



**Положение о мониторинге здоровья обучающихся
МКОУ «Баршамайская СОШ имени Качмасова А.Р.»
Кайтагский район Республики Дагестан.**

В ежегодном обследовании принимают участие только определенные возрастные группы учащихся, «кризисные» по тем или иным причинам. В эти группы входят учащиеся:

- а) 1-х классов – период адаптации к школе;
- б) 5-х классов – переход в среднее звено школы;
- в) 9–11-х классов – выпускники.

Комплексная оценка состояния здоровья учащихся включает диагностику здоровья в двух традиционных аспектах: физическом и психическом. Причем в психическом здоровье выделяются две подструктуры, а именно – социальное и психологическое здоровье. Таким образом, о целостном развитии учащихся составляем представление по следующим компонентам:

- физическое здоровье;
- социальное здоровье;
- психологическое здоровье.

В зависимости от результата определяются группы учащихся и намечаются направления работы по выявленным проблемам.

Схема мониторинга развития учащихся

Критерии	Показатели	Методики	Объект наблюдения	Периодичность измерений
Компонент «Физическое здоровье»				
Медицинские показания ученика	Группа здоровья: <ul style="list-style-type: none">• Соматические признаки• Физиометрические признаки• Ростовой индекс• Весоростовой показатель	Анализ медицинских документов	Учащиеся 1-5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год

УТВЕРЖДЕНО
ВрИО директора МКОУ
«Баршамайская СОШ
Им. Качмасова А.Р.»
_____ Абакарова П.М.
Приказ №71
от «11.03»2024 г

**Положение о мониторинге здоровья обучающихся
МКОУ «Баршамайская СОШ имени Качмасова А.Р.»
Кайтагский район Республики Дагестан.**

В ежегодном обследовании принимают участие только определенные возрастные группы учащихся, «кризисные» по тем или иным причинам. В эти группы входят учащиеся:

- а) 1-х классов – период адаптации к школе;
- б) 5-х классов – переход в среднее звено школы;
- в) 9–11-х классов – выпускники.

Комплексная оценка состояния здоровья учащихся включает диагностику здоровья в двух традиционных аспектах: физическом и психическом. Причем в психическом здоровье выделяются две подструктуры, а именно – социальное и психологическое здоровье. Таким образом, о целостном развитии учащихся составляем представление по следующим компонентам:

- физическое здоровье;
- социальное здоровье;
- психологическое здоровье.

В зависимости от результата определяются группы учащихся и намечаются направления работы по выявленным проблемам.

Схема мониторинга развития учащихся

Критерии	Показатели	Методики	Объект наблюдения	Периодичность измерений
Компонент «Физическое здоровье»				
Медицинские показания ученика	Группа здоровья: <ul style="list-style-type: none">• Соматические признаки• Физиометрические признаки• Ростовой индекс• Весоростовой показатель• Пальце-носовая	Анализ медицинских документов	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год

	проба			
Резистентность	<ul style="list-style-type: none"> • Устойчивость к заболеваниям • Воздушно-тепловой режим • Гигиеническая оценка освещенности классного помещения • Гигиеническая оценка школьной мебели • Гигиенические требования к организации учебного процесса • Гигиенические 	Сведения о пропусках по болезни за trimestры	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год

	<p>требования к составлению расписания уроков</p> <ul style="list-style-type: none"> • Гигиеническая оценка урока 			
Физическая подготовленность	<p>Соответствие возрастным показателям по:</p> <ul style="list-style-type: none"> – прыжкам с места; – челночному бегу; – подтягиванию. 	<p>прыжок с места; челночный бег 3x10 м; подтягивание наклон туловища</p>	<p>Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов</p>	<p>2 раза в год</p>
Компонент «Социальное здоровье»				
Воспитанность	<p>Уровень воспитанности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Любознательность • Трудолюбие • Бережное отношение к природе • Мое отношение к школе • Красивое в моей жизни • Как я отношусь к себе 	<p>Анкетирование</p>	<p>Учащихся 1-х классов</p>	<p>2 раза в год</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Любознательность • Прилежание • Отношение к природе • Я и школа • Прекрасное в моей жизни 	<p>Тестирование</p>	<p>Учащихся 5 классов</p>	<p>2 раза в год</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Эрудиция • Отношение к труду • Я и природа • Я и общество • Эстетический вкус • Я (отношение к себе) 	<p>Беседа</p>	<p>Учащихся 9-х классов</p>	<p>2 раза в год</p>

	<p>1. Интеллектуальный уровень</p> <p>2. Нравственная позиция:</p> <ul style="list-style-type: none"> • милосердие • ответственность • справедливость • характер 			2 раза в год
	<p>Социально-педагогическая запущенность детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отсутствие патологии развития • Неблагоприятная среда • Неадекватная активность в общении деятельности • Неразвитость ребенка как субъекта самосознания • Общая средовая адаптация 	МЭДОС (Р.В. Овчарова)	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
Социальное благополучие в коллективе	Социальный статус в коллективе	Социометрия	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
	Качество знаний		Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	Не менее 3 раз в год

		результатам срезов, контрольных работ и т.д.		
	Уровень успеваемости	Анализ успеваемости по итогам триместров	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	Не менее 3 раза в год
Компонент «Психологическое здоровье»				
Мотивация к здоровью и ЗОЖ	Стремление вести ЗОЖ	Интервью «Почему необходимо вести здоровый образ жизни?»	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
	Умение вести здоровый образ жизни	Экспертные оценки родителей, учителей	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
Психо-эмоциональное состояние	Школьная тревожность	Тест Филлипса, методика самооценки уровня тревожности Ч.Д.Спилбергера-Ю.Л.Ханина, "Самооценка психических состояний" Айзенка	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
	Самочувствие	Модифицированный тест Л. Люшера, САН	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
Уровень психологического развития	Личностное развитие (самооценка, особенности характера)	Тест Л. Шмишека, тест Айзенка, тест Кеттела	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год
	Развитие познавательных процессов (мышление, память, внимание)	Тест Зейгарник; пробы Мейли; таблицы Шульте	Учащиеся 1-, 5-, 9-, 11-х классов	2 раза в год

Дыхания	1	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	1	
плоскостопие	8	8	3	19	11	8	4	23	10	10	2	22	
Нарушение осанки	10	8	2	20	10	10	2	22	10	10	1	21	
Нарушение эндокринной системы	3	3	0	6	3	3	1	7	3	3	2	8	
Нарушение речи	0	3	1	4	1	3	1	5	1	2	1	4	
Нарушение нервной системы	2	2	2	6	3	2	2	7	5	2	2	9	
Заболевание ЖКТ	2	3	0	5	2	2	0	4	3	5	1	9	
Количество здоровых детей	92	79	28	199	93	81	31	205	89	83	35	207	
<i>Физкультурная группа здоровья учащихся</i>													
Основная группа	117	104	36	257	122	107	40	269	120	113	43	276	
Подготовительная группа													
Специальная группа													
<i>Уровень физической подготовленности учащихся</i>													
низкий	33	4	1	38	32	4	1	37	29	3	-	32	
средний	73	85	15	173	76	81	27	184	76	84	20	180	
высокий	11	15	20	46	13	22	22	57	15	26	23	64	

II «Социальное здоровье»

Оценка социально-психологического здоровья учащихся

Учебный год	2021-2022	2022-2023	2023-2024	Динамика
Уровень воспитанности	70%	75%	80%	10%
Интеллектуальный уровень	30%	32%	35%	5%
Социально-педагогически-запущенные дети				
Уровень успеваемости	100%	100%	100%	
Уровень обучаемости	100%	100%	100%	

1. Уровень воспитанности «Социального здоровья» учащихся

Анализ результатов:

Ежегодное проведение исследования позволяет проследить динамику изменений в уровне воспитанности и своевременно реагировать на тенденции, внося изменения в воспитательный процесс.

Под уровнем воспитанности мы понимаем степень сформированности (в соответствии с возрастом) важнейших качеств личности. Каждый показатель воспитанности оценивался по уровню его сформированности. По сравнению с 2022 годом, в 2023 году уровень воспитанности детей возрос на 10 %. У большинства детей сформированы такие качества, как самостоятельность, проявление саморегуляции, у некоторых проявляется активная жизненная позиция, которая проявляется в занятии спортом, ведение здорового образа жизни и т.д.

2 Интеллектуальный уровень «Социального здоровья» учащихся

Интеллектуальный уровень социального здоровья учащихся возрос в среднем по всем показателям на 55%. Критериями оценки были эффективность социально-педагогической профилактики нарушений социального здоровья ребенка: изменение социокультурного окружения; уменьшение или исчезновение нарушений в структуре здоровья личности; уменьшение тяжести и частоты показателей аномии социального здоровья личности; изменение девиантного поведения в сторону социального; переход с маргинального, либо саномального уровня социального здоровья личности на нормативный; длительность сохранения позитивных изменений в структуре социального здоровья личности; отсутствие социально опасной, либо трудной жизненной ситуации для ребенка.

III Компонент « Психологическое здоровье»

Оценка психологического состояния здоровья

<i>Учебный год</i>	<i>2021-2022</i>	<i>2022-2023</i>	<i>2023-2024</i>	<i>Динамика</i>
Психоэмоциональное состояние	27%	27%	30%	+3%
Тревожность	27%	27%	30%	+3%
Самооценка психических состояний	60%	68%	75%	+15%
Интеллектуальной сферы	40%	45%	52%	+12%
Личностной сферы	30%	35%	35%	+5%
Мотивация к здоровью	40%	55%	60%	+20%

Анализ результатов

Анализ результатов:

Проблема эмоциональных нарушений и их коррекции принадлежит к числу наиболее важных в детской психологии. Спектр эмоциональных нарушений у детей достаточно широк – это могут быть расстройства настроения, расстройства поведения, нарушения психомоторики. Психолого-педагогическая служба школы использует в своей работе различные методы диагностирования психоэмоциональных переживаний, отклонений в поведении ребенка. Созданная коррекционная система психологических воздействий на ребенка, направлена на смягчение у него эмоционального дискомфорта, повышение его активности и самостоятельности, устранение вторичных личностных реакций, обусловленных эмоциональными нарушениями, таких как агрессивность, повышенная возбудимость, тревожная мнительность и др. Кроме того, вовлечение обучающихся в творческие проекты, позволяет снизить эмоциональный дискомфорт ребенка и повысить его мотивацию и к обучению, и к здоровому образу жизни. Увеличилось количество школьников с высокими средним уровнем сформированности мотивации ЗОЖ (по всем возрастным категориям); значительно уменьшилось количество учащихся, у которых выявлен низкий уровень сформированности мотивации ЗОЖ.

