направлена на смягчение у него эмоционального дискомфорта, повышение его активности и самостоятельности, устранение вторичных личностных реакций, обусловленных эмоциональными нарушениями, таких как агрессивность, повышенная возбудимость, тревожная мнительность и др. Кроме того, вовлечение обучающихся в творческие проекты, позволяет снизить эмоциональный дискомфорт ребенка и повысить его мотивацию и к обучению, и к здоровому образу жизни.

Увеличилось количество школьников с высоким и средним уровнем сформированности мотивации ЗОЖ (по всем возрастным категориям); значительно уменьшилось количество учащихся, у которых выявлен низкий уровень сформированности мотивации ЗОЖ.