

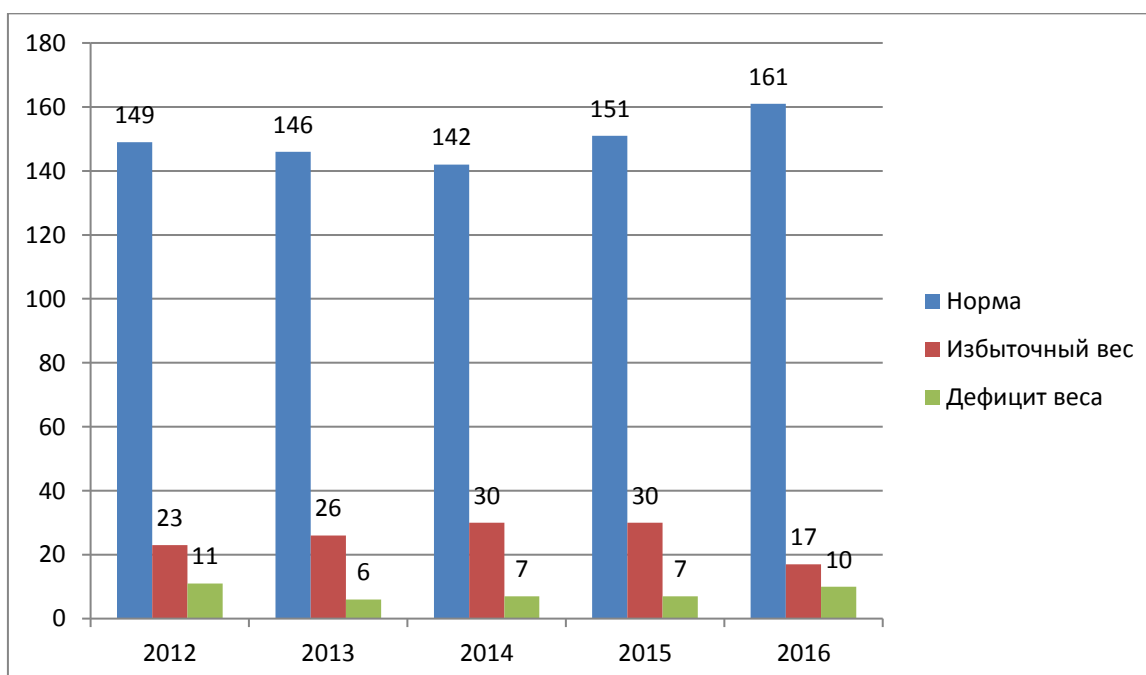
Диагностика физического развития учащихся и динамика их здоровья в 2015-2016 учебном году

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 |



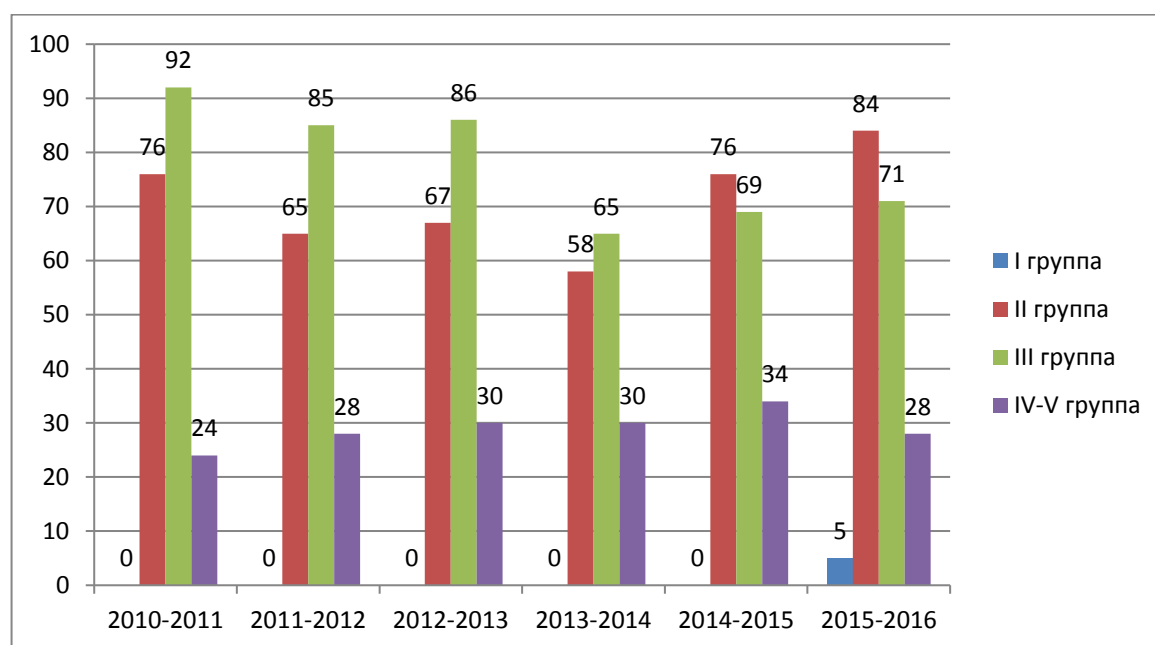
Вывод: Из данных таблицы видно, что по сравнению с 2012, 2013, 2014 годами уменьшилось количество обучающихся с избыточным весом (на 7,8 %) и возросло с дефицитом веса (на 5,2 %).

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% |

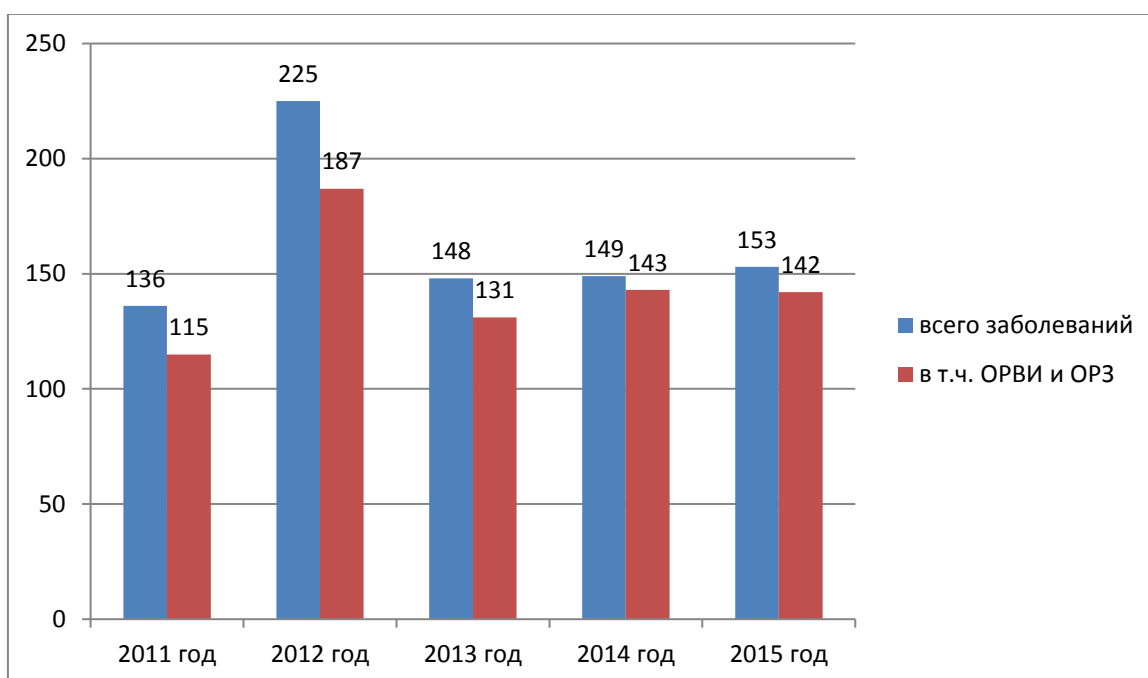
Вывод: Сравнительный анализ распределения учащихся школы по группам здоровья показывает, что данные величины являются достаточно стабильными. Заметно небольшое увеличение обучающихся второй группы здоровья на 2,2%. За счет не подтвердившейся инвалидности кол-во учащихся с IV-V группой уменьшилось на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

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

Мониторинг заболеваемости обучающихся

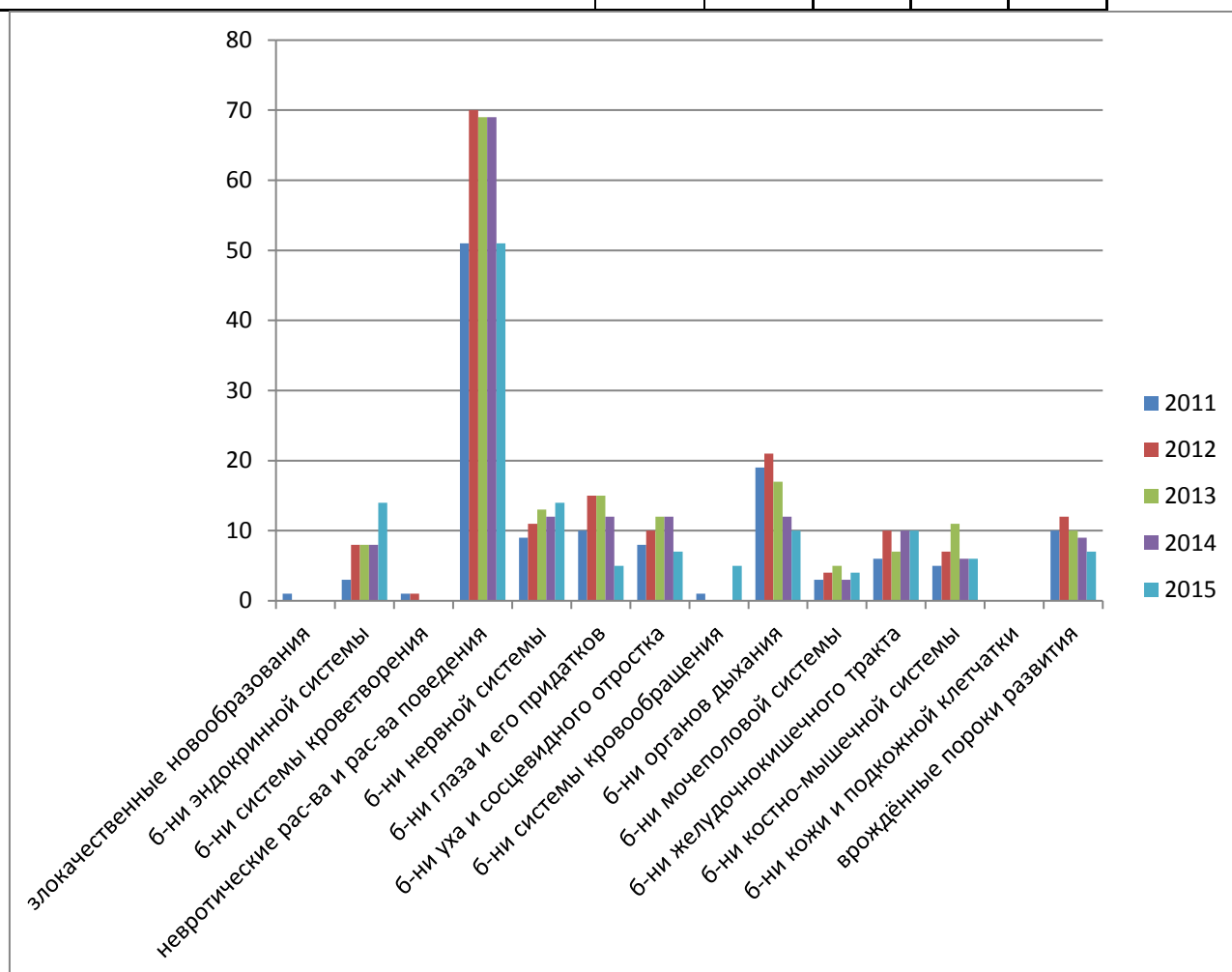
Острая заболеваемость, хронические заболевания

| | 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).

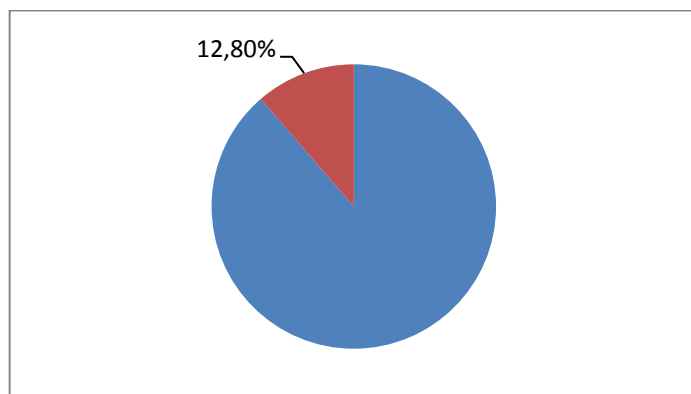
Вывод: Анализ острой заболеваемости по показателю кратности заболеваний выявил, что большинство школьников болеют эпизодически 2-3 раза в год. Общее число заболеваний в 2015 году остается стабильным по сравнению с 2014 годом. Заболевания ОРВИ и ОРЗ понизились на 2,3%. Основные заболевания детей: ОРВИ,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

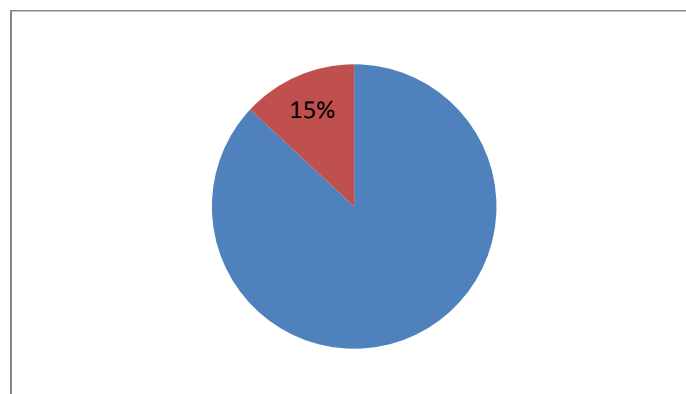
2. Совершенствовать работу педагогического коллектива с детьми, имеющими невротические расстройства и расстройства поведения.

Доля детей-инвалидов

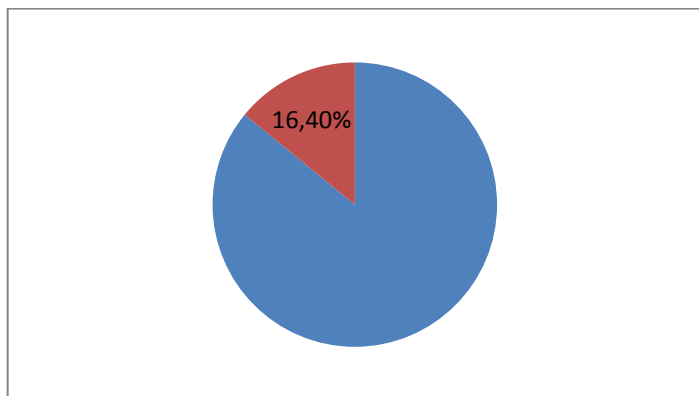
| | 10/11 г | 11/12 г | 12/13 г | 13/14 | 14/15 | 15/16 |
|----------|---------|---------|---------|--------|-------|-------|
| всего | 179 | 179 | 183 | 178 | 178 | 188 |
| инвалиды | 24 | 28 | 30 | 36 | 33 | 25 |
| % | 12,80% | 15% | 16,40% | 20,2 % | 18,5% | 13,3% |



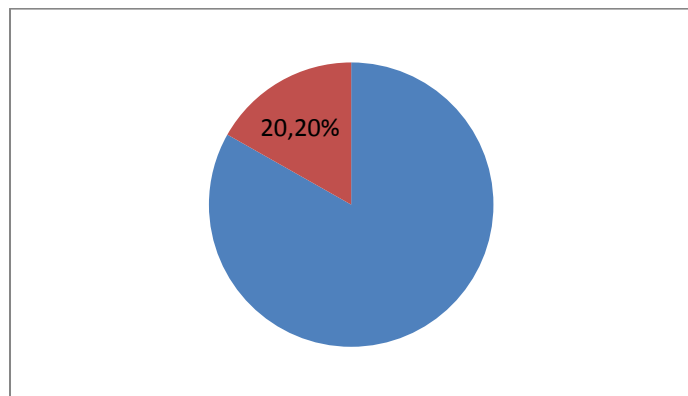
2010 - 2011 учебный год



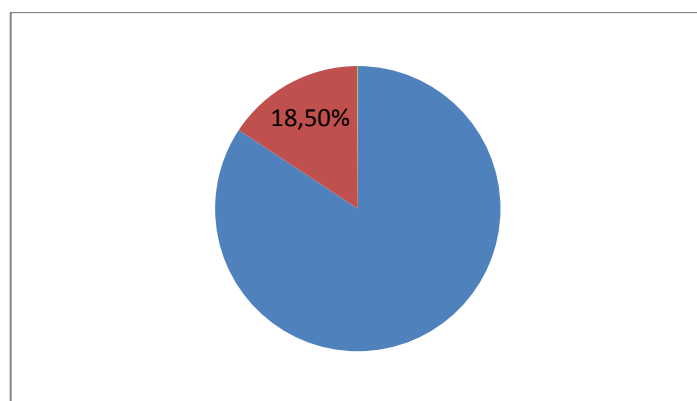
2011 – 2012 учебный год



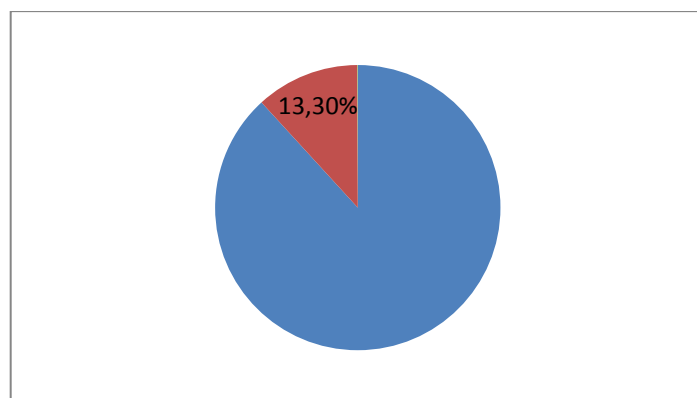
2012 - 2013 учебный год



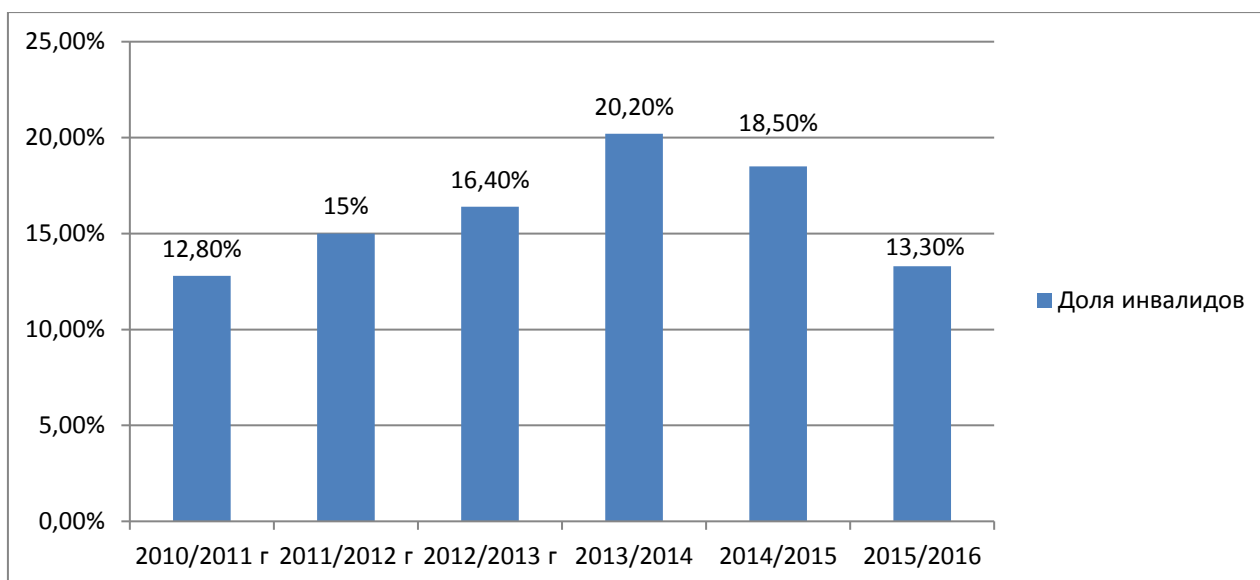
2013 – 2014 учебный год



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:

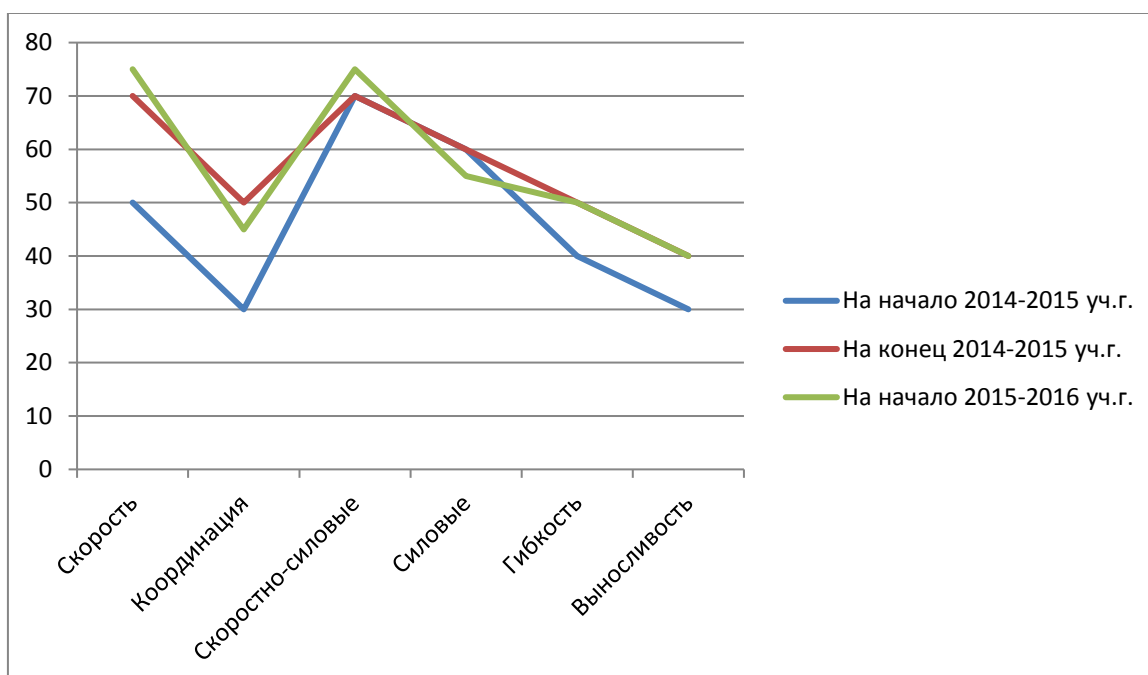
1. Скоростных (бег 30м, 60м)
2. Координационных (бег 3*10м, прыжки через скакалку)
3. Скоростно-силовых (прыжок в длину с места, подъем туловища за 30 сек.)
4. Силовых (подтягивание, отжимание)
5. Выносливости (бег на 1000м, 2000м)
6. Гибкости (наклон туловища вперед)

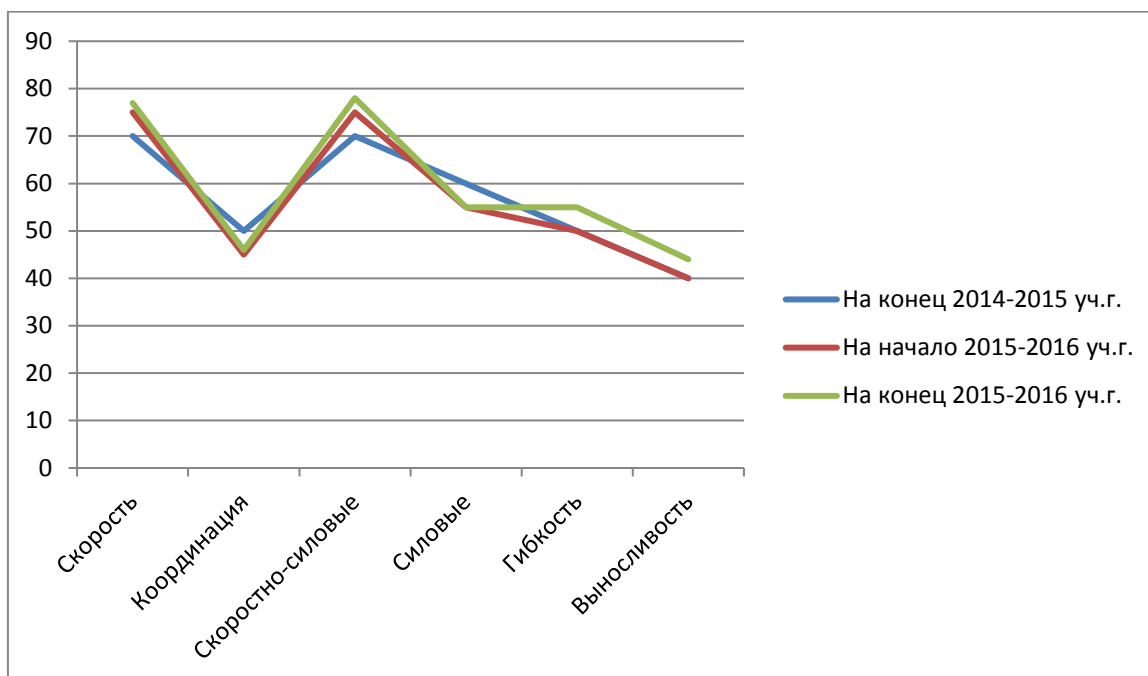
Цель тестирования – диагностика и оценка уровня обученности учащихся, а также показателей их здоровья.

| | |
|------------------------------|--------------|
| 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 |

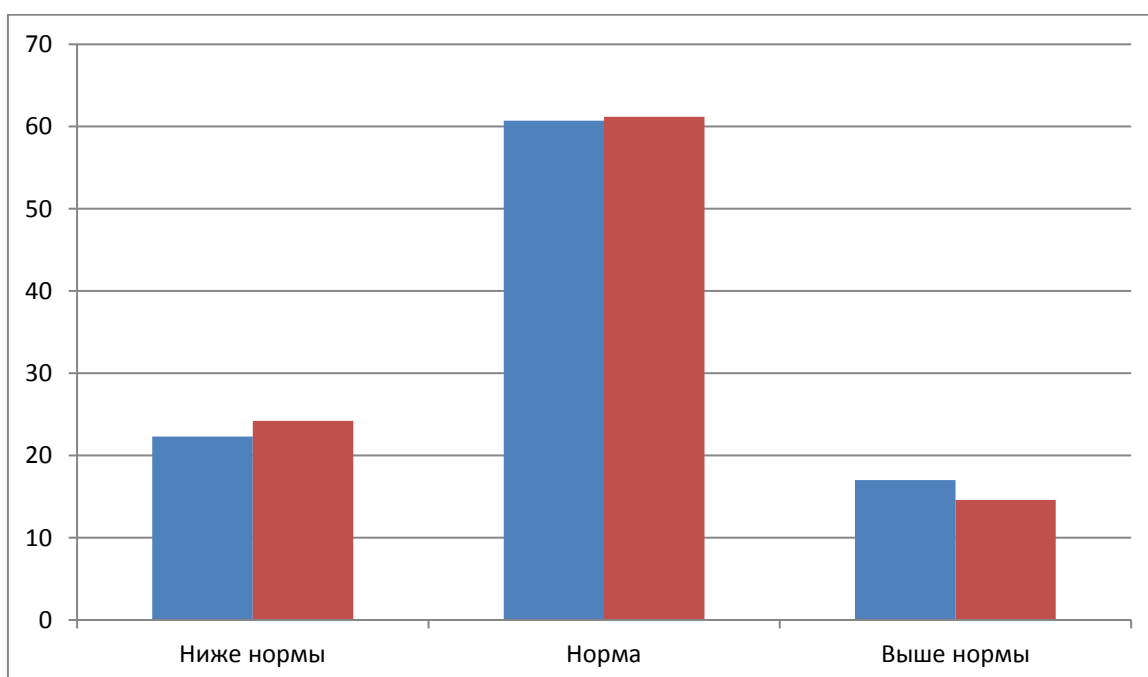
На данной диаграмме представлен уровень развития физических качеств учащихся начальной школы.

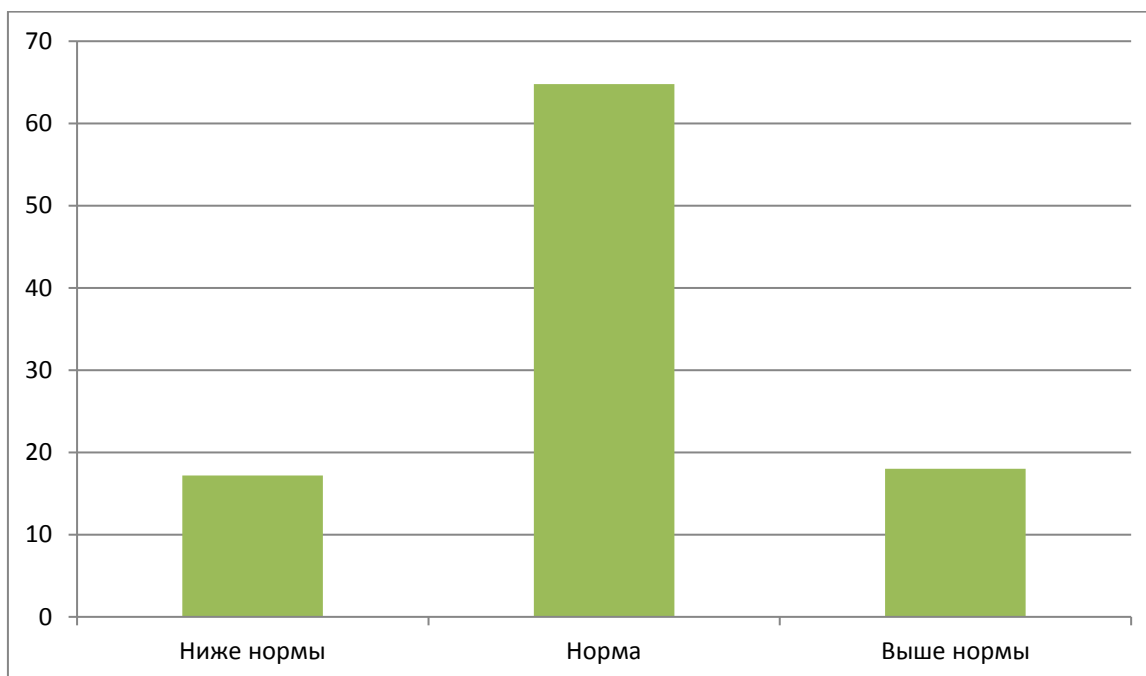




Данная диаграмма(1) показывает общий уровень физической подготовки учащихся на сентябрь-октябрь 2014-2015 уч. г. и на октябрь 2015-2016 уч. г.

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:

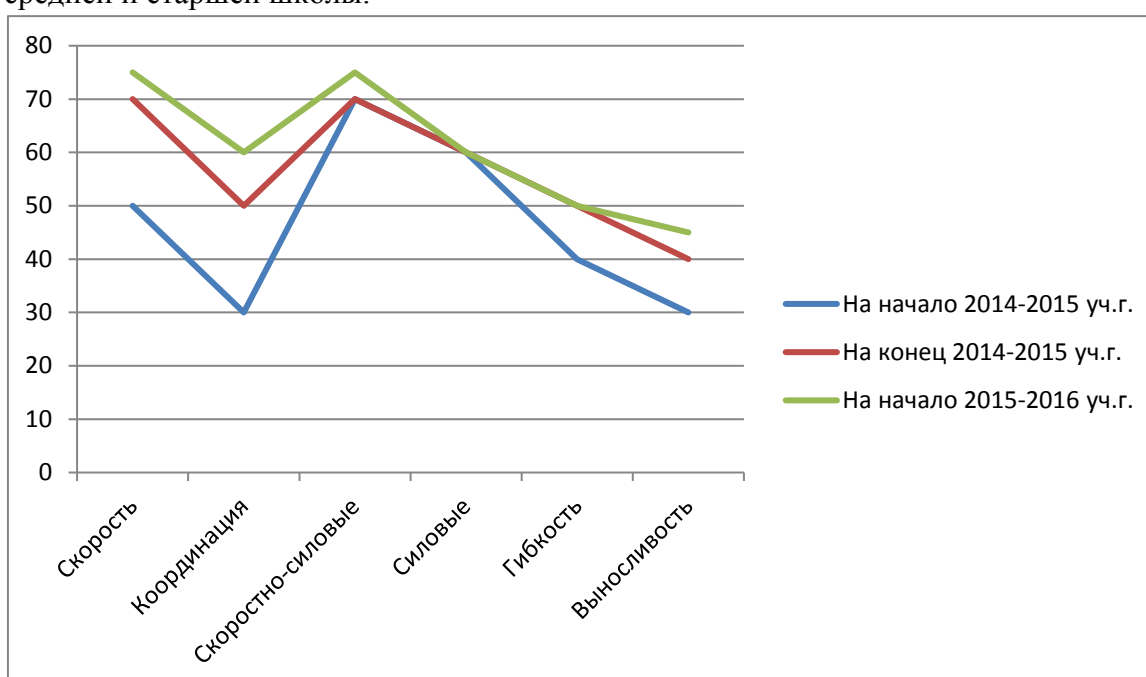
7. Скоростных (бег 30м, 60м)
8. Координационных (бег 3*10м, прыжки через скакалку)
9. Скоростно-силовых (прыжок в длину с места, подъем туловища за 30 сек.)
10. Силовых (подтягивание, отжимание)
11. Выносливости (бег на 1000м, 2000м)
12. Гибкости (наклон туловища вперед)

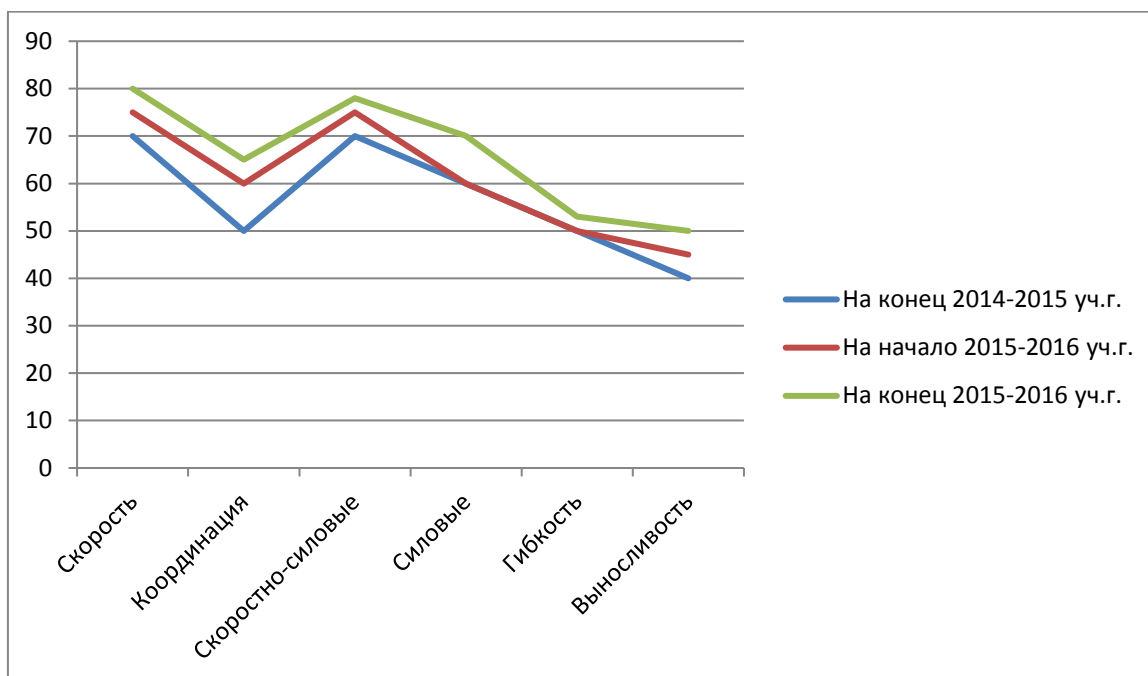
Цель тестирования – диагностика и оценка уровня обученности учащихся, а также показателей их здоровья.

| | |
|------------------------------|-------------------|
| 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 |

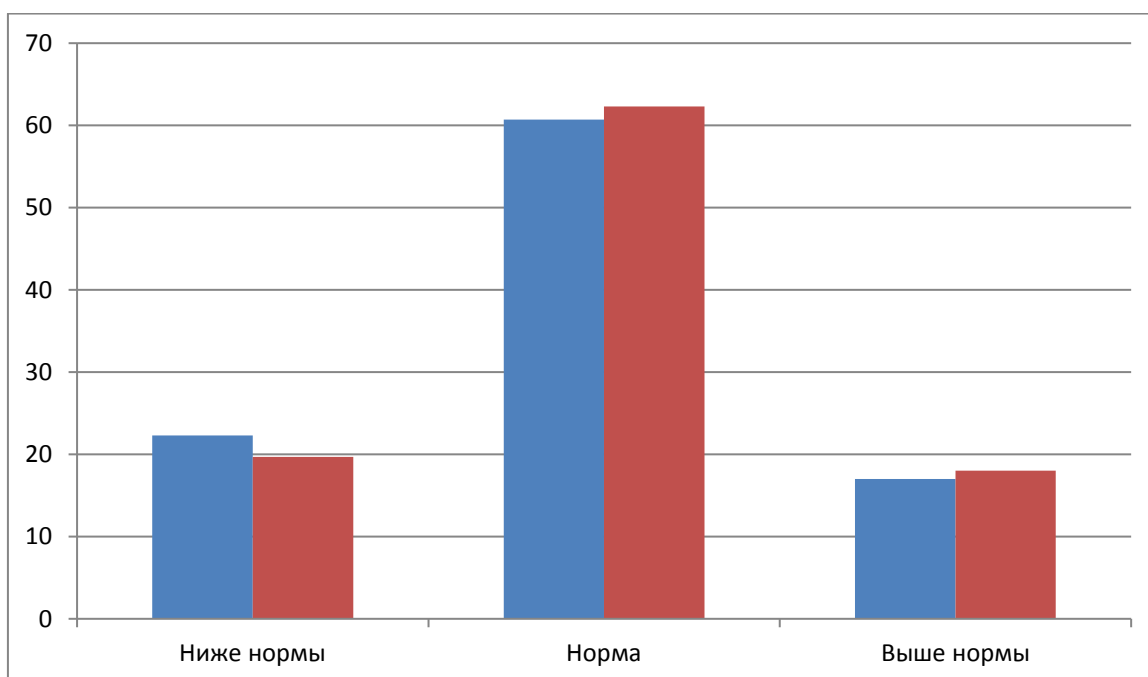
На данной диаграмме представлен уровень развития физических качеств учащихся средней и старшей школы.

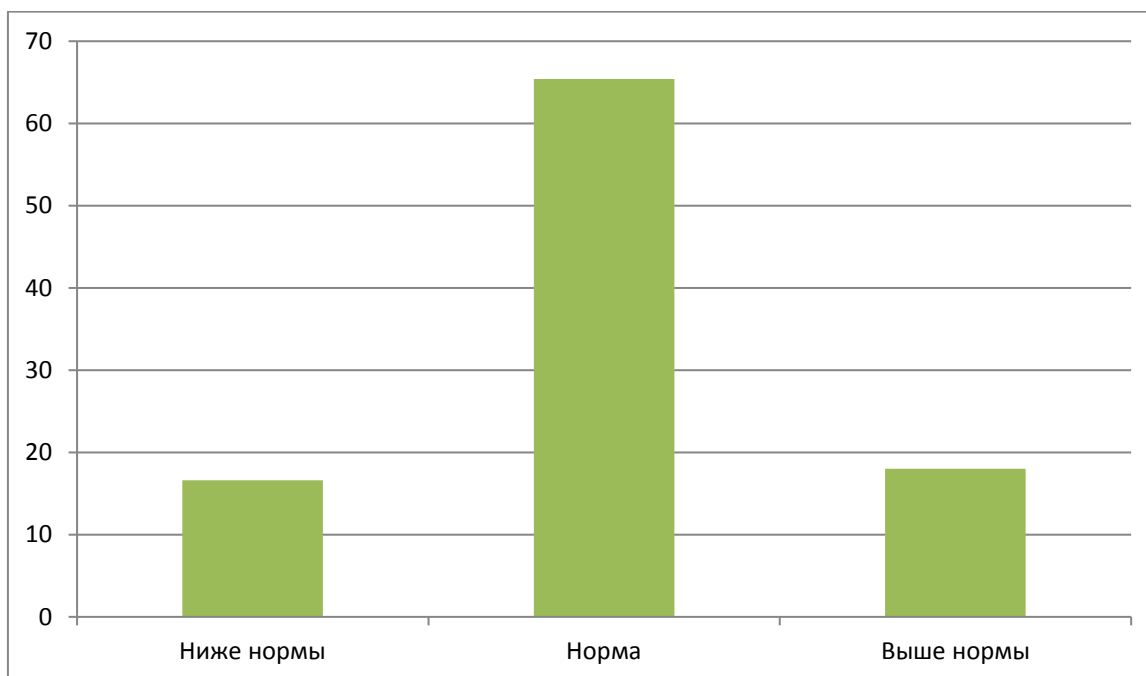




Данная диаграмма(1) показывает общий уровень физической подготовки учащихся на сентябрь-октябрь 2014-2015 уч. г. и на октябрь 2015-2016 уч. г.

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