**Справка по итогам мониторинга**

**по сохранению и укреплению здоровья школьников в 2014-2015 уч.г.**

В соответствии с приказом отдела образования от 20.04.2015 №130 «О проведении мониторинга состояния работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся в общеобразовательных организациях города» в мае 2015 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% (12 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).

Все корпуса общебразовательных учреждений города имеют свои пищеблоки и обеденные залы, организована работа буфета в каждом корпусе школ. Количество посадочных мест в столовых - 879 (335 в МБОУ СОШ №3 и 544 в МБОУ СОШ №4).

**Здоровьесберегающая деятельность общеобразовательных учреждений**

 В общеобразовательных учреждениях в 2014-2015 учебном году 12 обучающихся (в 2013-2014 году - 29 обучающихся), состоящих на учете у фтизиатора. Среди обучающихся 1-4 классов - 5 человек (в 2013-2014 - 14 человек), 5-9 классов - 6 человек (2013-2014 - 12 человек) и среди 10-11 классов - 1 человек (2013-2014 - 3 человека). В МБОУ СОШ №3 8 человек, а в МБОУ СОШ №4 4 человека на учете у фтизиатора. Все они получают дополнительное питание.

 ***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 355 мероприятий здоровье-сберегающей направленности, что больше, чем в прошлом году более, чем в два раза (в 2013-2014 году - 126 мероприятий), причем только 20 из них проведены СОШ №4, остальные 335 проведены в МБОУ СОШ №3. Скорее всего это свидетельствует о недостаточном учете проведенных мероприятий данной направленности в МБОУ СОШ №4.

**Спортивно-оздоровительная деятельность общеобразовательных учреждений**

 В общеобразовательных учреждениях в 2014 – 2015 учебном году организована работа 15 спортивных секций, что на 5 меньше, чем в 2014 году (в 2013-2014 - 20, 2012-2013 - 20, 2011-2012 - 18). Однако, охват физкультурно-спортивными секциями в школах вырос в сравнении с 2014 годом и составляет 765 обучающихся (2014 - 645, 2013 - 610, 2012 - 270 детей).

***Сравнительный график охвата обучающихся спортивными секциями на базе школ***

 Из приведенной диаграммы видно, что охват спортивными секциями уменьшился в МБОУ СОШ №3, а в МБОУ СОШ №4 значительно возрос в связи с открытием спортивного клуба.

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 недостаточного количества обучающихся для открытия специальной медицинской группы (3 чел.), которым по результатам медицинских обследований требуются занятия в специальных медицинских группах.

**Кадровое обеспечение**

По данным мониторинга общее количество учителей физической культуры по школам составляет 17 человек (2014 - 16, 2013 - , 2012 - 18). Штат укомплектован на 100%. Право на работу в специальных медицинских группах не имеет ни 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%.

Увеличилось количество педагогов-психологов в ОУ на 3 человека. Всего 6 психологов на 10 корпусов школ (СОШ №3 – 2, СОШ №4 – 4). В 2014 году в школах было 3 психолога (СОШ №3 - 1, СОШ №4 - 2). Социальных педагогов по прежнему недостаточно - по одному на каждую школу, на каждого социального педагога в среднем приходится по 2056 учеников. Увеличилось количество логопедов более, чем в 2 раза – с 2 до 5 человек. Преподавателей-организаторов ОБЖ - 3 человека, как и в прошлом учебном году, количество учителей ОБЖ возросло - 6 человек (2014 - 5). Валеологов в ОУ города нет.

В начальных классах ведут физическую культуру 51 учитель начальных классов.

**Состояние здоровья школьников, физическая подготовленность**

По данным мониторинга 21,5% (в 2014 - 15,3%, 2013 - 27,1%, в 2012 году - 33,3% , в 2011 году – 35%) обучающихся города имеют различные виды хронических заболеваний, что больше, чем в предыдущем году на 6,2%. Увеличение произошло на всех ступенях образования. Прослеживается тенденция к увеличению количества хронически болеющих детей от 1 до 11 класса, как и в предыдущие годы.

***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.

 Утрачена тенденция к уменьшению количества обучающихся, имеющих хронические заболевания зрения. По данным мониторинга численность таких детей составила 5,2%, что выше с данными прошлого мониторинга на 0,7% (2014 - 4,5%, 2013 - 10,8%, 2012 - 11,8%, 2011 – 12%).

 Причем в младшем звене тенденция сокращения численности обучающихся, имеющих хронические заболевания зрения, сохранилась. В среднем и старшем звене доля таких обучающихся возросла.

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

***Количество обучающихся города,***

 ***имеющих хронические заболевания органов зрения (%) в динамике***

 Сохраняется тенденция к уменьшению количества обучающихся с заболеваниями опорно-двигательного аппарата с 2,3% в 2014 до 1,8% в 2015 году. Количество таких детей уменьшилось на первой и третьей ступенях образования, на второй ступени осталось прежним.

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

 В 2015 году утеряна, наметившаяся впервые за три последних года в 2014 году, тенденция к уменьшению количества обучающихся с заболеваниями органов пищеварения. Таких обучающихся в 2015 году 3,5% (2014 - 3,2%, 2013 - 4,7%, 2012 - 3,8%, 2011 – 3,9%). Причем в младшем звене эта тенденция сохраняется 2,5% в 2015 году против 2,6% в 2014 году. В старшем звене произошло уменьшение детей, имеющих заболевания органов пищеварения с 8,3% в 2014 году до 6,1% в 2015 году. Стоит отметить, что в три предыдущих года количество таких обучающихся на старшей ступени росло. На средней ступени доля детей, имеющих хронические заболевания органов пищеварения, возросла на 0,8%.

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

 Доля детей, имеющих хронические заболевания «другие» по данным мониторинга увеличилась в два раза в сравнении с предыдущим годом и составляет 10,9% (2014 - 5%, 2013 - 7,9%, 2012 - 13%). Увеличилось количество обучающихся, имеющих "другие" хронические заболевания на всех степенях обучения, а в младшем звене втрое. Этот факт может свидетельствовать о неправильном учете детей, имеющих "другие" хронические заболевания.

***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, как и в предыдущие годы – 58,7% (2014 - 56,7%, 2013 - 56%), причем это характерно для всех возрастных групп.

 Произошло уменьшение количества обучающихся младшего звена с I группой здоровья на 5,8% (2014 - 42,9%, 2013 - 42%). Увеличилось количество обучающихся, имеющих 1 группу здоровья в среднем звене на 1,4% (2014 - 33,8%, 2013 - 38,6%), в старшем звене на 13,4% (2014 - 27,5, 2013 - 29,7). Количество обучающихся со второй группой здоровья увеличилось в младшем (58,8% в 2015 против 53,3% в 2014) и среднем звене (59,5% в 2015 против 58,4% в 2014), в старшем значительно уменьшилось на 10,4% (53% в 2015году против 63,4% в 2014 году). Количество, имеющих 3 группу, увеличилось в младшем звене на 0,4% (3,4% в 2015 против 3,0% в 2014), уменьшилось на средней ступени на 2,2% (2014 - 6,6%, 2013 - 4,7%) и на старшей ступени на 2,3% (2014 - 7,7%, 2013 - 4,3%). Количество обучающихся с четвертой группой здоровья уменьшилось на младшей ступени на 0,1% на средней на 0,3% и старшей на 0,7%.

***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, III, IV группам уменьшился, а относящихся ко II группе увеличился.

***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% обучающихся имеют высокий уровень физической подготовленности (2014 - 21,7%, 2013 - 26,5%, 2012 - 27%), 53,8% - средний уровень (2014 - 54,6%, 2013 - 60,4%, 2012 - 56%), 22,2% - низкий (2014 - 22,3%, 2013 - 11,7%, 2012 - 16%) и 3% ( в 2014 - 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***

 Также стоит отметить, что данные о состоянии физической подготовленности школьников разнятся с данными мониторинга физической подготовленности, представленными образовательными организациями в сентябре 2014 года, т.е. в начале текущего учебного года.

**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. Увеличение охвата обучающихся спортивными секциями.

 2. Увеличение количества педагогов-психологов и логопедов в общеобразовательных организациях.

 3. Увеличение доли обучающихся среднего и старшего звена, имеющих 1 группу здоровья.

 4. Уменьшение доли детей, отнесенных к 3 и 4 группам здоровья.

 В отрицательных моментах следует обратить особое внимание на:

 1. Уменьшение количества спортивных секций, организованных на базе школ.

 2. Увеличение количества обучающихся, имеющих хронические заболевания, на всех ступенях обучения.

 3. Утерю тенденции к снижению доли обучающихся, имеющих хронические заболевания зрения и органов пищеварения.

 4. Многократное в два-три раза увеличение доли детей, имеющих "другие" хронические заболевания в сравнении с предыдущим годом

 5. Ухудшение состояния уровня физической подготовленности.

 6. 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. Проанализировать совместно с медицинской организацией, осуществляющей медицинское обслуживание обучающихся, значительное повышение доли обучающихся старшего звена, отнесенных к 1 группе здоровья на 13,4%, и снижение со второй группой здоровья на 10,4%, а также двукратное увеличение обучающихся, имеющих хронические заболевания в срок до 15.11.2015г.
4. Обратить внимание на разницу в данных физической подготовленности обучающихся по мониторингу физической подготовленности (сентябрь 2014) и мониторингу здоровья (май 2015). Проанализировать сложившуюся ситуацию совместно с педагогами по физической культуре в срок до 15.11.2015г.
5. Информацию-отчет о проделанной работе представить в отдел образования не позднее 20.11.2015г.

 *А.С.Девяткина,*

 *главный специалист отдела образования*