

**Справка по итогам мониторинга
по сохранению и укреплению здоровья школьников в 2013-2014 уч.г.**

В соответствии с приказом отдела образования от 28.04.2014 №138 «О проведении мониторинга состояния работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях города» в мае 2014 года проведен мониторинг состояния работы по сохранению и укреплению здоровья школьников в общеобразовательных учреждениях города.

По результатам мониторинга выявлено следующее.

Инфраструктура общеобразовательных учреждений

Спортивными залами СОШ №3 и №4 (10 корпусов) обеспечены на 100% (11 спортивных залов). Волейбольных площадок – 5 (СОШ №3 – 2, СОШ №4 – 3), баскетбольных – 5 (СОШ №3 – 3, СОШ №4 – 4). Футбольных полей – 4 (СОШ №3 – 3, СОШ №4 – 1). Беговых дорожек – 3 (СОШ №3 – 2, СОШ №4 – 1). Полоса препятствий – 6, (СОШ №3 – 1, СОШ №4 - 5). В МБОУ СОШ №4 также функционирует бассейн (корпус №5), хоккейная коробка (корпус №2), имеется тренажерный комплекс - 2 (корпус №2 СОШ №3, корпус №1 СОШ №4), 2 кабинета психологической разгрузки (корпус №2 СОШ №3 и №5 СОШ №4). Медицинскими кабинетами обеспечены на 100%. Кабинеты врача – 10 (в 2011г. – 8), прививочные – 10 (в 2011 г. – 9), в четырех кабинетах имеется диагностический комплекс КМД (СОШ №3 – 2, СОШ №4 – 2).

Здоровьесберегающая деятельность общеобразовательных учреждений

Все корпуса общеобразовательных учреждений города имеют свои пищеблоки и обеденные залы, организована работа буфета в каждом корпусе школ.

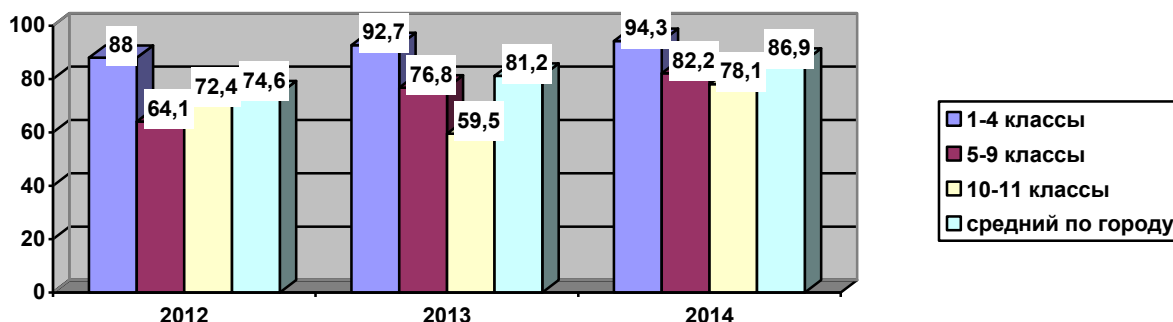
Охват питанием

На момент проведения мониторинга охват питанием составил 3331 человек, что составляет 81,2% и больше в сравнении с предыдущим годом на 6,6% в том числе по ступеням:

Ступень обучения	Кол-во обучающихся	Кол-во, получающих питание в школе	% от общего числа обучающихся
1 – 4 классы	1711	1615	94,3 (2013 - 92,7%, 2012 год - 88%)
5 – 9 классы	1977	1626	82,2% (2013 - 76,8%, 2012 год - 64,1%)
10-11 классы	375	293	78,1 (2013 - 59,5% (2012 год - 72,4%)
Итого	4063	3534	86,9% (2013 - 81,2%, 2012 год - 74,6%)

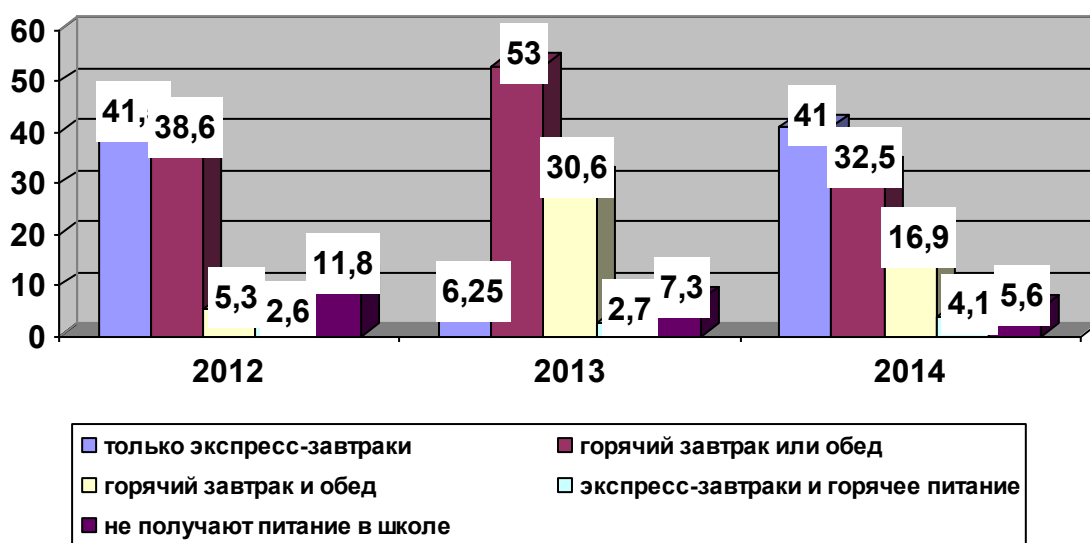
Таким образом увеличился охват питанием на всех ступенях обучения, в том числе в старшем звене.

Сравнительный график охвата питанием школьников

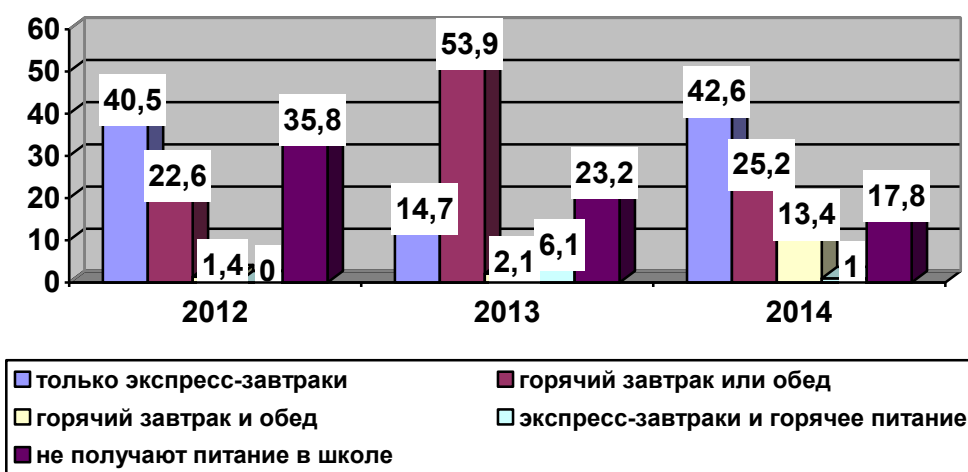


Увеличилось количество школьников на всех ступенях обучения, предпочитающих экспресс-завтраки горячей питанию в сравнении с прошлым годом. Уменьшилось число обучающихся, получающих горячее питание на всех ступенях обучения.

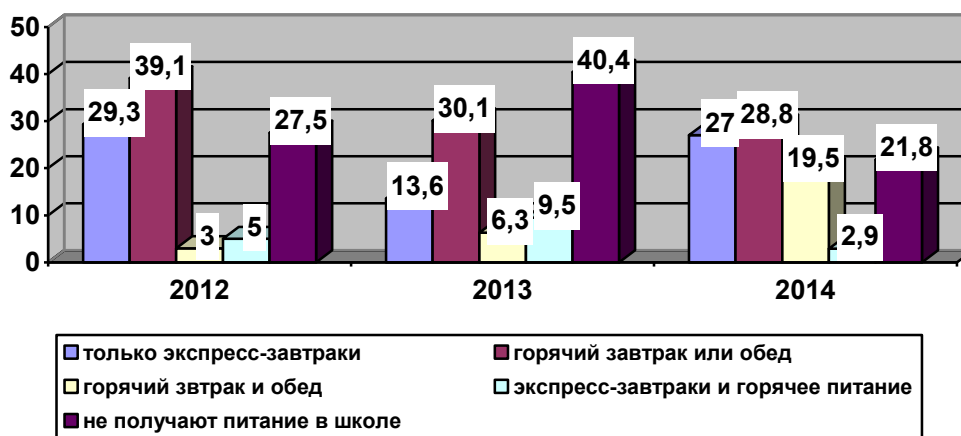
Сравнительный график получения питания школьниками 1-4 классов



Сравнительный график получения горячего питания школьниками 5-9 классов



Сравнительный график получения горячего питания школьниками 10-11 классов



Количество школьников, получающих только экспресс-завтраки, составило 40,5 % (в 2013 - 13,9%, в 2012 году - 39%). Таким образом, значительно увеличилось количество

обучающихся, получающих экспресс-завтраки. Такое питание снова вышло на первое место в сравнении с другими видами питания.

Одноразовое горячее питание в виде горячего завтрака или обеда на втором месте по популярности, хотя в 2013 году такое питание стояло на первом месте по популярности (2014- 28,5%, 2013 - 53%). У обучающихся СОШ №3 оно пользуется большим спросом, чем у обучающихся СОШ №4, хотя по результатам мониторинга 2013 года, обучающихся получающих горячее питание в МБОУ СОШ №3 было меньше, чем в МБОУ СОШ №4.

Двухразовым горячим питанием на конец учебного года охвачены 15,5% обучающихся (в 2013 - 23,9%, в 2012 году всего 3% школьников).

Экспресс-завтраки и горячее питание получает 101 школьник, что составляет 2,5% (в 2013 - 6,3 %, в 2012 - 1%) от общего количества обучающихся, получающих питание в школе.

В общеобразовательных учреждениях в 2013-2014 учебном году 29 обучающихся, состоящих на учете у фтизиатора. Среди обучающихся 1-4 классов - 14 человек, 5-9 классов - 12 человек и среди 10-11 классов - 3 человека. Причем все дети СОШ №3.

Медицинские осмотры в школах проводятся один раз в год.

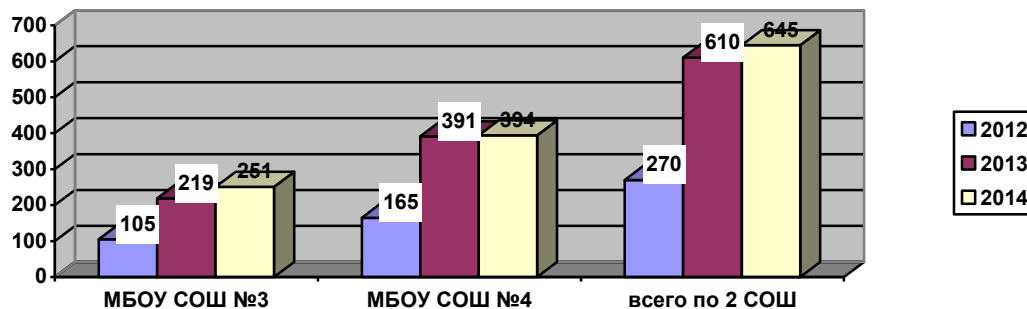
Витаминизация в общеобразовательных учреждениях по-прежнему проводится один раз в год.

Спортивные мероприятия являются одним из средств пропаганды здорового образа жизни и спорта, способствуют привлечению большего количества обучающихся в занятия спортивных секциях и объединениях дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности. По итогам мониторинга спортивные мероприятия с обучающимися в школах проводятся не менее 10 раз в год. Также проведено 126 мероприятий здоровье-сберегающей направленности.

Спортивно-оздоровительная деятельность общеобразовательных учреждений

В общеобразовательных учреждениях в 2013 – 2014 учебном году организована работа 20 спортивных секций (2013-2013 - 20, 2011-2012 - 18). Всего охват физкультурно-спортивными секциями в школах составляет 645 обучающихся (2013 - 610, 2012 год - 270 детей).

Сравнительный график охвата обучающихся спортивными секциями на базе школ



По-прежнему не организованы на базе ОУ занятия специальных медицинских групп, в связи с отсутствием специалистов, имеющих соответствующую подготовку (только 1 специалист на 5 корпусов МБОУ СОШ №4), а также отсутствия обучающихся, которым по результатам медицинских обследований требуются занятия в специальных медицинских группах.

Кадровое обеспечение

По данным мониторинга общее количество учителей физической культуры по школам составляет 16 человек (2013, 2012 - 18). Штат укомплектован на 100%. Право на работу в специальных медицинских группах имеет один педагог.

Медицинское обслуживание обучающихся осуществляется медицинскими работниками, состоящими в штате Рассказовской ЦРБ, в соответствии с договором. Всего 11 медицинских

работника по одному на все корпуса СОШ №3, корпуса №№1,2,4,6 СОШ №4, в корпусе №5 СОШ №4 2 медицинских работника. Укомплектованность 100%.

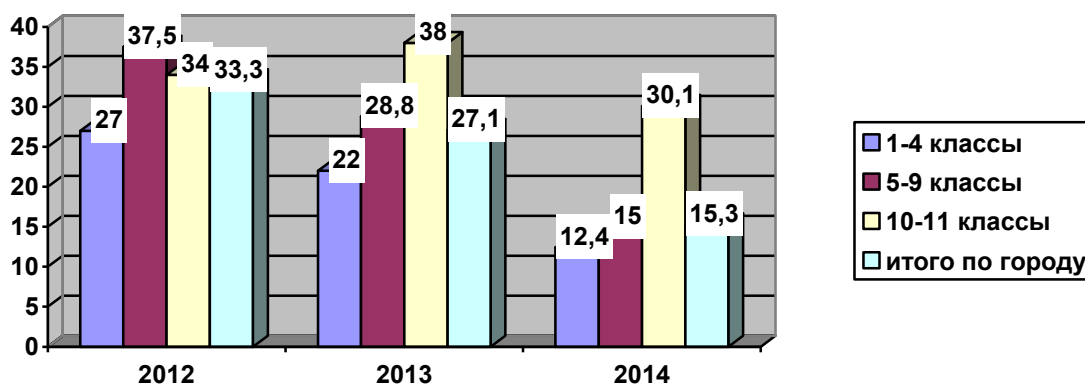
Сократилось количество педагогов-психологов в ОУ на 2 человека. Всего 3 человека на 10 корпусов школ (СОШ №3 – 1, СОШ №4 – 2). Недостаточное количество и социальных педагогов по одному на каждую школу, на каждого социального педагога в среднем приходится по 2050 учеников. Логопедов – 2 человека, что тоже не достаточно. Преподавателей-организаторов ОБЖ - 3 человека, учителей ОБЖ - 5 человек. Валеологов в ОУ города нет.

Состояние здоровья школьников, физическая подготовленность

По данным мониторинга 15,3% (в 2013 - 27,1%, в 2012 году - 33,3% , в 2011 году – 35%) обучающихся города имеют различные виды хронических заболеваний, что меньше, чем в предыдущем году. Прослеживается тенденция к увеличению количества хронически болеющих детей от 1 до 11 класса, как и в предыдущие годы.

В сравнении с прошлым годом, уменьшилось количество обучающихся, имеющих хронические заболевания на всех степенях обучения, страдающих хроническими заболеваниями на 11,8%.

Количество обучающихся города, имеющих хронические заболевания (%) в динамике

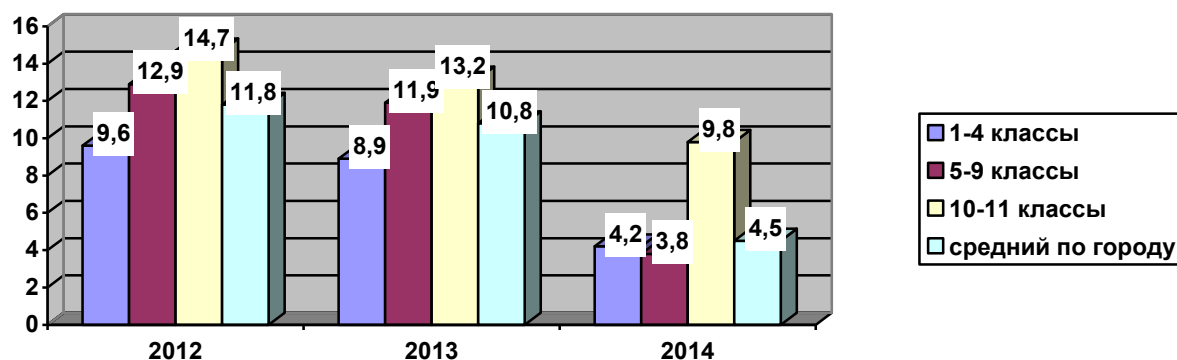


Характерными болезнями для школьников являются заболевания органов зрения, опорно-двигательного аппарата, органов пищеварения. Это обусловлено длительными учебными нагрузками, недостаточной двигательной активностью, несоответствию школьной мебели росту детей, неправильным питанием и др.

Сохраняется тенденция к уменьшению количества обучающихся, имеющих хронические заболевания зрения. По данным мониторинга численность таких детей составила 4,5% (2013 - 10,8%, 2012 - 11,8%, 2011 – 12%).

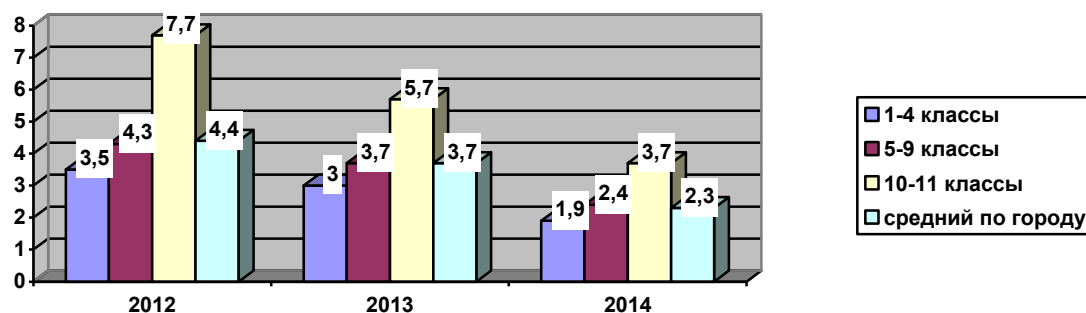
Причем, тенденция увеличения численности обучающихся, имеющих хронические заболевания зрения, на протяжении обучения сохраняется.

Количество обучающихся города, имеющих хронические заболевания органов зрения (%) в динамике



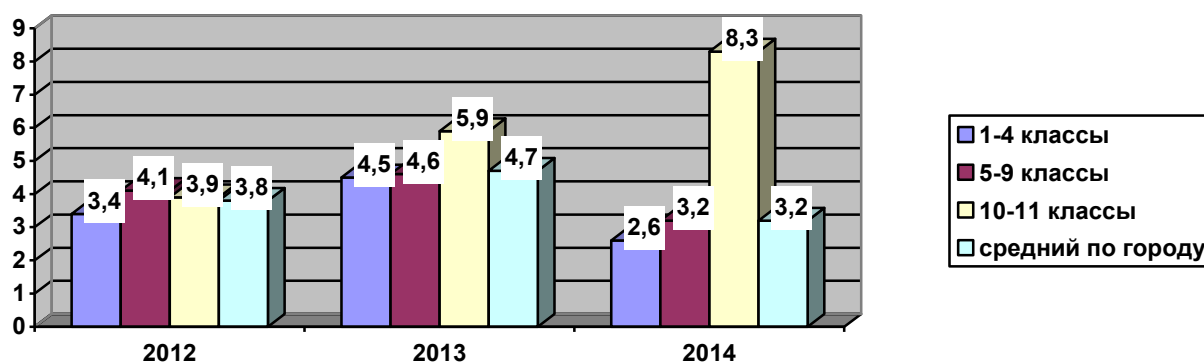
Продолжается тенденция к уменьшению количества обучающихся с заболеваниями опорно-двигательного аппарата с 4,4% в 2012 году до 2,3% в 2014. Причем, количество таких детей уменьшилось на всех ступенях обучения.

Количество обучающихся города, имеющих хронические заболевания опорно-двигательного аппарата (%) в динамике



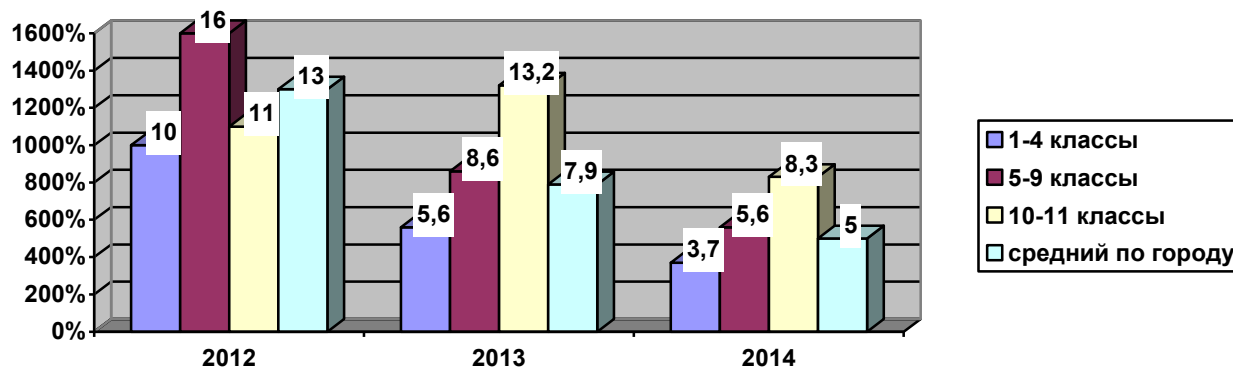
Впервые за 3 последних года наметилась тенденция к уменьшению количества обучающихся с заболеваниями органов пищеварения с 4,7% до 3,2% (2012 - 3,8%, 2011 – 3,9%). Однако эта тенденция наметилась только с младшем и среднем звене. Количество школьников в старшем звене, имеющих такие заболевания, увеличилась.

Количество обучающихся города, имеющих хронические заболевания органов пищеварения (%) в динамике



Доля детей, имеющих хронические заболевания «другие» по данным мониторинга также уменьшилась и составляет 5% (2013 - 7,9%, 2012 - 13%). При этом уменьшилось количество обучающихся, имеющих "другие" хронические заболевания на всех степенях обучения.

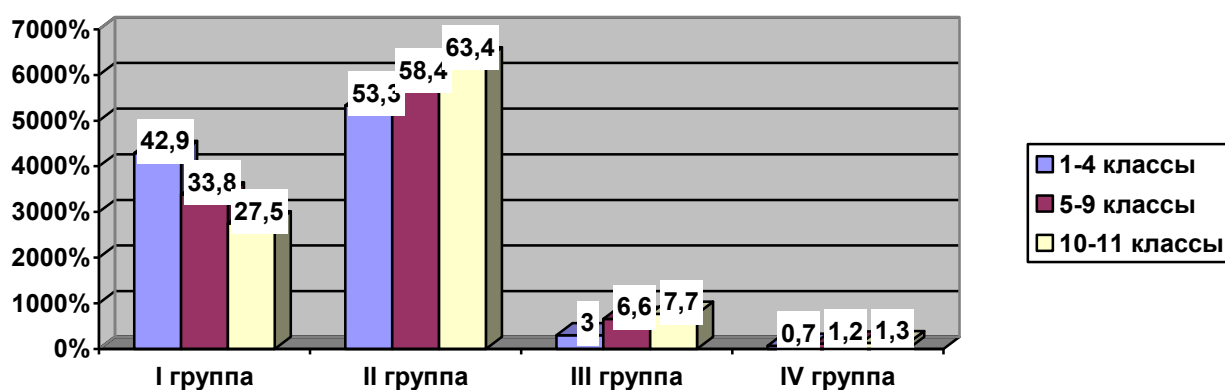
Количество обучающихся города, имеющих «другие» хронические заболевания (%) в динамике



Распределение обучающихся по группам здоровья по данным мониторинга показало, что наибольшее количество имеют II группу здоровья – 56,7% (2013 - 56%), причем это характерно для всех возрастных групп.

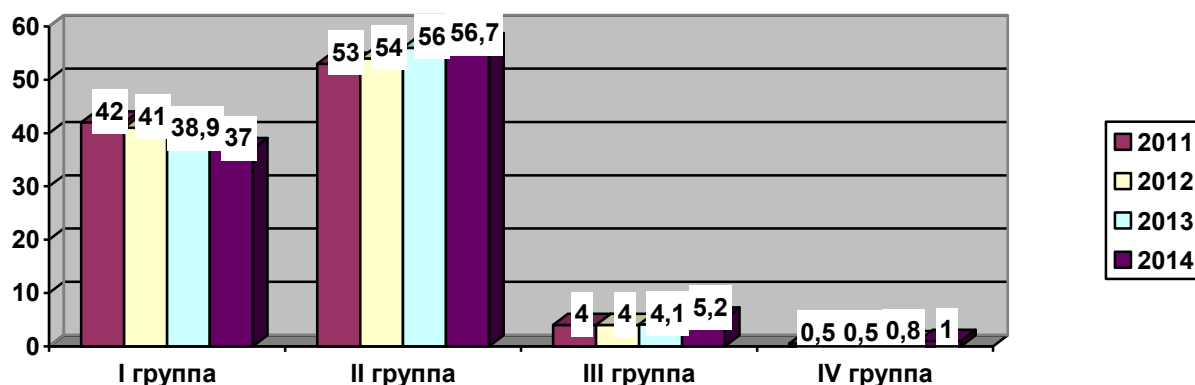
Произошло незначительное увеличение количества обучающихся младшего звена с I группой здоровья на 0,9% (2013 - 42%). Уменьшилось количество обучающихся, имеющих I группу здоровья в среднем звене на 4,8 % (2013 - 38,6%), в старшем звене на 2,2% (2013 - 29,7). Количество обучающихся со второй группой здоровья увеличилось в младшем и среднем звене, в старшем незначительно уменьшилось. Количество, имеющих 3 группу, уменьшилось в младшем звене на 0,3%, увеличилось на средней ступени на 1,9% (2014 - 6,6%, 2013 - 4,7%) и на старшей ступени на 3,4% (2014 - 7,7%, 2013 - 4,3%). Количество обучающихся с четвертой группой здоровья уменьшилось на средней ступени на 0,1%, но увеличилось на младшей ступени на 0,4% и на старшей на 0,1%.

Распределение обучающихся по группам здоровья по ступеням обучения



Анализ данных о состоянии здоровья обучающихся в динамике по годам показал, что удельный вес обучающихся, относящихся к I группе уменьшается, а относящимся к II – IV группами увеличивается.

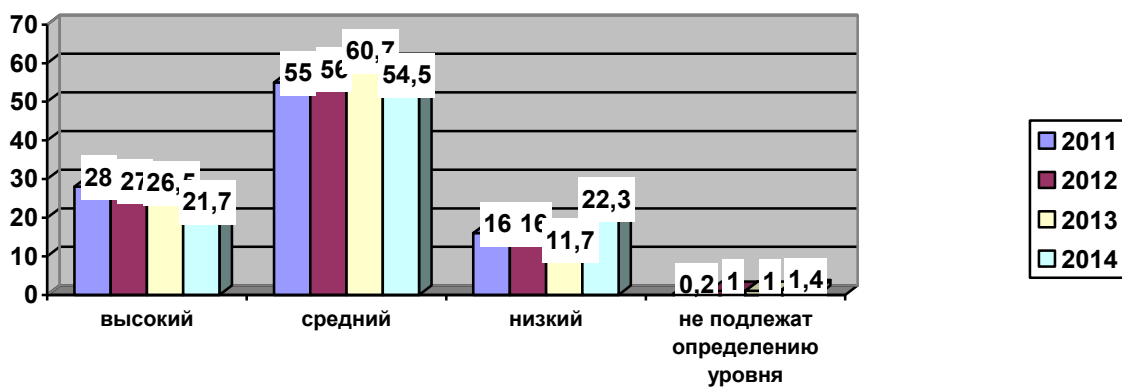
Распределение обучающихся по группам здоровья (%) в динамике



Здоровье детей обусловлено множеством факторов и определяется различными критериями, в том числе и уровнем физической подготовленности ребенка. Выявление уровня физической подготовленности является непосредственной обязанностью педагога по физической культуре.

По итогам мониторинга 21,7% обучающихся имеют высокий уровень физической подготовленности (2013 - 26,5%, 2012 - 27%), 54,6% - средний уровень (2013 - 60,4%, 2012 - 56%), 22,3% - низкий (2013 - 11,7%, 2012 - 16%) и 1,4%, не подлежат определению уровня физической подготовленности по состоянию здоровья. Таким образом, произошло ухудшение состояния физической подготовленности обучающихся.

Распределение обучающихся по уровням физической подготовленности (%) в динамике



Заключение

Проведенный мониторинг позволил проанализировать деятельность ОУ города по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. Выявил как положительные, так и отрицательные моменты в организации данной работы.

К положительным моментам следует отнести:

1. Увеличился охват горячим питанием школьников.
2. Увеличился охват обучающихся спортивными секциями.
3. Снижилось по сравнению с 2013 годом количество обучающихся, имеющих различные виды хронических заболеваний, в том числе и с заболеваниями органов пищеварения.

В отрицательных моментах следует обратить особое внимание на:

1. Снижение охвата обучающихся двухразовым питанием.
2. Нехватку специалистов, осуществляющих работу по сохранению и укреплению здоровья школьников.
3. Ухудшение состояния уровня физической подготовленности.
4. Снижение количества обучающихся, имеющих 1 группу здоровья.

Рекомендации

Руководителям общеобразовательных учреждений:

1. Использовать данные мониторинга при организации работы по сохранению и укреплению здоровья школьников, развитию физической культуры в образовательных учреждениях.
2. Продолжать целенаправленную воспитательную работу с обучающимися и просветительскую работу с родителями, направленную на формирование ценности здоровья и воспитание здорового образа жизни.
3. Проводить целенаправленную работу с детьми и родителями по популяризации питания в школе.

А.С.Девяткина,

главный специалист отдела образования