

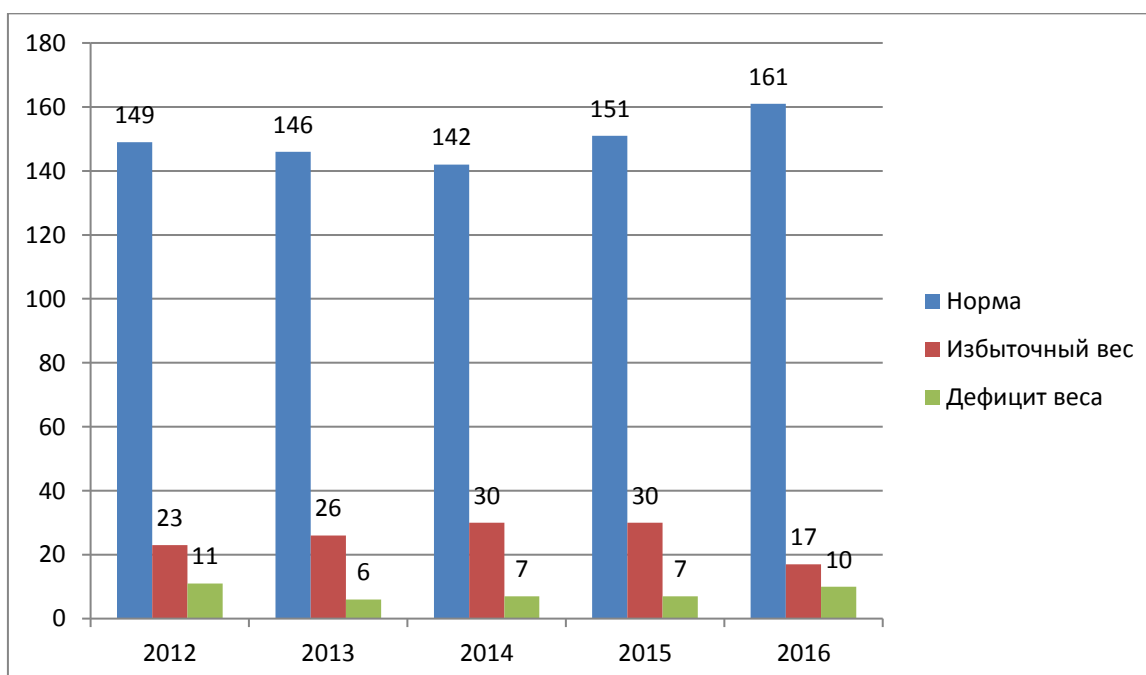
Диагностика физического развития учащихся и динамика их здоровья в 2015-2016 учебном году

Результаты мониторинговых исследований здоровья обучающихся 1-10 классов по следующим показателям:

- Мониторинг физического развития
- Мониторинг психомоторной функции на основе метода «Компьютерного измерения движений»
- Мониторинг групп здоровья
- Мониторинг заболеваемости обучающихся
- Мониторинг часто болеющих детей
- Доля детей-инвалидов
- Диагностика физических качеств учащихся

Физическое развитие

	2012	2013	2014	2015	2016
норма	149	146	142	151	161
избыточный вес	23	26	30	30	17
дефицит веса	11	6	7	7	10



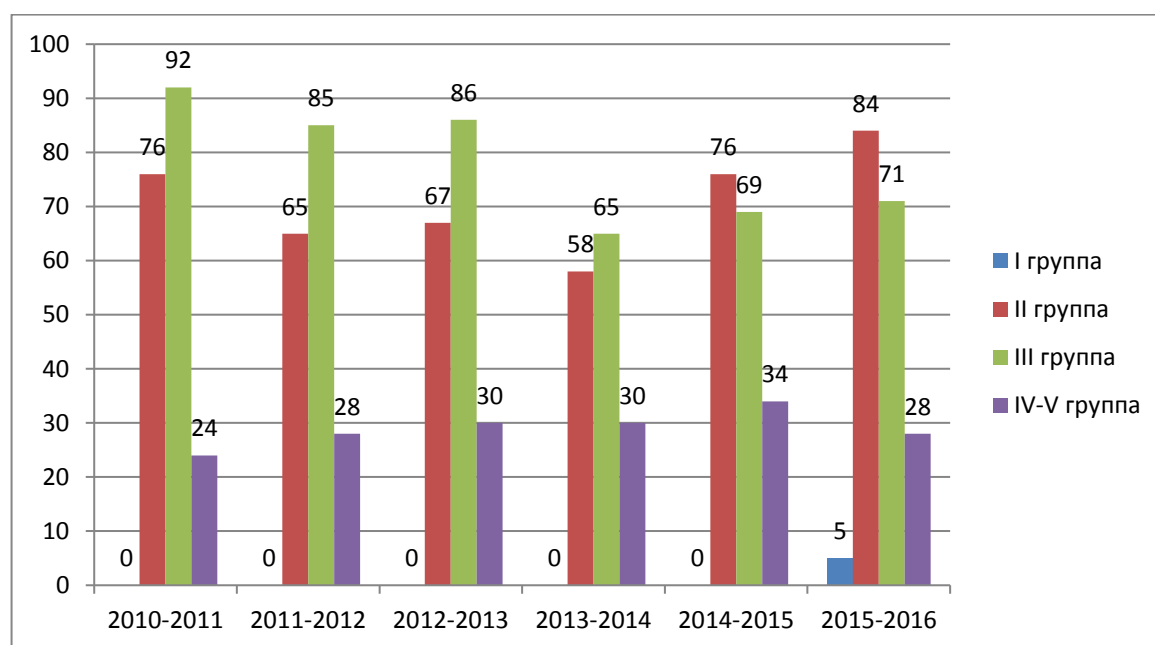
Вывод: Из данных таблицы видно, что по сравнению с 2012, 2013, 2014 годами уменьшилось количество обучающихся с избыточным весом (на 7,8 %) и возросло с дефицитом веса (на 5,2 %).

Рекомендации: Провести работу с родителями с целью убедить их в необходимости организации активного отдыха их детей в выходные дни и дозирования пользования ими компьютером.

Мониторинг групп здоровья

1-10 классы

	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016
I	-	-	-	-	-	5
II	76	65	67	58	76	84
III	92	85	86	65	69	71
IV-V	24	28	30	30	34	28



Состояние здоровья обучающихся

Общая численность учащихся – 188. Среди них:

Показатель здоровья	1-4 классы 89 чел.	5-7 классы 59 чел.	8-10 классы 40чел.	В % от общей численнос ти
Дети-инвалиды	14	4	7	25/13,3%
Дети 1 группы здоровья	4	1	-	5/2,6%
Дети 2 группы здоровья	42	21	21	84/44,7%
Дети 3 группы здоровья	28	31	12	71/37,8%
Дети 4 группы здоровья	5	3	7	15/8%
Дети 5 группы здоровья	10	3	-	13/6,9%
Дети подготовительной медицинской группы	27	23	12	62/33%
Дети основной медицинской группы	60	34	26	120/64%
Дети специальной медицинской группы	2	2	2	6/3,1%

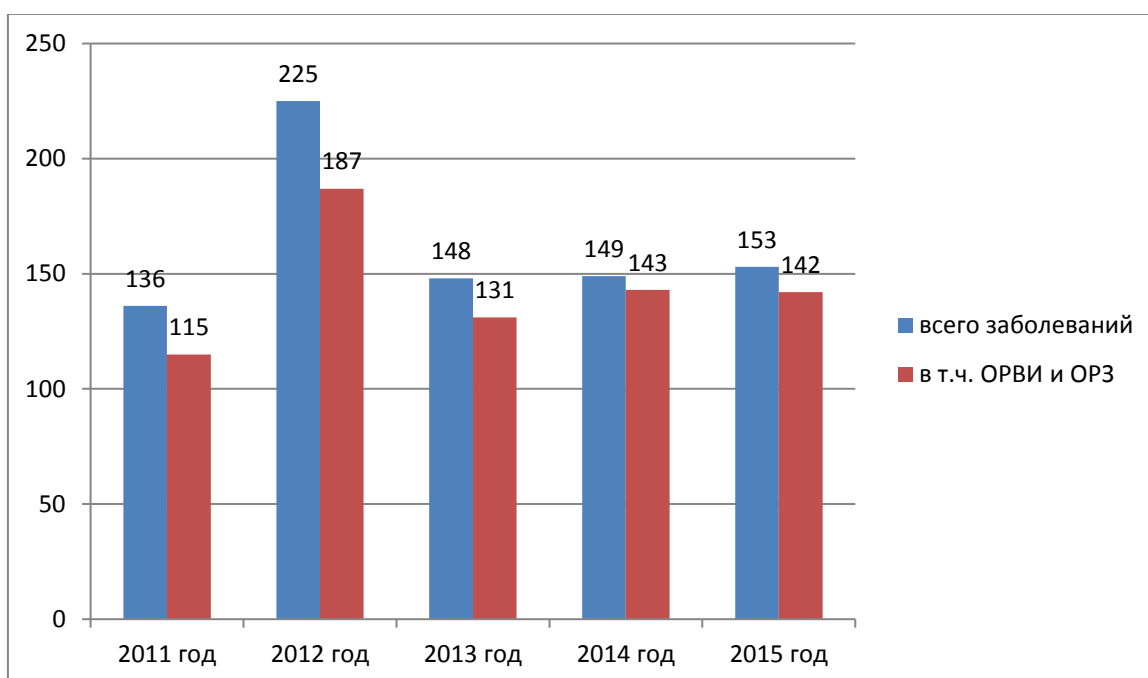
Вывод: Сравнительный анализ распределения учащихся школы по группам здоровья показывает, что данные величины являются достаточно стабильными. Заметно небольшое увеличение обучающихся второй группы здоровья на 2,2%. За счет не подтвердившейся инвалидности кол-во учащихся с IV-V группой уменьшилось на 4%.

Рекомендации: Осуществлять педагогам школы дифференцированный подход к обучающимся учитывая группы здоровья.

Мониторинг заболеваемости обучающихся

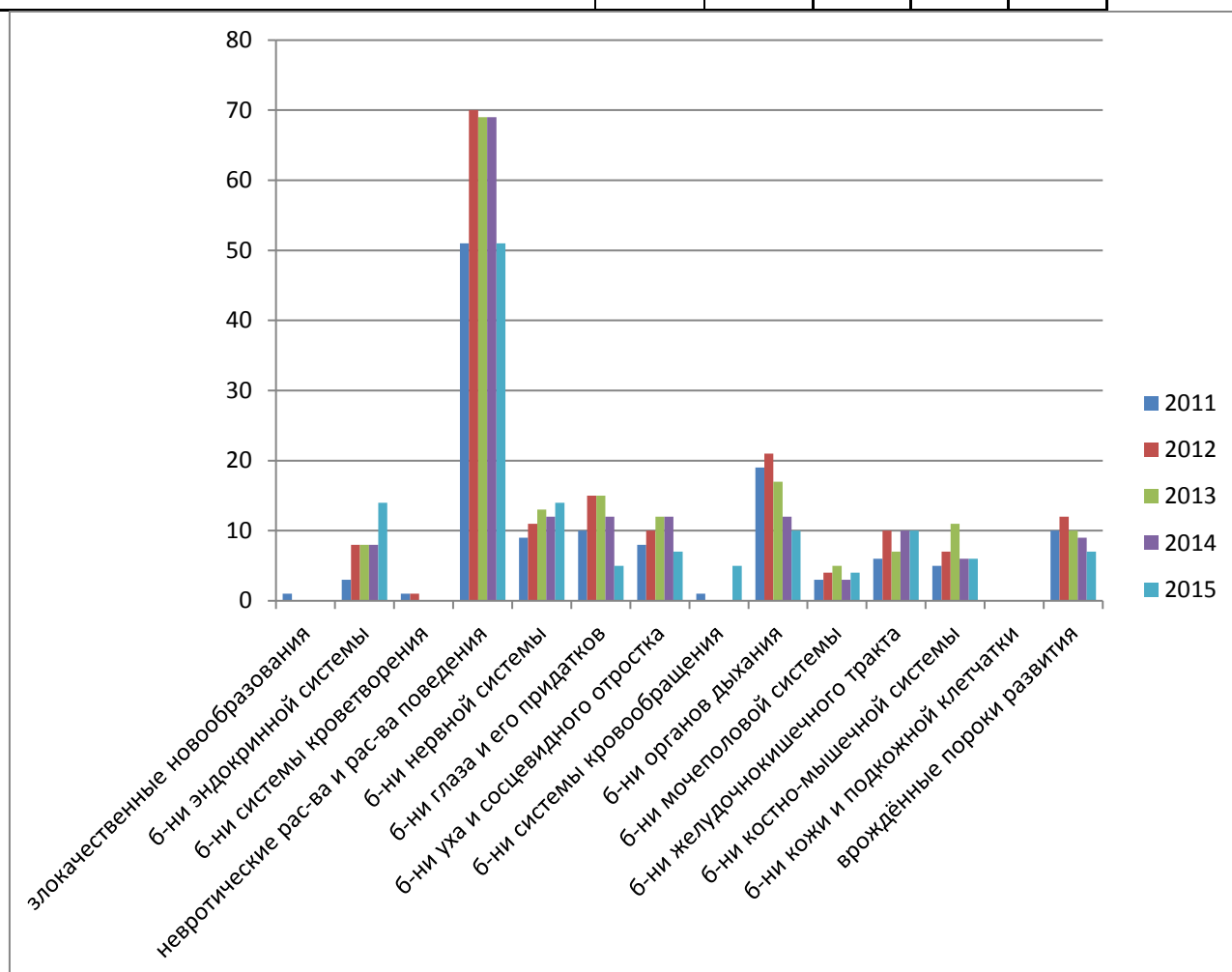
Острая заболеваемость, хронические заболевания

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
всего заболеваний	136	225	148	149	153
в т.ч. ОРВИ и ОРЗ	115	187	131	143	142



	2011	2012	2013	2014	2015
злокачественные новообразования	1	0	0	0	0
б-ни эндокринной системы	3	8	8	8	14
б-ни системы кроветворения	1	1	0	0	0
невротические рас-ва и рас-ва поведения	51	70	69	69	51
б-ни нервной системы	9	11	13	12	14
б-ни глаза и его придатков	10	15	15	12	5
б-ни уха и сосцевидного отростка	8	10	12	12	7
б-ни системы кровообращения	1	0	0	0	5
б-ни органов дыхания	19	21	17	12	10
б-ни мочеполовой системы	3	4	5	3	4
б-ни желудочнокишечного тракта	6	10	7	10	10
болезни костномышечной системы	5	7	11	6	6

б-ни кожи и подкожной клетчатки	0	0	0	0	0
врожденные пороки развития	10	12	10	9	7



Проанализировано состояние здоровья учащихся на основе учёта количества пропусков учебных занятий и по болезни

	2010-2011 уч. год	2012-2013 уч. год	2012-2013 уч. год	2013-2014 уч. год	2014-2015 уч. год	2015-2016 уч. год
Количество пропусков по болезни	4398	4161	4720	3882	4354	4256

В 2015-2016 учебном году по сравнению с прошлым годом на 2,3% уменьшилось количество пропусков по болезни. Среднее количество пропущенных дней на 1 ребенка в начальной школе – 26 (на 1 пропуск больше), в основной – 19 (на 4 пропуска меньше).

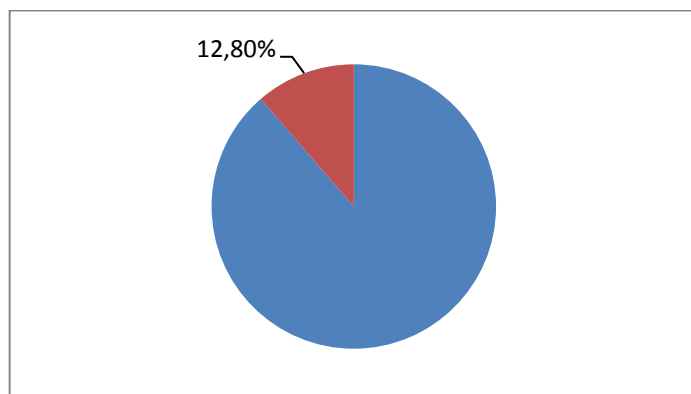
Вывод: Анализ острой заболеваемости по показателю кратности заболеваний выявил, что большинство школьников болеют эпизодически 2-3 раза в год. Общее число заболеваний в 2015 году остается стабильным по сравнению с 2014 годом. Заболевания ОРВИ и ОРЗ понизились на 2,3%. Основные заболевания детей: ОРВИ, невротические расстройства и расстройства поведения, болезни органов дыхания, болезни нервной и эндокринной системы.

Рекомендации: 1. Продолжить проводить (ежегодно) просветительскую работу с родителями с привлечением школьного врача.

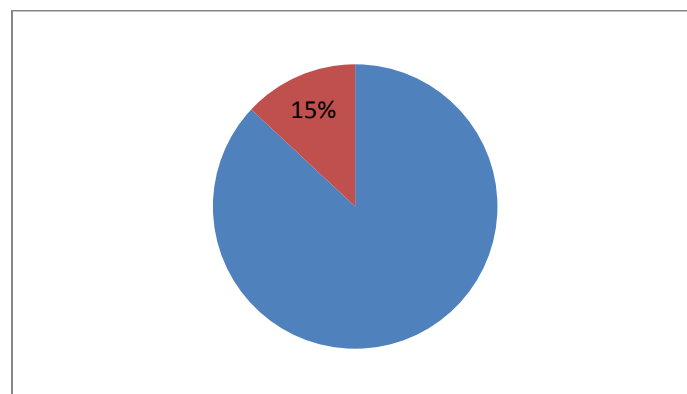
2. Совершенствовать работу педагогического коллектива с детьми, имеющими невротические расстройства и расстройства поведения.

Доля детей-инвалидов

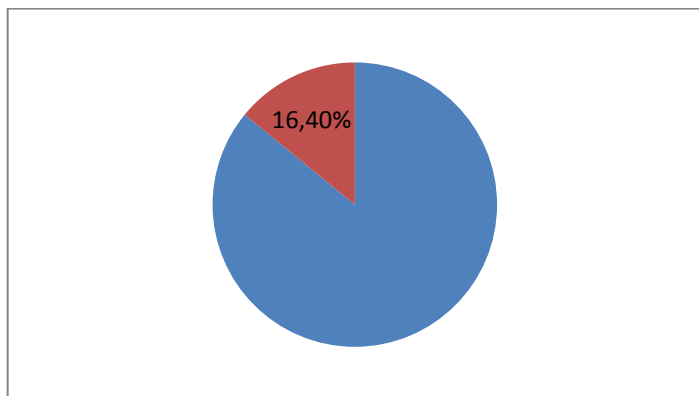
	10/11 г	11/12 г	12/13 г	13/14	14/15	15/16
всего	179	179	183	178	178	188
инвалиды	24	28	30	36	33	25
%	12,80%	15%	16,40%	20,2 %	18,5%	13,3%



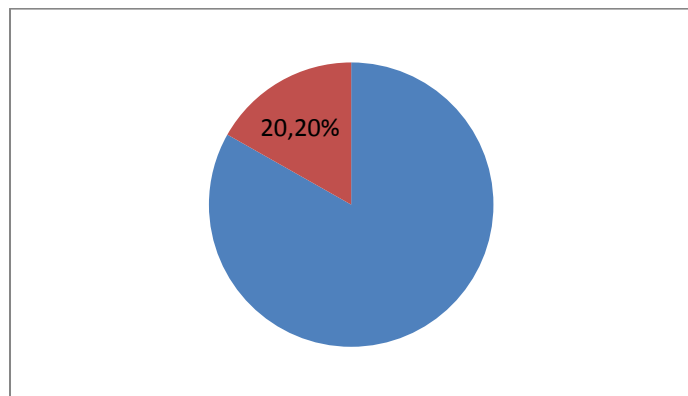
2010 - 2011 учебный год



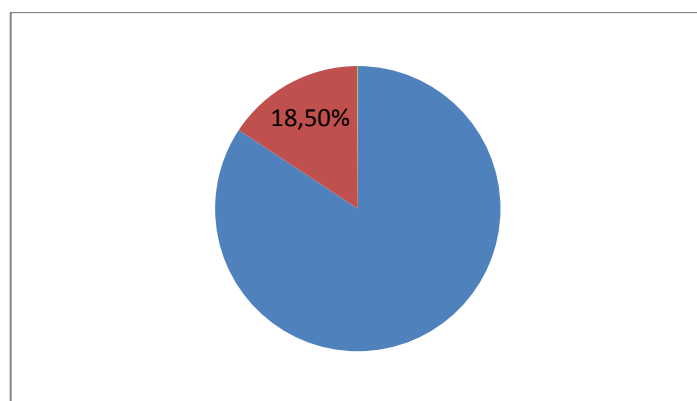
2011 – 2012 учебный год



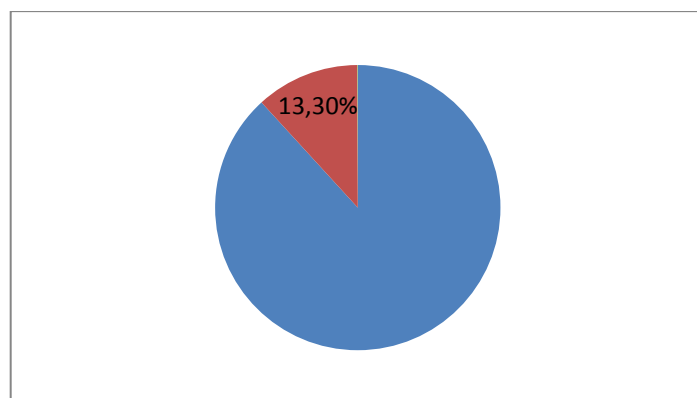
2012 - 2013 учебный год



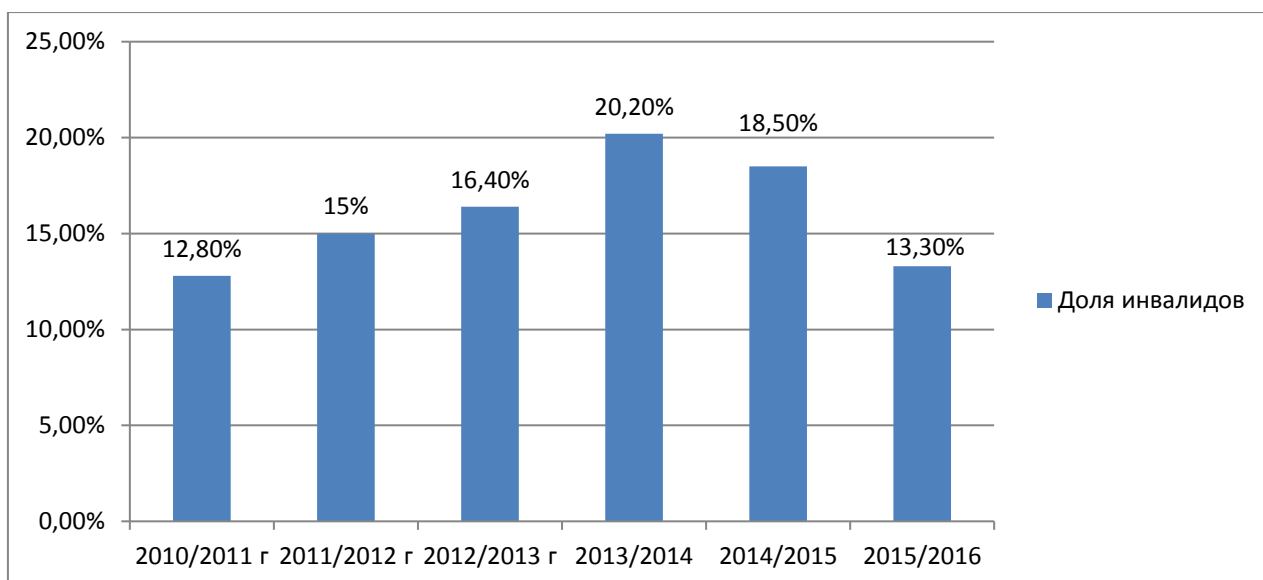
2013 – 2014 учебный год



2014 – 2015 учебный год



2015 – 2016 учебный год



Вывод: В 2014-2015 учебном году снизилась на 1.7% доля детей-инвалидов. В 2015-2016 учебном году доля детей-инвалидов снизилась на 5,2% за счет неподтвержденной инвалидности.

Диагностика физических качеств учащихся 1-4 классов на сентябрь – октябрь 2015 учебного года, май 2016 года

Диагностика физических качеств осуществляется выполнением тестовых упражнений, которые характеризуют исходный уровень физического развития и контролирует успешность совершенствования физических качеств в течение каждого учебного года.

Обычно используются следующие обязательные тесты отражающие уровень развития физических качеств:

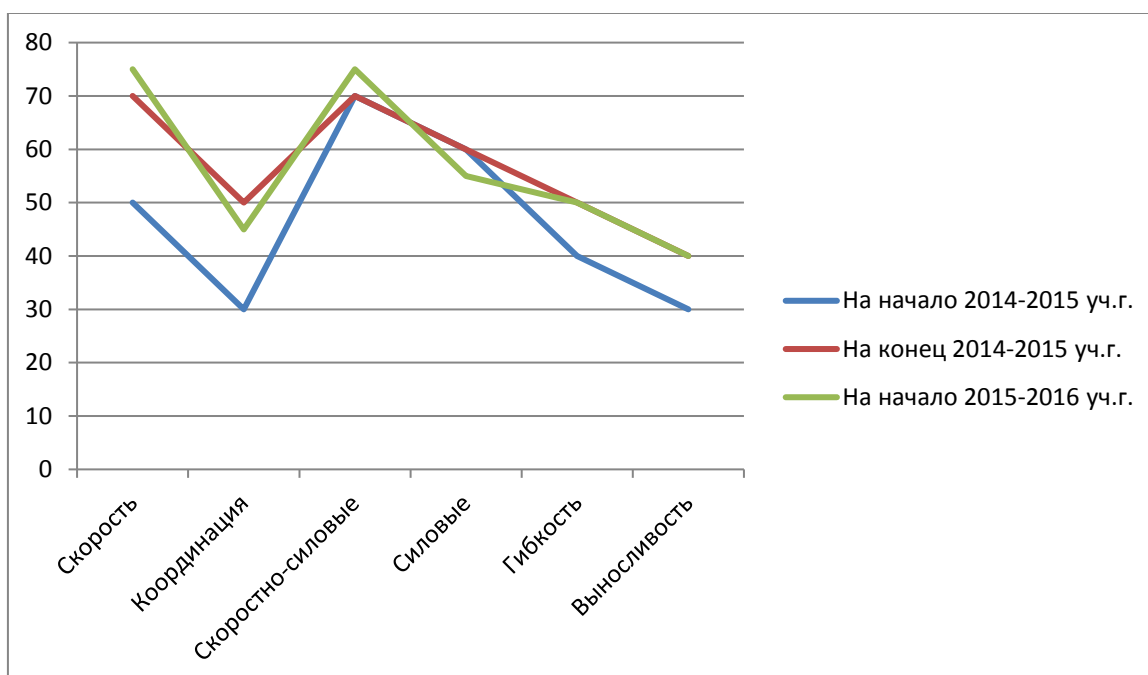
1. Скоростных (бег 30м, 60м)
2. Координационных (бег 3*10м, прыжки через скакалку)
3. Скоростно-силовых (прыжок в длину с места, подъем туловища за 30 сек.)
4. Силовых (подтягивание, отжимание)
5. Выносливости (бег на 1000м, 2000м)
6. Гибкости (наклон туловища вперед)

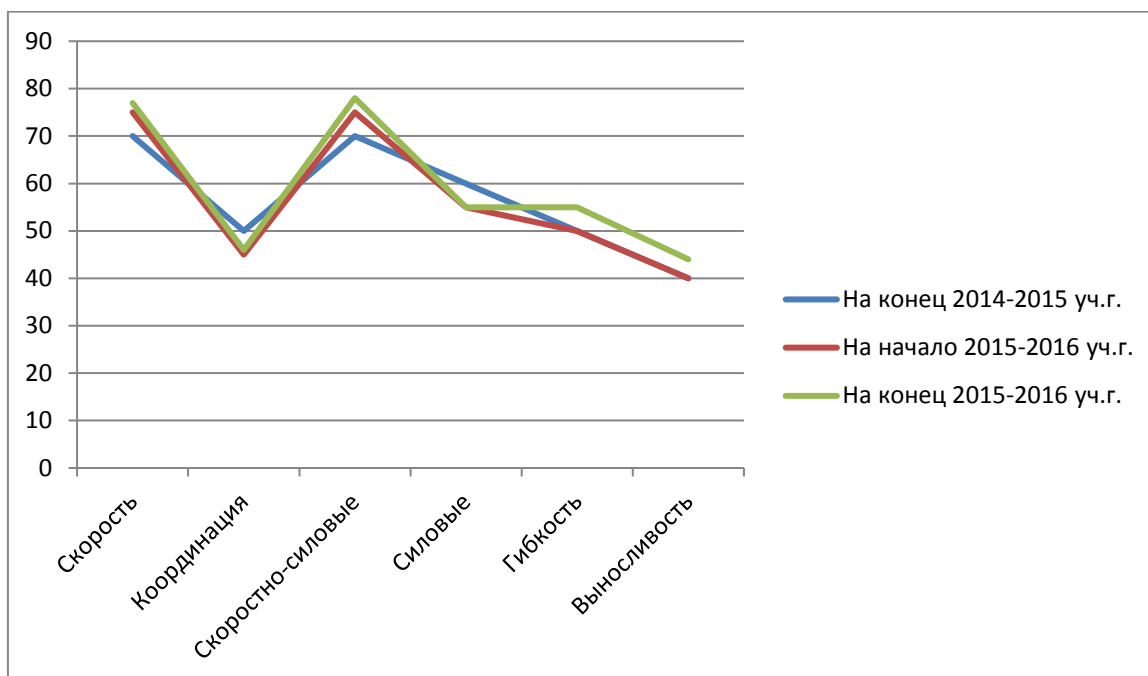
Цель тестирования – диагностика и оценка уровня обученности учащихся, а также показателей их здоровья.

Уровень физического развития	2015 уч. год
1. Физическое	

развитие выше среднего	21
2. Физическое развитие среднее	51
3. Физическое развитие ниже среднего	17
Всего учащихся	89 человек

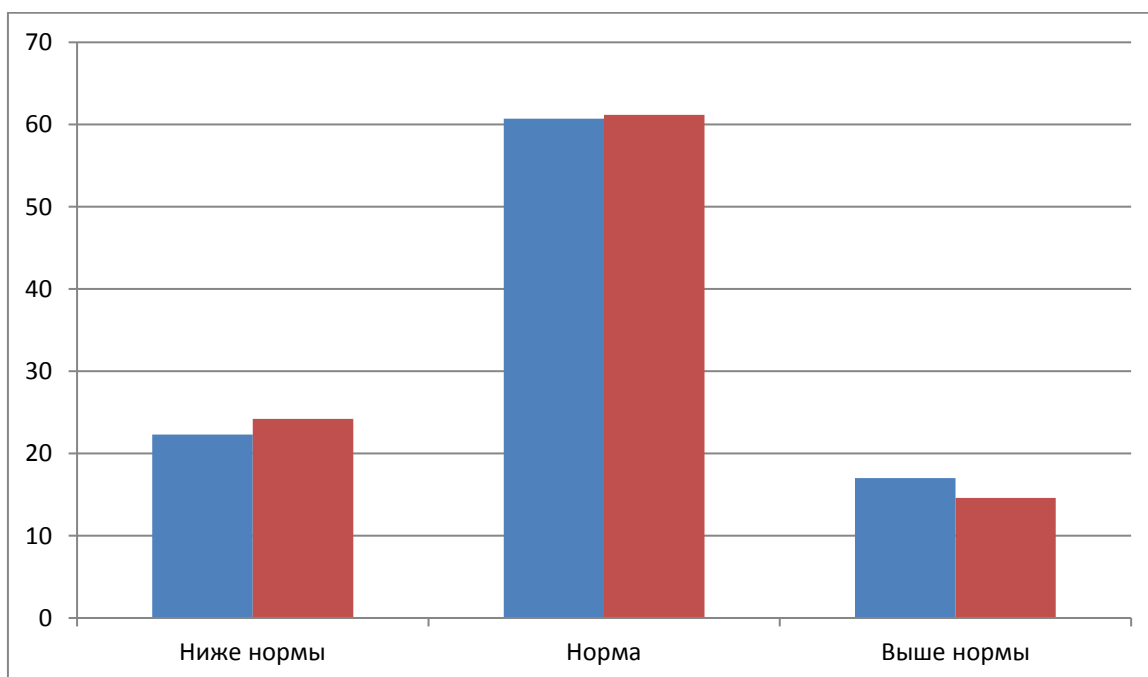
На данной диаграмме представлен уровень развития физических качеств учащихся начальной школы.

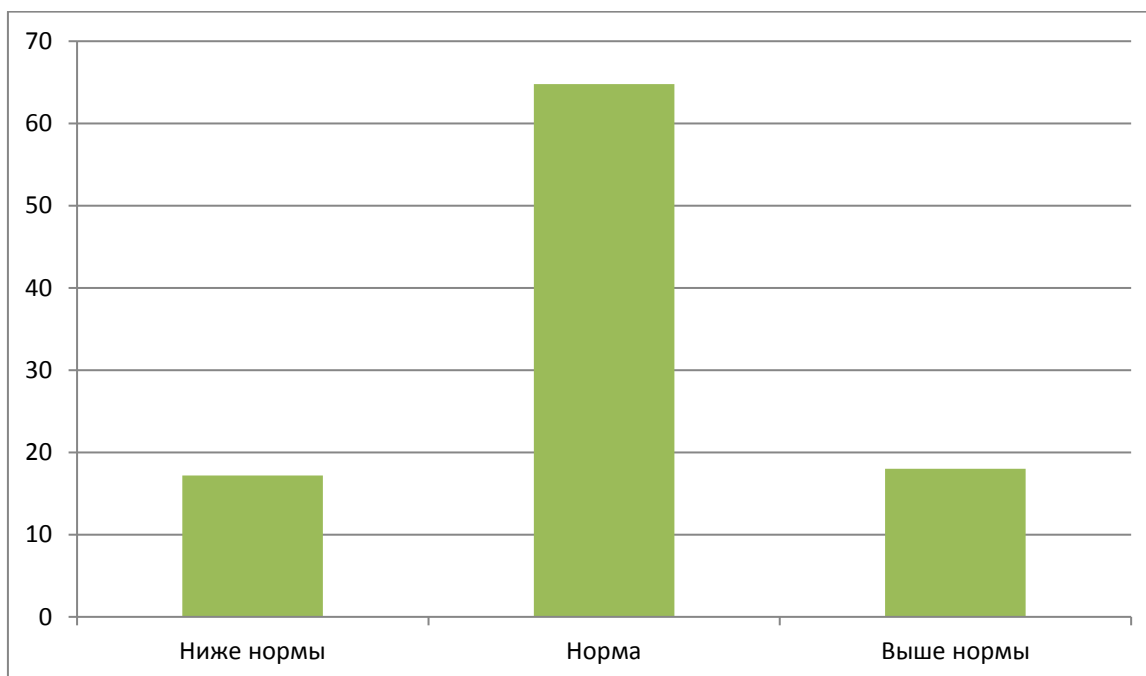




Данная диаграмма(1) показывает общий уровень физической подготовки учащихся на сентябрь-октябрь 2014-2015 уч. г. и на октябрь 2015-2016 уч. г.

Диаграмма (2) показывает уровень ФП май 2016 уч.г.





Вывод: В соответствии с результатами диаграммы у учащихся наиболее развиты скорость, скоростно-силовые и силовые качества. На среднем уровне - гибкость, выносливость и координация движений.

Диагностика физических качеств учащихся 5-10 классов на сентябрь - октябрь 2015 учебного года, май 2016 года

Диагностика физических качеств осуществляется выполнением тестовых упражнений, которые характеризуют исходный уровень физического развития и контролирует успешность совершенствования физических качеств в течение каждого учебного года.

Обычно используются следующие обязательные тесты отражающие уровень развития физических качеств:

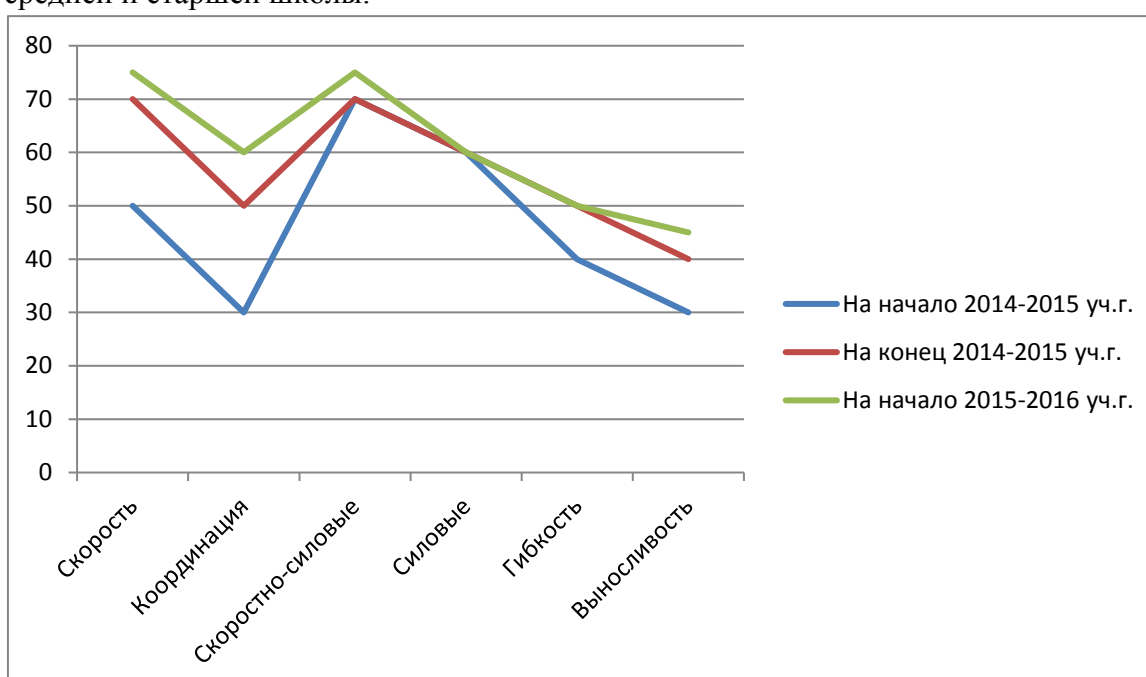
7. Скоростных (бег 30м, 60м)
8. Координационных (бег 3*10м, прыжки через скакалку)
9. Скоростно-силовых (прыжок в длину с места, подъем туловища за 30 сек.)
10. Силовых (подтягивание, отжимание)
11. Выносливости (бег на 1000м, 2000м)
12. Гибкости (наклон туловища вперед)

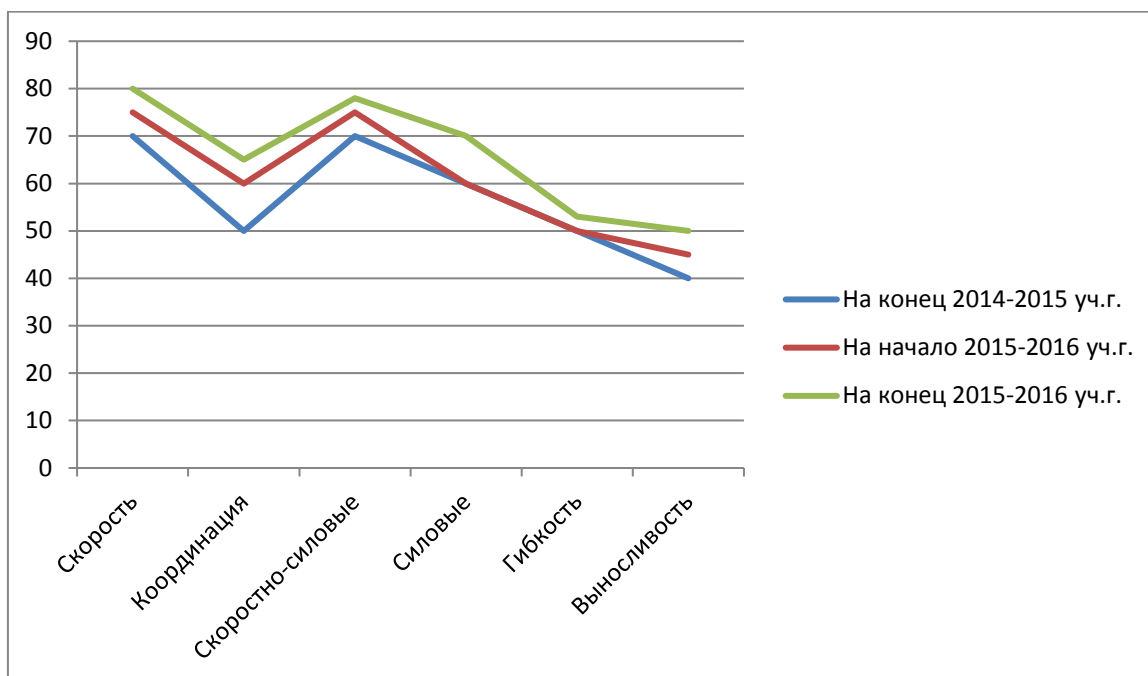
Цель тестирования – диагностика и оценка уровня обученности учащихся, а также показателей их здоровья.

Уровень физического развития	2015-2016 уч. год
------------------------------	-------------------

4. Физическое развитие выше среднего	19
5. Физическое развитие среднее	59
6. Физическое развитие ниже среднего	12
Всего учащихся	90 человек

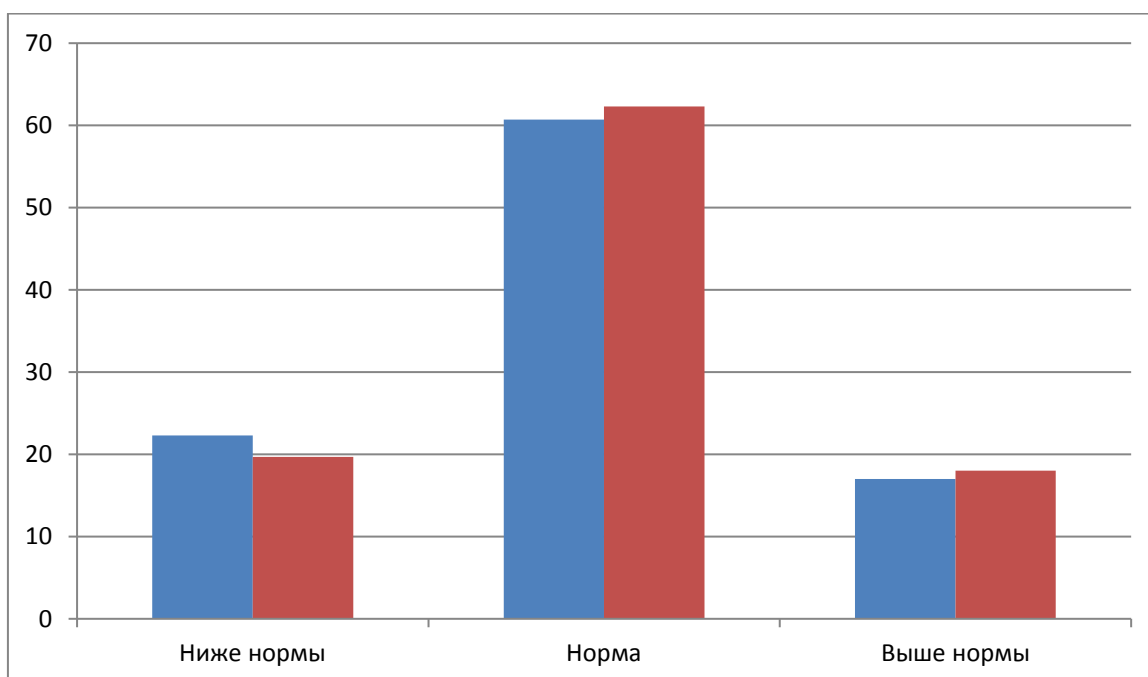
На данной диаграмме представлен уровень развития физических качеств учащихся средней и старшей школы.

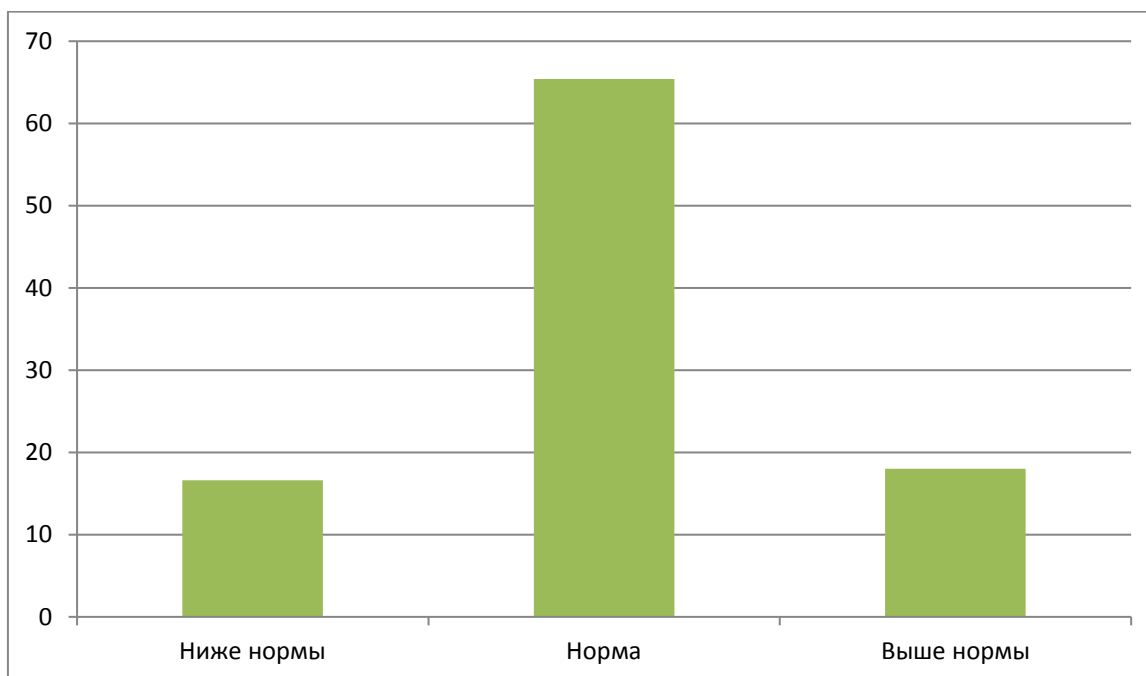




Данная диаграмма(1) показывает общий уровень физической подготовки учащихся на сентябрь-октябрь 2014-2015 уч. г. и на октябрь 2015-2016 уч. г.

Диаграмма(2) показывает уровень ФП на конец уч.г.(май 2016г.)





Вывод: В соответствии с результатами диаграммы у учащихся наиболее развиты скорость, скоростно-силовые и силовые качества. На среднем уровне развиты гибкость, выносливость и координация движений.

Выводы:

Учебно-воспитательный процесс в школе проводится в соответствии с результатами регулярного комплексного изучения состояния здоровья школьников.

Результативностью школы по сохранности и укреплению здоровья можно считать отсутствие эпидемиологических заболеваний, сокращение количества учащихся, часто пропускающих учебные занятия по состоянию здоровья в течение последних трех лет. За текущий учебный год наблюдается положительная динамика состояния здоровья учащихся:

- стабильность процента острой заболеваемости;
- стабильность показателей количества обучающихся с хроническими заболеваниями и врожденными пороками развития;
- увеличение количества обучающихся со 2-й группой здоровья;
- снижение доли детей-инвалидов;
- увеличение количества обучающихся с заболеваниями ОРВИ и ОРЗ;
- уменьшение количества обучающихся с избыточной массой тела;

За текущий учебный год наблюдается отрицательная динамика состояния здоровья учащихся:

- увеличение количества обучающихся с дефицитом массы тела;

РЕКОМЕНДАЦИИ:

- 1) Продолжать контроль за соблюдением выполнения санитарно-гигиенических норм, учебной нагрузкой обучающихся, предельно-допустимой нагрузкой, дозировкой домашних заданий.
- 2) Осуществлять проблемный анализ содержания образовательного процесса, учебных планов и программ, учебников, методик с позиции их влияния на здоровье детей.
- 3) Продолжать осуществлять психологическую поддержку обучающихся с невротическими расстройствами и расстройствами поведения.
- 4) Вовлекать учащихся с избыточной массой тела в школьные и внешкольные спортивные мероприятия и секции.
- 5) Проводить санитарно-гигиеническую просветительскую работу среди родителей и учащихся для снижения количества острых респираторных заболеваний.
- 6) Проводить семинары для родителей по способам повышения координации учащихся и адаптации детей в начальной школе к учебному году.
- 7) Проводить ежегодно комплексный мониторинг здоровья учащихся с последующим использованием его результатов в учебном процессе.
- 8) Продолжать консультирования педагогов специалистами Службы здоровья с целью повышения валеологической грамотности.

25.05.2016

Заместитель директора по УВР



Л.В. Кузнецова

Учитель биологии,
отв. за методическое сопровождение СЗ



Т.Б. Онищенко