

КРИТЕРИИ АНАЛИЗА РЕЗУЛЬТАТОВ МОНИТОРИНГА

Анализ по каждому критерию осуществляется по информационным блокам, соответствующим компонентам здоровьесозидающей образовательной среды школы и индивидуальным адаптивным возможностям учащихся

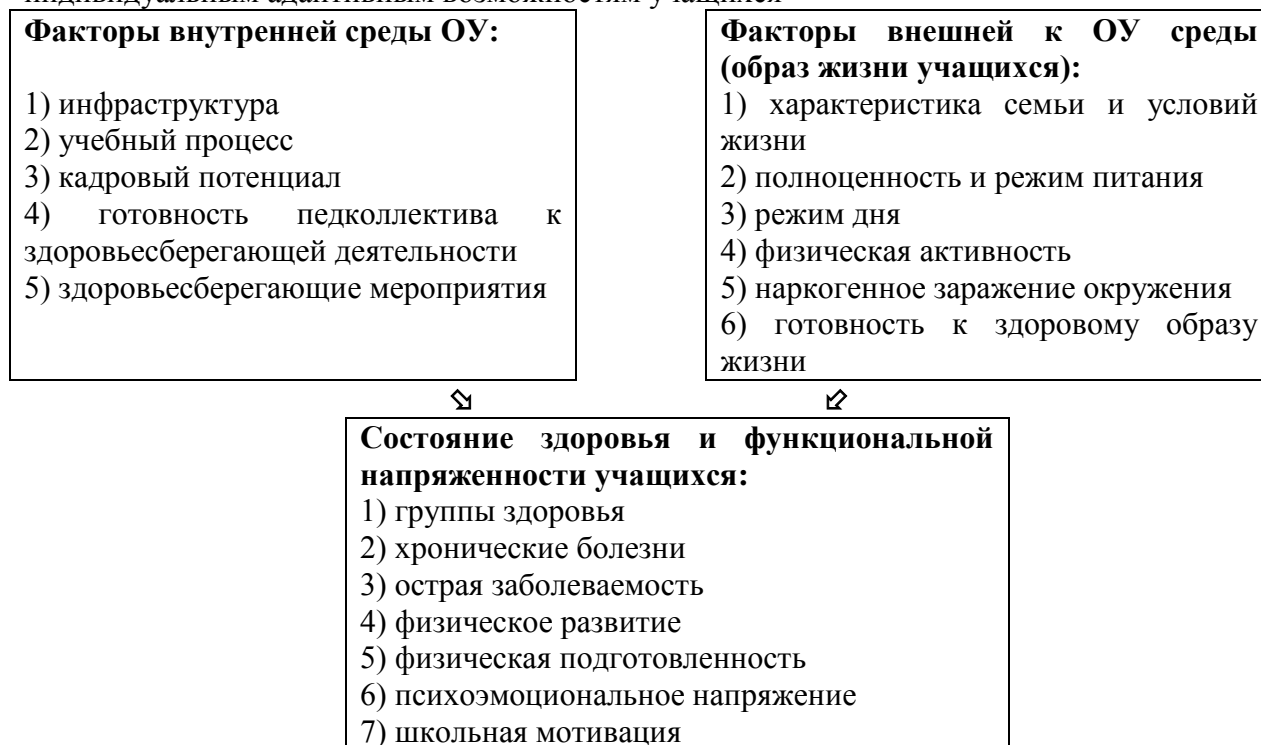


Рис. 1. Совокупность индикаторов мониторинга (информационные блоки)

Такой подход определил следующую структуру отчета по каждому критерию анализа.

1) Состояние здоровья и функциональной напряженности учащихся

Состояние здоровья учащихся определялось с помощью анализа медицинских данных: распределение по группам здоровья; рейтинговое распределение хронических болезней по группам нозологий; динамика и структура острой заболеваемости, которая связана с общей сопротивляемостью организма.

Уровень физического развития является неспецифическим показателем состояния здоровья ребенка: на него влияют психические и физические перегрузки, характер питания и другие факторы образа жизни. Поэтому отставание физического развития учащихся от средневозрастных величин (микросоматический тип), несовпадение отдельных антропометрических данных (дисгармоничное развитие) требует коррекционных мер;

Физическая подготовленность учащихся является результирующей характеристикой их двигательной активности, в том числе и в режиме учебного дня.

Функциональное состояние учащихся является индикатором влияния школьных факторов риска нарушения здоровья и определяется в результате изучения уровня психоэмоционального напряжения и уровня школьной мотивации (второклассников) с помощью соответствующих опросников.

2) Характеристика образовательной среды школы

Анализируются следующие компоненты образовательной среды ОУ:

- общая инфраструктура (состояние зданий, возможность полноценного питания) и оздоровительная инфраструктура школы (наличие соответствующих помещений и оборудования);
- характеристики учебного процесса: режим учебных занятий; объем и структура учебной нагрузки; степень инновационности содержания и технологии обучения; оптимальность распределения недельной учебной нагрузки можно определить, анализируя балльную оценку расписания уроков по шкале С.Г. Сивкова;

- кадровый потенциал ОУ: наличие в ОУ и достаточное количество в зависимости от контингента учащихся специалистов здоровьесберегающей направленности (медицинских работников, специалистов сопровождения, учителей физической культуры и педагогов дополнительного образования);
- личностная и профессиональная готовность педагогического коллектива ОУ к здоровьесозидающей деятельности. Личностная готовность педагога к здоровьесозидающей деятельности связана с пониманием им необходимости здорового образа жизни, осознанием его сущности и наличием деятельности по его осуществлению. Профессиональная готовность педагога к здоровьесозидающей деятельности определяется как осознание необходимости собственной педагогической деятельности по обеспечению здоровья школьников, понимание ее сущности, наличие знаний о формировании здоровья и ЗОЖ и их применение.
- обеспечение разнообразных форм двигательной активности (ДА) учащихся в течение учебного дня и физкультурно-оздоровительная активность школьников во второй половине (посещение секций, самостоятельные физкультурные занятия, участие в соревнованиях).

3) Образ жизни учащихся

Образ жизни учащихся можно охарактеризовать исходя из следующих позиций:

- социальные характеристики учащихся, включающие социальное благополучие контингента учащихся ОУ, образовательный ценз родителей, характер жилья, наличие компьютера и другого необходимого оборудования
- структура и режим питания учащихся, в том числе и характер школьного питания;
- структура досуга учащихся (ранжированный список любимых занятий в течение дня);
- соответствие продолжительности режимных занятий в течение дня гигиеническим нормативам;
- риск наркотизма – уровень наркотического заражения окружения (УНЗО) учащихся основной и старшей ступеней обучения, который и рассчитывается в соответствии с количеством употребляющих психоактивные вещества сверстников из ближайшего окружения подростка. Определяется высокий и опасный уровни УНЗО (употребляют психоактивные вещества больше половины или большинство окружающих сверстников);
- воспитательный эффект по формированию готовности учащихся к здоровому образу жизни (ЗОЖ). Оценивается как общий уровень готовности учащихся к ЗОЖ, так и степень влияния ОУ на его формирование.

Такая структура отчета дает возможность определить основные проблемы здоровьесберегающей деятельности ОУ и возможности ОУ по их решению.

АЛГОРИТМ АНАЛИЗА РЕЗУЛЬТАТОВ МОНИТОРИНГА

Организационным механизмом для применения результатов мониторинга ЗОС построения ЗОС в ОУ является *служба здоровья* – организационная форма взаимодействия специалистов ОУ по обеспечению условий для сохранения и укрепления здоровья всех субъектов образовательного процесса, развития культуры здоровья и формирования на ее основе здорового образа жизни.

Создание команды службы здоровья позволяет реализовать построение ЗОС как единый алгоритм деятельности коллективного субъекта труда (рис. 2).

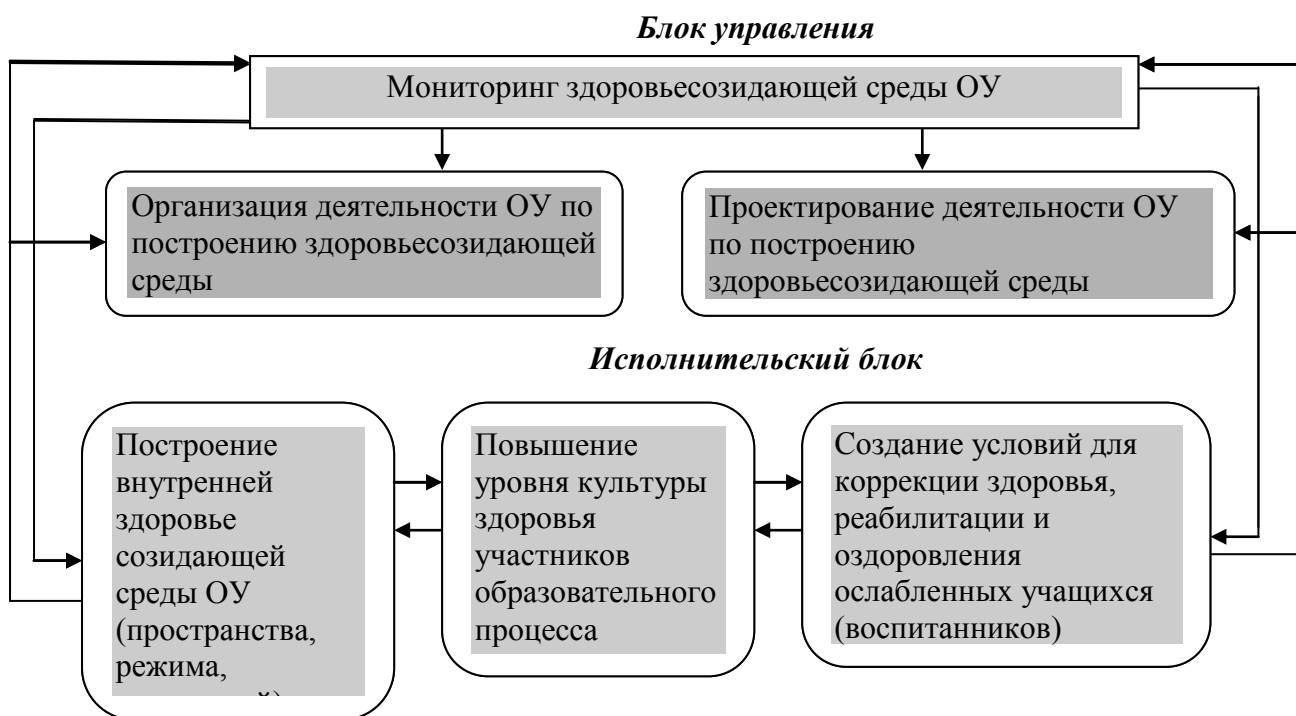


Рис. 2. Алгоритм деятельности образовательного учреждения по построению здоровьесозидающей образовательной среды

Первый (констатирующий) срез мониторинга дает возможность выявить актуальные проблемы и ресурсы ОУ по построению ЗОС. Одновременно решаются организационные проблемы, связанные с созданием в ОУ службы здоровья. Команда службы здоровья проектирует деятельность ОУ по построению ЗОС, разрабатывает ее программу и обеспечивает общую подготовку педагогического коллектива и социальных партнеров (прежде всего родителей) к ее реализации. Для формирования команды целесообразно повышение квалификации специалистов школы на годичных курсах СПбАППО по образовательной программе «Служба здоровья ОУ». Результат этого этапа – рабочее планирование деятельности по реализации программы на следующий учебный год. Следующий диагностический срез мониторинга дает возможность выявить результативность здоровьесозидающей деятельности ОУ; это возвращает систему к анализу проектной ситуации, и разворачивается новый виток работы на следующий учебный год.

Результаты ОУ могут быть сопоставлены с результатами других ОУ, находящихся в базе данных; с гигиеническими нормативами, с результатами данного ОУ за прошлые срезы. Мониторинг обеспечивает возможность проектирования и оптимизации здоровьесозидающей деятельности ОУ на основании объективных и обоснованных выводов о степени достижения поставленных целей.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ АНАЛИЗА РЕЗУЛЬТАТОВ МОНИТОРИНГА

1. Рабочий лист 1 «Анализ результатов констатирующего среза мониторинга»
2. Рабочий лист 2 «СВОТ-анализ результатов мониторинга»
3. Рабочий лист 3. «Структура целевой программы деятельности ОУ»

РАБОЧИЙ ЛИСТ 1. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ КОНСТАТИРУЮЩЕГО СРЕЗА МОНИТОРИНГА

ГБОУ школы №10 Калининского района Санкт-Петербурга

1. Количество участников мониторинга в вашей школе

| участники | классы | Количество |
|-----------------|----------|------------|
| Начальная школа | 2а | 12 |
| Основная школа | 6а | 8 |
| Старшая школа | 11а, 11б | 11 |
| Педагоги | | 41 |

2. Анализ в соответствии с заданными критериями данные первого (констатирующего) среза мониторинга в вашей школе. Сделайте выводы

>, ≥ - значения школы лучше общих данных

<, ≤ - значения школы хуже общих данных

= - значения школы совпадают с общими данными

| Инди-каторы | Показатели | Классы - «индикаторы» | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|-----------------------------|
| | | Начальная школа | Основная школа |
| 1. Состояние здоровья учащихся | 1-я и 2-я группы здоровья | ≥ | ≥ |
| | Основная медицинская группа | ≤ | ≤ |
| | Отсутствие диспансерного учета | ≤ | ≤ |
| | Преобладающие хронические болезни (укажите, какие) | сердечно-сосудистая система | сердечно-сосудистая система |
| | Кол-во пропущенных дней по острой заболеваемости | ≥ | ≤ |
| | Доминирующие месяцы по острым заболеваниям (укажите, какие) | сентябрь, октябрь, апрель, май | январь, март |
| | Физическая подготовленность (по данным учителя) | ≤ | = |
| | Школьная мотивация | ≥ | |
| | Психоэмоциональное напряжение | = | = |

заключение по результатам анализа раздела 1

| сильные стороны | слабые стороны |
|--|---|
| <p>Лишь одна ученица нашей школы состоит на учете в диспансере. Кол-во пропущенных дней по острой заболеваемости в основной школе меньше общих данных. Школьная мотивация в начальной школе выше общих данных. Психоэмоциональное напряжение совпадает с общими данными. Уровень физической подготовленности в основной школе совпадает с общими</p> | <p>Количество учащихся, имеющих 3-ю и 4-ю группы здоровья больше общих данных. В диагностируемых классах нет учащихся, имеющих основную медицинскую группу. Кол-во пропущенных дней по острой заболеваемости в начальной школе больше общих данных.</p> |

| данными. | | | | |
|-----------------------------------|--|---|--|---|
| Кри- те- рии | Признаки | Классы - «индикаторы» | | |
| | | Начальная школа | Основная школа | Старшие классы |
| 2. Образовательная среда школы | Здание школы (количество, этажность, ремонт) | 1 здание, 2 этажа, требуется косметический ремонт внутри здания | | |
| | Организация питания в школе (наличие столовой, холодильника, плиты, горячая пища) | В школе есть столовая, холодильник, плита. Осуществляется горячее питание. | | |
| | Наличие обязательной оздоровительной инфраструктуры (медкабинет, спортзал, школьный стадион) | В школе есть медкабинет, спортзал, школьный стадион | | |
| | Наличие дополнительной оздоровительной инфраструктуры (тренажерный зал, зубоорачебный каб., бассейн, физиотерапия, фитобар, массаж, солярий, зимний сад, БОС) | Тренажерный комплекс. В рамках сетевого взаимодействия осуществляется регулярное посещение учащимися начальных классов бассейна. | | |
| | Соответствие суммарной недельной нагрузки гигиеническим нормам в т.ч. статической, в т.ч. дополнительной | соответствует | соответствует | соответствует |
| | Соответствие балльной оценки расписания уроков гигиеническим требованиям Дни перегрузки (укажите, какие) | Соответствует Дней перегрузки нет | Соответствует Дней перегрузки нет | Соответствует Дней перегрузки нет |
| | Организация двигательной активности учащихся в течение учебного дня (объем, разнообразие организационных форм, отношение учащихся к урокам физкультуры) | Объем двигательной активности учащихся в течение учебного дня ниже среднего | Объем двигательной активности учащихся в течение учебного дня ниже среднего | Объем двигательной активности учащихся в течение учебного дня ниже среднего |
| | Организация двигательной активности учащихся во второй половине дня (занятия в спортивных секциях, участие в соревнованиях, занятия с ослабленными детьми ЛФК и АФК) | Учащиеся посещают кружок «Олимпийские резервы» Участвуют в соревнованиях по волейболу, футболу, баскетболу, по лыжам. | Учащиеся посещают кружок «Олимпийские резервы» Участвуют в соревнованиях по волейболу, футболу, баскетболу, по лыжам. | В 2015-2016 учебном году на дневном отделении нет 11 класса. Есть два одиннадцатых класса на заочном отделении, обучающиеся во вторую смену. Поэтому организация двигательной активности учащихся во второй половине дня не возможна. |

заключение по результатам анализа раздела 2

| сильные стороны | слабые стороны |
|---|---|
| <p>В школьной столовой организовано горячее питание. Есть все составляющие обязательной оздоровительной инфраструктуры: медкабинет, спортзал, школьный стадион и некоторые компоненты дополнительной оздоровительной инфраструктуры: тренажерный комплекс (в школе), бассейна (в рамках сетевого взаимодействия).</p> <p>Суммарная недельная нагрузка соответствует гигиеническим нормам.</p> <p>Балльная оценки расписания уроков соответствует гигиеническим требованиям, дни перегрузки отсутствуют.</p> <p>Организована двигательная активность учащихся во второй половине дня посредством посещения кружка «Олимпийские резервы» и участия в спортивных соревнованиях (в начальной и основной школе).</p> | <p>Здание школы требует косметического ремонта.</p> <p>Объем двигательной активности учащихся (на всех ступенях обучения) в течение учебного дня ниже общих данных.</p> |

| Кри- те- рии | Признаки | Данные анкетирования педагогов |
|---|--|--|
| 3. Готовность педагогов школы к здоровьесозидающей деятельности | Общая характеристика педагогического коллектива (возраст, педагогический стаж, текучесть кадров, пропуски по болезни) | Средний возраст: 45 лет, педагогический стаж: 20 лет, текучесть кадров: 0, пропуски по болезни среднее за год: 1. |
| | Количество учащихся на одного специалиста здоровьесозидающей направленности (медицинские работники, специалисты сопровождения, учителя физической культуры и т.п.) | Количество учащихся на одного медработника: 71 (ниже нормы), количество учащихся на одного специалиста сопровождения: 20,3 (ниже нормы), количество учащихся на одного учителя физкультуры: 142 (норма). |
| | Понимание педагогами проблемы своего здоровья (самооценка здоровья) | Считают свое здоровье удовлетворительным и плохим 48,8% учителей (показатель соответствует норме), имеют хронические болезни – 56,1% учителей (показатель соответствует норме), часто болели в течении учебного года 4,9% (лучше среднего показателя), считают образ жизни наиболее влияющим на здоровье фактором 70,7% учителей (выше среднего показателя). |
| | Самооценка образа жизни педагогов | Такие элементы образа жизни педагогов, как питание, сон, движение, закаливание, отсутствие алкоголя, секс соответствуют норме. Такие элементы образа жизни педагогов, как работа, жилье, семья, друзья, отсутствие курения и отсутствие наркотиков выше |

| | | |
|--|--|---|
| | | нормы. |
| | Двигательная активность педагогов | Состояние двигательной активности ниже нормы на 25% |
| | Осознание педагогами проблемы здоровья учащихся (оценка здоровья учащихся) | Более 80% педагогов считают здоровье учащихся нашей школы удовлетворительным или плохим (этот показатель выше нормы на 25%) Лишь 17,1% педагогов считает, что здоровье детей ухудшается по мере обучения в школе (этот показатель ниже нормы на 25%). 29,3% педагогов признают существование проблемы наркозависимости учащихся (этот показатель соответствует норме) |
| | Представления педагогов о необходимых формах здоровьесозидающей деятельности в школе | Соответствуют норме |

заключение по результатам анализа раздела 3

| сильные стороны | слабые стороны |
|--|--|
| <p>Средний возраст педагогов: 45 лет. Отсутствует текучесть кадров. По результатам самооценки образа жизни педагогов: такие элементы образа жизни педагогов, как питание, сон, движение, закаливание, отсутствие алкоголя, секс соответствуют общим данным. А такие элементы образа жизни педагогов, как работа, жилье, семья, друзья, отсутствие курения и отсутствие наркотиков выше общих данных. Количество учащихся, приходящихся на одного учителя физкультуры соответствует общим данным.</p> | <p>На одного специалиста службы сопровождения и на одного медработника приходится на 10% больше больше общих данных. Почти половина педагогов считает свое состояние здоровья удовлетворительным и плохим. Двигательная активность педагогов на 25% ниже общих данных.</p> |

| Кри- те- рии | Признаки | Классы-«индикаторы» | | |
|-------------------------|--|--|--|--|
| | | Начальная школа | Основная школа | Старшие классы |
| 4. Образ жизни учащихся | Общее благополучие контингента учащихся (численность, состоят на учете, неполные семьи, получают социальные пособия) | Численность 142 человека, на учете в милиции 0,7% (ниже общих данных), на учете у нарколога 0% (соответствует общим данным), на учете в тубдиспансере 0,71% (ниже общих данных), из неполных семей: 28,87% (выше общих данных), получают соц. пособия – 11,97% (выше общих данных) | | |
| | Благополучие социальных условий (образование родителей, полноценность семьи, жилищные условия, достаток) | Образование отцов – соответствует общим данным, образование матерей – ниже общих данных на 10%, полноценность семьи – выше общих данных на 10%, жилищные условия – выше общих данных на 25%, достаток – ниже общих данных на 10% | Образование отцов – ниже общих данных на 10%, образование матерей – соответствует общим данным, полноценность семьи – выше общих данных на 10%, жилищные условия – выше общих данных на 25%, достаток – ниже общих данных на 25% | Образование родителей ниже общих данных на 10%, полноценность семьи – соответствует общим данным, жилищные условия – выше общих данных на 10%, достаток – ниже общих данных на 25% |
| | Благополучие условий для занятий (отдельная комната, компьютер, средства обучения) | соответствует и выше общих данных по всем показателям | соответствует и выше общих данных по всем показателям | соответствует и выше общих данных по всем показателям |
| | Отсутствие нарушений режима питания (едят без режима, не завтракают, не обедают, в т.ч. в школе) | Есть нарушения в режиме питания | Нет нарушений в режиме питания | Есть нарушения в режиме питания |
| | Полноценность питания (присутствие в ежедневном рационе основных продуктов) | Питание полноценное | Питание полноценное | Питание в целом нормальное, однако недостаточно фруктов и соков |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Полноценность отдыха в режиме дня (продолжительность сна и прогулок) | Отдых полноценный | Отдых полноценный | Отдых полноценный |
| Продолжительность малоподвижных видов занятий (дом. задания, ТВ, компьютер, чтение и т.п.) | Соответствует общим данным | Соответствует общим данным | Соответствует общим данным |
| Гармоничность структуры досуга (чередование активных и малоподвижных видов деятельности) | Выше общих данных | Выше общих данных | Выше общих данных |
| Проведение каникул на свежем воздухе, за городом | В летнее время каникулы проводят вне города, а в остальные периоды – в городе (показатель ниже общих данных) | Соответствует общим данным и выше общих данных | В летнее время – соответствует общим данным, в остальные периоды – ниже общих данных |
| Уровень наркогенного заражения окружения (курение, употребление алкоголя, пробы наркотиков) | - | Показатели наркогенного заражения окружения и курения соответствуют общим данным и ниже. Показатели алкоголя на 10% выше общих данных. | Показатели наркогенного заражения окружения и курения и алкоголя соответствуют общим данным и ниже |
| Готовность учащихся к здоровому образу жизни (понимание ценности здоровья, роли поведенческого фактора в формировании здоровья, отношение к информации о здоровье) | - | Отношение к информации – выше общих данных, оценка роли поведенческого фактора и понимание ценности здоровья соответствуют общим данным. | Отношение к информации – выше общих данных, оценка роли поведенческого фактора и понимание ценности здоровья соответствуют общим данным. |
| Оценка учащимися роли школы в формировании здорового образа жизни | | Соответствует общим данным | Выше общих данных |
| заключение по результатам анализа раздела 4 | | | |

| сильные стороны | слабые стороны |
|--|--|
| <p>Социальный риск наркотизации и алкоголизации учащихся ниже общих данных.</p> <p>Воспитательный эффект мероприятий по формированию готовности учащихся к здоровому образу жизни выше или совпадает с общими данными.</p> <p>Полноценность отдыха.</p> <p>Гармоничность структуры досуга.</p> | <p>Не все каникулы учащиеся проводят вне города.</p> |

Рабочий лист 2. SWOT-анализ результатов мониторинга здоровьесозидающей образовательной среды школы №10

| Сильные стороны | Слабые стороны |
|--|---|
| Раздел 1. Состояние здоровья и функциональной напряженности учащихся | |
| <p>Школьная мотивация в начальной школе выше общих данных;</p> <ul style="list-style-type: none"> • психоэмоциональное напряжение во всех возрастных группах совпадает с общими данными; • количество учащихся, стоящих школы на учете в диспансере, меньше общих данных; • кол-во пропущенных дней по острой заболеваемости в основной школе меньше общих данных; • уровень физической подготовленности в основной школе совпадает с общими данными. | <p>Во всех возрастных группах:</p> <ul style="list-style-type: none"> • доминируют нарушения сердечно-сосудистой системы; • острая заболеваемость выше общих данных, доминирующий месяц – февраль; • количество учащихся, имеющих 3-ю и 4-ю группы здоровья больше общих данных; • в диагностируемых классах нет учащихся, имеющих основную медицинскую группу; • острая заболеваемость в начальной школе выше общих данных, доминирующие месяцы - ноябрь, март. |
| Раздел 2. Характеристика образовательной среды ОУ | |
| <ul style="list-style-type: none"> • обязательная оздоровительная инфраструктура для организации учебного процесса выше общих данных: есть все составляющие обязательной оздоровительной инфраструктуры: медкабинет, спортзал, школьный стадион; • объем учебной нагрузки в начальной и основной школе совпадает с общими данными; • хорошо организована физкультурно-оздоровительная работа во второй половине дня с учениками начальной и основной школы; • отношение к урокам физкультуры позитивное; • в школьной столовой организовано горячее питание; • суммарная недельная нагрузка ниже общих данных; балльная оценки расписания уроков совпадает с общими данными, дни перегрузки отсутствуют. | <ul style="list-style-type: none"> • разнообразие видов двигательной активности учащихся в течение учебного дня ниже общих данных; • есть лишь некоторые компоненты дополнительной оздоровительной инфраструктуры: тренажерный комплекс (в школе), бассейн (в рамках сетевого взаимодействия); школе требуется косметический ремонт. |

| | |
|--|---|
| <p>Организована двигательная активность учащихся во второй половине дня посредством посещения кружка «Олимпийские резервы» и участия в спортивных соревнованиях (в начальной и основной школе).</p> | |
| Раздел 3. Готовность педагогического коллектива ОУ к здоровьесозидающей деятельности | |
| <ul style="list-style-type: none"> ● готовность педагогов школы к здоровьесозидающей деятельности совпадает с общими данными; ● средний возраст педагогов: 45 лет; ● текучесть кадров ниже общих данных; ● по результатам самооценки образа жизни педагогов: такие элементы образа жизни педагогов, как питание, сон, движение, закаливание, отсутствие алкоголя, секс соответствуют общим данным. А такие элементы образа жизни педагогов, как работа, жилье, семья, друзья, отсутствие курения и отсутствие наркотиков выше общих данных; ● количество учащихся, приходящихся на одного учителя физкультуры соответствует общим данным. | <ul style="list-style-type: none"> ● Количество учащихся на специалистов здоровьесберегающей направленности выше общих данных; ● почти половина педагогов считает свое состояние здоровья удовлетворительным и плохим, что соответствует общим данным; ● двигательная активность педагогов на 25% ниже общих данных. |
| Раздел 4. Образ жизни учащихся | |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Социальные характеристики контингента учащихся (благополучие семьи, условий жизни) в целом соответствуют общим данным; ● учащиеся имеют меньше нарушений структуры и режима питания, в т.ч. и питания в школе; ● режим дня учащихся (полноценность отдыха, продолжительность малоподвижных занятий) лучше общих данных; ● структура досуга учащихся в целом совпадает с общими данными; ● воспитательный эффект мероприятий по формированию готовности учащихся к здоровому образу жизни выше или совпадает с общими данными; ● социальный риск наркотизации и алкоголизации учащихся ниже общих данных; ● воспитательный эффект мероприятий по формированию готовности учащихся к здоровому образу жизни выше или совпадает с общими данными; | <ul style="list-style-type: none"> ● Продолжительность малоподвижных занятий в режиме дня старшекласников (выполнение домашних заданий, чтение) выше общих данных; ● большинство учащихся лишь на летние каникулы выезжает за город. |

В результате анализа данных определены следующие задачи построения ЗОС в школе №10:

- усиление оздоровительной работы школы за счет использования оздоровительной инфраструктуры и оборудования, наличия кадрового потенциала специалистов; особое внимание необходимо уделять профилактике нарушений работы сердечно-сосудистой системы и органов пищеварения;
- повышение разнообразия видов двигательной активности учащихся всех возрастов в режиме учебного дня;
- оптимизация досуга младших школьников, в т.ч. за счет работы с их родителями.