

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 411 «Гармония» с углубленным изучением английского языка Петродворцового района Санкт-Петербурга

Ботаническая улица, д. 6, лит. А, Санкт-Петербург, г. Петергоф, 198504 тел./факс (812) 417-38-70; e-mail: <u>info.sch411@obr.gov.spb.ru</u>; http://school411.spb.ru ОКПО 46894729; ОКОГУ 2300223; ОГРН 1027808914121; ИНН/КПП 7819022070/781901001

| | Nº |
|-------|----|
| Ha Nº | ОТ |

Аналитическая справка о результатах мониторинга здоровья обучающихся (2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

С целью обеспечения качественной оценки мониторинга здоровья обучающихся разработаны надежные диагностические инструменты, которые охватывают основные направления (и аспекты) здоровья.

Цель мониторинга: оценить уровень здоровья учащихся, выявить факторы, влияющие на состояние здоровья учащихся и определить основные приоритеты дальнейшего развития деятельности школы в области здоровьесбережения.

Задачи:

- формировать базы данных о физическом, соматическом, психологическом здоровье учащихся, создание которых является необходимым условием для прогнозирования дальнейшего развития школы, корректировки ее здоровьеформирующей и здоровьесберегающей деятельности;
- вести сравнительный анализ по годам, что позволит отследить динамику здоровья учащихся;
- выявлять факторы, влияющие на здоровье учащихся.

Объект мониторинга:

Объектом мониторинга являются класс, учитель, учащийся, а также отдельные составляющие образовательного процесса:

- здоровье учащихся и учителей;
- содержание и результаты обучения;
- технологии обучения;
- социальное и профессиональное самоопределение старшеклассников;
- уровень воспитанности учащихся.

Методы сбора и обработки информации:

- опрос;
- наблюдение;
- анализ документов;
- посещение уроков;
- контроль знаний, умений и навыков;

- анкетирование;
- тестирование;
- самооценка.

Основные направления мониторинга здоровья обучающихся

Участниками мониторинга состояния здоровья учащихся являются:

- 1. обучающиеся;
- 2. классные руководители;
- 3. родители;
- 4. учителя физической культуры;
- 5. педагоги-психологи;
- 6. медицинские работники школы.

Оценка физического состояния здоровья обучающихся

Критериями физического здоровья принято считать данные ученика, занесенные в медицинские документы после осмотра ребенка врачами-специалистами, указывающими на группу здоровья, а также резистентность, т.е. устойчивость к заболеваниям, которая определяется, анализируя пропуски по болезни.

Показатели физической подготовленности в соответствии со стандартами образования по предмету «Физическая культура» измеряются трижды в год согласно плану мониторинга. По параметрам функциональной и физической подготовленности определены критический и тревожный (низкий и ниже среднего), достаточный (средний), оптимальный (выше среднего),

Мониторинг заболеваемости Сведения о диспансерной группе здоровья детей (по форме 30/у)

| | Показатель | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---------------------------------------|------|------|------|------|
| 1 | Всего детей на начало года | 833 | 861 | 927 | 999 |
| 2 | Физических лиц на «Д» учете на начало | 3 | 2 | 3 | 3 |
| | отчетного года | | | | |
| 3 | Число детей, взятых на «Д» учет в | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | отчетном году | | | | |
| 4 | Всего детей снятых с "Д" учета | | - | - | - |
| | Из них по выздоровлению | • | - | - | - |

Основные выводы по результатам мониторинга состояния здоровья обучающихся за последние три года:

Несмотря на увеличение контингента обучающихся, группа детей, состоящих на диспансерном учете составляет стабильно всего 3-4% от общего числа обучающихся, что свидетельствует о положительных результатах работы учреждения по здоровьесбережению обучающихся и создании благоприятной среды поддержания их физического здоровья.

Основные характеристики социального здоровья обучающихся

Выявление групп учащихся соматического и социального риска

Цель: на основе данных, полученных в результате изучения социального паспорта ГБОУ школа №411 «Гармония» проанализировать социальную ситуацию в ОУ, ее динамику, эффективность и перспективы развития деятельности ОУ по сопровождению обучающихся, ослабленных наиболее распространенными, в том числе социально обусловленными болезнями детей и подростков.

Задачи исследования:

1. Проанализировать текущую социальную ситуацию в ОУ.

- 2. Проследить динамику изменений в статистике ОУ по следующим критериям: дети, нуждающиеся в сопровождении индивидуального развития, группы по социальному сопровождению.
- 3. Получить данные, на основании которых будут определены основные направления социально-педагогической деятельности на новый учебный год.

В сентябре - октябре 2023 года специалистами ОУ проводилось исследование социальной ситуации в школы, ее динамики и эффективности социально-педагогической деятельности на основе анализа социальных паспортов классов, подготовленных классными руководителями.

Методы сбора информации: анализ социальных паспортов классов и школы 2020-2021, 2021-2022, 2022-2023 учебный год.

Социальные паспорта анализировались по следующим параметрам:

- общее количество обучающихся;
- обучающиеся соматического риска (дети-инвалиды, дети, имеющие тяжелые хронические заболевания, часто болеющие дети);
- дети из многодетных семей, дети из малообеспеченных семей, опекаемые или находящиеся под опекой и т.д.).

Анализ

По результатам статистического анализа (количественный показатель) социальных паспортов классов за 2022-2023 учебный год была получена следующая информация.

1. Общее количество учащихся.

По сравнению с 2021-2022 годом количество учащихся увеличилось на 166 человек, за предыдущие три года также отмечалась тенденция в отношении увеличения количества учащихся в образовательном учреждении.

2. Дети, нуждающиеся в сопровождении индивидуального развития (соматического риска). По сравнению с 2021-2022 годом, увеличилось количество детей-инвалидов на 1 человека, детей, имеющих тяжелые хронические заболевания, не выявлено. Увеличение данных показателя напрямую связано с увеличением общего количества обучающихся, и в меньшей степени зависит от деятельности специалистов ОУ и психолого-педагогической службы ОУ.

Таблипа 2

| Категории | 2021- | 2022- | 2023- | 2024- |
|--------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| _ | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Дети-инвалиды | 2 | 2 | 3 | 3 |
| Дети с OB3 (подтвержденные справкой) | - | - | 3 | 5 |
| Тубинфицированные дети | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дети, имеющие тяжелые хронические | 0 | 0 | 0 | 0 |
| заболевания | | | | |
| Часто болеющие дети | 39 | 43 | 45 | |
| | 4,68 | 4,99 | 4,85 | |
| Количество учащихся, обучающихся по | 0 | 0 | 3 | 5 |
| адаптивной программе | | | | |

Можно отметить увеличение количества часто болеющих детей. Это связано с увеличением контингента. В процентном отношении данный показатель остается относительно стабильным.

3. Группы по социальному сопровождению (социального риска). Анализируя данные социального паспорта такие как: дети из многодетных семей, опекаемые, неполные семьи, беженцы, семьи, нуждающиеся в постоянной материальной поддержке, следует отметить, что такие данные можно только констатировать. Данные показатели не могут меня изменятьсяться вследствие социально-педагогической деятельности т.к. находятся вне поля

деятельности и компетентности социального педагога и специалистов психолого-

педагогической службы ОУ.

| - | 2021- | 2022- | 2023- | 2024- |
|--------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Дети из многодетных семей | 113 | 117 | 122 | 158 |
| Малообеспеченные семьи | 47 | 51 | 57 | 74 |
| Дети под опекой/попечительством | 4 | 4 | 4 | 3 |
| Учащиеся, воспитывающиеся в неполных | 1 | 1 | 1 | 1 |
| семьях (потеря кормильца) | | | | |
| Дети, не имеющие гражданства РФ | 6 | 6 | 4 | 4 |
| (мигранты) | | | | |

По данным критериям можно отметить следующие тенденции:

Количество детей из многодетных семей увеличивается каждый год, данный показатель на сентябрь 2024 равен 153 семей.

Стабильным остается за последние три года количество семей, нуждающихся в постоянной материальной поддержке.

В ходе работы специалистов психолого-педагогической службы за 3 года не было выявлено ни одной неблагополучной семьи. В ГБОУ отсутствуют дети, родители которых уклоняются от воспитания (безнадзорные).

Данные показатели удается удерживать благодаря эффективной профилактической работе всех специалистов ГБОУ.

Организация сопровождения

Таблица 3

| | 2020-2021 | 2021-2022 | 2023-2024 |
|--|-----------|-----------|-----------|
| Посещают музыкальную школу | 84 | 87 | 112 |
| Посещают художественную школу | 30 | 34 | 39 |
| Посещают спортивные секции | 357 | 367 | 411 |
| Дети занимаются в структуре доп. образования | 137 | 137 | 137 |
| (кружки, секции) | | | |
| Дети посещают кружки на базе школы | 439 | 443 | 451 |

Оценка психологического состояния

Под психологическим компонентом здоровья понимается результат деятельности педагогического коллектива, направленный на целостное развитие учащихся. В качестве диагностических критериев и показателей рассматриваются индивидуально-психологические особенности каждого ученика для оценки их сегодняшнего состояния, прогноза дальнейшего развития и разработки рекомендаций по следующим направлениям: мотивация к здоровью и ЗОЖ, психоэмоциональное состояние и уровень психического развития.

Мотивация здорового образа жизни (ЗОЖ).

Насущной психолого-педагогической проблемой остается формирование у школьников потребности в сохранении своего здоровья, ответственного отношения не только к собственному здоровью, но и здоровью других людей, а также сохранению среды обитания. Здоровьеориентированные цели воспитания школьников включают:

- развитие природных возможностей;
- сохранение здоровья в младшем школьном возрасте;
- обеспечение интенсивного физического и социального созревания в подростковом возрасте;

 самосовершенствование и социально-психологическую адаптацию в старших классах.

В процессе личностно ориентированного обучения наиболее значимой становится комплексная диагностика, используемая не для оценки имеющихся способностей обучающихся или решения вопроса об их пригодности либо непригодности, а для нацеливания школьников на развитие их самых разных возможностей, т.е. на мотивацию ЗО Ж.

Отслеживание умений ЗОЖ проводится в соответствии со следующими направлениями здоровьеориентированной деятельности школы:

Результаты мониторинга знаний обучающихся о ЗОЖ (по результатам гугл-опроса 132 обучающихся 5-11 кл.,

период проведения 1.09.2024-30.09.2024)

| Уровень | Описание | % |
|-------------|--|-----|
| Оптимальный | положительное отношение к идее ведения ЗОЖ | 78% |
| | сочетается с навыками ЗОЖ; учащийся с | |
| | вниманием относится к собственному здоровью, | |
| | негативно – к вредным привычкам не только сам, | |
| | но и пропагандирует отказ от них среди друзей | |
| Допустимый | навыки ЗОЖ сочетаются с отсутствием вредных | 16% |
| | привычек, однако забота о здоровье носит | |
| | эпизодический, нерегулярный характер | |
| Тревожный | понимание необходимости ведения ЗОЖ не | 6% |
| | сочетается с навыками собственной | |
| | жизнедеятельности; наличие вредных привычек | |
| | носят эпизодический характер. | |
| Критический | Отсутствие навыков ЗОЖ. | 0% |

Заместитель директора по УВР

Е,А.Муляр