

РАССМОТРЕНО

на педагогическом совете
протокол № 4 от 28.03.13

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ «Средняя общеобразовательная школа
№ 1 с углублённым изучением отдельных предметов»
г. Надыма

В.А.Кузнецова

Приказ от 03.04.13 № 115

Положение о мониторинге здоровьесберегающей деятельности
МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1 с углублённым изучением
отдельных предметов» г.Надыма

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение определяет цели, задачи, направления мониторинговых измерений о состоянии здоровьесберегающей деятельности, объективная и всесторонняя оценка охраны и укрепления здоровья учащихся.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Ямало-Ненецкого автономного округа, нормативными правовыми актами муниципального образования Надымский район, Департамента образования Администрации муниципального образования Надымский район.

1.3. Мониторинг здоровьесберегающей деятельности (далее-Мониторинг) основывается на принципах:

- ✓ комплексность – единовременный охват широкого круга показателей, отражающих как состояние образовательной среды, так и персональные данные, характеризующие уровень и характер учебной и внеучебной нагрузки, а также индивидуальные адаптивные возможности учащегося;
- ✓ системность – анализ качественных но количественных показателей, взаимосвязей между ними, отражающих структуру и эффективность здоровьесберегающей деятельности образовательной организации;
- ✓ целостность – представление результатов по каждому классу;
- ✓ динамичность – многократное (не менее два раза в год) обследование одних и тех же коллективов;
- ✓ технологичность – применение простых и доступных диагностик.

ІІ. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И НАПРАВЛЕНИЯ МОНИТОРИНГА

2.1. Цель Мониторинга: формирование информационного фонда о состоянии здоровьесберегающей деятельности, физического здоровья учащихся, объективная и всесторонняя оценка охраны и укрепления здоровья учащихся.

2.2. Задачи Мониторинга:

- ✓ выявление причинно-следственных связей между состоянием физического здоровья и воздействием факторов школьной среды;
- ✓ определение мероприятий по предупреждению и устранению негативных воздействий на физическое здоровье воспитанников школы;
- ✓ прогнозирование состояния их физического здоровья, подготовка решений, направленных на его укрепление и непосредственная реализация этих решений;
- ✓ оценка эффективности использования здоровьесберегающих педагогических технологий;
- ✓ создание и распространение эффективных моделей здоровья.

2.3. Направления Мониторинга:

- ✓ физкультурно-оздоровительная работа (коэффициент заболеваемости группы учащихся за прошедший год или за период; эффективность организации физкультурно-оздоровительной работы в классе; эффективность медицинской профилактики и динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся; мотивация учащихся к занятиям физкультурой; оценка физической подготовленности учащихся (быстрота, сила, выносливость, скоростная сила); разработка системы мер по ее улучшению; составляются таблицы возрастных оценочных

нормативов для мальчиков и для девочек; отслеживается занятость учащихся в школьных спортивных секциях);

S просветительно-воспитательная работа с учащимися;

S психофизиологическая комфортность образовательного процесса (коэффициент утомляемости; напряженность адаптации учащихся 1-х классов и вновь прибывших; удовлетворенность педагогов работой в образовательной организации и др. медицинское измерение физического развития учащихся (вес, рост, динамометрия, спирометрия) выявление и фиксация хронических заболеваний учащихся; определение групп здоровья: составление информационной базы хронических заболеваний учащихся; разработка и осуществление мер по поддержке здоровья учащихся);

• **S** системность и последовательность здоровьесберегающей деятельности.

III. ФОРМЫ МОНИТОРИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

3.1. Анкетирование:

У учащихся (состояние физического и психического здоровья, напряженность, круг интересов, двигательная активность, режим дня, условия проживания и обучения, предпочитаемая досуговая деятельность и др.);

S родителей (анамнез учащегося, социальный статус семьи, поведение ребенка);

• **S** учителей (владение и использование знаний здоровьесбережения в учебных предметах, знаний возрастной физиологии и психологии, состояния здоровья учащихся, использование здоровьесберегающих технологий в обучении);

^ классных руководителей (распределение учащихся по группам здоровья, группам риска, поведение ребенка в школе, динамика поведения учащихся в течение учебной недели, четверти или триместра, года, контакты с родителями проблемных учащихся);

• **S** медицинских работников (структура заболеваемости учащихся, профилактические мероприятия и схема их проведения; контроль за динамикой заболеваемости детей, принадлежащих к группам риска по заболеваемости, в том числе — часто и длительно болеющих детей; возможности оказания (доступность) квалифицированной медицинской помощи в экстренных ситуациях);

• **S** руководителя, заместителей образовательной организации (инфраструктура учреждения; включая потенциально вредные и потенциально полезные для здоровья компоненты; организация учебного процесса; организация питания; организация спортивно-оздоровительной работы; соблюдение САНПИНов; специальные программы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни);

3.2. Тестирование:

• **S** физического развития — по стандартным методикам;

• **S** двигательной подготовленности — в рамках школьных уроков физической культуры по стандартизованному комплексу тестов.

3.3. Наблюдение:

S за поведением детей в процессе учебной деятельности — осуществляют учителя-предметники, классные руководители.

3.4. Беседы:

• **S** с педагогическими и медицинскими работниками — разъяснение порядка заполнения анкет, целей и задач исследования, используемых методических приемов, полученных результатов, мер по повышению эффективности здоровьесберегающей деятельности учреждения;

• **S** с родителями — разъяснение порядка заполнения анкет, стратегии здоровьесбережения в образовательном учреждении, требований, предъявляемых к ученикам, рекомендации по организации учебных и внеучебных занятий, профилактических и оздоровительных мероприятий, планируемых и проводимых в семье;

S с учащимися — объяснение порядка заполнения анкет и выполнения других действий, необходимых для корректного проведения исследований, индивидуальные беседы с детьми группы риска.

3.5. Экспертные методы:

• **S** преобразования качественных показателей анкетирования в количественные показатели для осуществления статистического анализа;

S оценки эффективности технологий здоровьесбережения, используемых в образовательном процессе.