

государственное казенное общеобразовательное учреждение
Краснодарского края специальная (коррекционная)
школа-интернат №1 г. Ейска

Принято на заседании
педагогического совета
протокол №1
от 23.08.2019 г.

Утверждаю
Директор ГКОУ
школы-интерната №1



**Положение
о мониторинге здоровья обучающихся
с нарушением опорно-двигательного аппарата**

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет цели, задачи, направления мониторинговых измерений о состоянии здоровья обучающихся в государственном казенном общеобразовательном учреждении Краснодарского края специальной (коррекционной) школе-интернате №1 г. Ейска

1.2. Настоящее положение разработано на основе нормативно-правовых актов в области здоровьесбережения и в сфере образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов:

- Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2016 - 2020 годы, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 2765-р.
- Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа», утвержденная Президентом Российской Федерации от 4 февраля 2010г. № Пр-271).
- Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 295.
- Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 15.07.2016 г.);
- Приказа Минобрнауки России от 6 октября 2009 года № 373 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» с изменениями и дополнениями: приказ Минобрнауки России № 1241 от 26.11.2010г., приказ Минобрнауки России № 2357 от 22.09.2011г., приказ Минобрнауки России № 1060 от 18.12.2012г., приказ Минобрнауки России № 1643 от 29.12.2014г., приказ Минобрнауки России № 507 от 18.05.2015г., приказ Минобрнауки России № 1576 от 31.12.2015г. /раздел 2, п.10; раздел 3 п. 14, п. 19.7, п. 25, п. 28/.
- Приказа Минобрнауки России от 17 декабря 2010 года № 1897 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» с изменениями и дополнениями: приказ Минобрнауки России № 1644 от 29.12.2014г., приказ Минобрнауки России № 1577 от 31.12.2015г. /раздел 1, п.6; раздел 2, п.9; раздел 3, п.13, п.18.2.3; раздел 4, п.20, п.21, п.24, п.25, п.26/.

- Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 4.12.2007 г. №329-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.);
- Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 7.08.2009 г. №1101-р;
- Стратегии воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р;
- Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 295;
- Государственной программы Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. №302;
- Концепции развития дополнительного образования детей, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2014 г. № 1726-р;
- Приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья"(Зарегистрировано в Минюсте России 03.02.2015 N 35847);
- Письма Минобрнауки России от 11.03.2016 N ВК-452/07"О введении ФГОС ОВЗ" (вместе с "Методическими рекомендациями по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)")
- СанПиНа 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29 декабря 2010 года № 189 с изменениями на 24 ноября 2015 года № 81).

1.3.Используемая методика комплексной оценки здоровьесберегающего образовательного процесса строится на основе наиболее простых, доступных методических приемов, которые могут быть реализованы в каждом образовательном учреждении. Это такие методики как анкетирование, наблюдение, тестирование, беседы. Данный мониторинг проводится силами сотрудников. В их число в обязательном порядке входят администратор, медицинский работник, классные руководители, преподаватель физической культуры.

Важным фактором успешности мониторинга состояния здоровья и учебной нагрузки обучающихся является взаимодействие с их родителями, которые располагают многими сведениями, имеющими решающее значение для комплексной оценки, особенно когда речь идет о внешкольных (социобытовых, семейных) факторах риска и о поведенческих реакциях ребенка за пределами школы. Методика должна обеспечивать широкий, комплексный и объективный анализ состояния здоровья, условий жизни и обучения, здоровьесберегающей активности образовательных учреждений, учебной нагрузки, двигательной активности, физического и моторного развития обучающихся.

II. Цели и задачи

Цель мониторинга: формирование информационного фонда о состоянии физического здоровья учащихся.

Задачи:

- 1) выявление причинно-следственных связей между состоянием физического здоровья и воздействием факторов школьной среды;
- 2) определение мероприятий по предупреждению и устранению негативных воздействий на физическое здоровье воспитанников школы;

3) прогнозирование состояния их физического здоровья, подготовка решений, направленных на его укрепление и непосредственная реализация этих решений.

III. Направления мониторинга:

- 1) «Физическое воспитание»;
- 2) «Физическое развитие учащихся»;
- 3) «Хронические болезни учащихся, простудные заболевания»;
- 4) «Состояние микроклимата школьных помещений»;
- 5) «Организация учебного процесса с точки зрения вопросов здоровьесбережения».

1. «Физическое воспитание»

Задачи:

- 1) оценка физической подготовленности учащихся (быстрота, сила, выносливость);
- 2) разработка системы мер по ее улучшению.
 - составляются таблицы возрастных оценочных нормативов для мальчиков и для девочек;
 - на каждого ученика из класса заводится карта физической подготовленности;
 - подсчитывается количество пропущенных уроков физкультуры учащимися с учетом причин этих пропусков;
 - отслеживается занятость учащихся в школьных спортивных секциях;
 - разрабатывается система мер по улучшению нормативных показателей и привлечению учащихся в систему физкультурно-оздоровительных мероприятий школы (спортивные секции, дни здоровья, соревнования, занятия в тренажерном зале, специальные группы по лечебной физкультуре).

2. «Физическое развитие учащихся»

Задачи:

- 1) медицинское измерение физического развития учащихся (вес, рост, динамометрия, спирометрия);
- 2) анализ соответствия уровня развития возрасту ребенка, разработка и принятие мер по устранению выявленных отклонений.
 - сбор информации по медицинскому измерению, обработка данных;
 - анализ соответствия уровня развития возрасту ребенка и представление данных классному руководителю.

3. «Хронические болезни учащихся, простудные заболевания»

Задачи:

- 1) выявление и фиксация хронических заболеваний учащихся;
- 2) определение групп здоровья;
- 3) составление информационной базы хронических заболеваний учащихся;
- 4) разработка и осуществление мер по поддержке здоровья учащихся,
 - составляется информационная база о видах заболеваний учащихся (заболевания сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, опорно-двигательного аппарата, заболевания нервной системы, пищеварительного тракта, органов слуха, зрения и т. д.);
 - составляется общая картина состояния здоровья воспитанников школы, сколько учащихся можно считать практически здоровыми, сколько имеют те или иные отклонения в здоровье и нуждаются в оздоровительных мероприятиях;
 - выявляются тенденции по уровню здоровья, проводится анализ динамики заболеваемости детей за несколько лет;
 - прогнозирование мер, направленных на расширение багажа знаний учащихся и их родителей в области сохранения и укрепления физического здоровья.

4. «Состояние микроклимата школьных помещений»

Задачи:

- 1) организация системы наблюдений за экологическим состоянием школьных помещений;
- 2) разработка мер по оздоровлению микроклимата в школе.

Здоровье человека в значительной степени определяется состоянием микроклимата и интерьера школьных помещений. Оптимизация этой среды достигается за счет светового, цветового комфорта, уровня влажности, противошумовых мероприятий, очистки воздуха. В мониторинг уровня комфортности в школе входят вопросы по наблюдению и изучению организации питания, степени освещенности в учебных кабинетах, рекреациях, анализ норм покраски стен (цвета, токсичности, пожарной безопасности), соблюдения воздушного режима (температура, влажность), соблюдение санитарно-гигиенических норм (план проветривания, влажной уборки, рациональная организация труда и отдыха), соответствия школьной мебели возрасту учащихся, правильность расстановки мебели, расположения классной доски, соблюдение техники безопасности, предупреждение травматизма, анкетирование учащихся с целью выяснения эмоциональной оценки восприятия школьных помещений, их визуальной комфортности.

5. «Организация учебного процесса с точки зрения вопросов здоровьесбережения»

Задачи:

- 1) отследить и проанализировать организацию учебного процесса с точки зрения здоровьесбережения;
- 2) внести своевременные коррективы в деятельность педагогического коллектива:
 - анализ учебного плана и расписания;
 - анализ дозировки домашнего задания;
 - диагностика здоровьесберегающей направленности уроков;
 - анкетирование, тестирование с целью выявления факторов, влияющих на уровень физического здоровья учащихся (усталость, перегрузки), определения их видов (физические, умственные, психические, моральные) и причин (психоэмоциональные стрессы, несоблюдение санитарно - гигиенических процедур, увеличение учебных нагрузок, нарушения в организации питания), определяются объективные причины, мешающие устранению этих факторов.

Вся информация по данному направлению доводится до сведения учащихся, родителей и учителей.

IV. Методы и способы технических решений

Анкетирование:

- учащихся (состояние физического и психического здоровья, напряженность, круг интересов, двигательная активность, режим дня, условия проживания и обучения, предпочитаемая досуговая деятельность, вовлеченность в группы риска);
- родителей (анамнез учащегося, социально-экономический статус семьи, поведение ребенка);
- учителей (владение и использование знаний здоровьесбережения в учебных предметах, знаний возрастной физиологии и психологии, состояния здоровья учащихся, использование здоровьесберегающих технологий в обучении);
- классных руководителей (распределение учащихся по группам здоровья, группам риска, поведение ребенка в школе, динамика поведения учащихся в течение учебной недели, четверти или триместра, года, контакты с родителями проблемных учащихся);
- медицинских работников (структура заболеваемости учащихся; профилактические мероприятия и схема их проведения; контроль за динамикой заболеваемости детей, принадлежащих к группам риска по заболеваемости, в том числе — часто и длительно болеющих детей; возможности оказания (доступность) квалифицированной медицинской помощи в экстренных ситуациях);
- руководителей образовательных учреждений (инфраструктура учреждения; включая потенциально вредные и потенциально полезные для здоровья компоненты; организация учебного процесса; организация питания; организация спортивно-оздоровительной работы; соблюдение СанПиНов; специальные программы по формированию ценности

здоровья и здорового образа жизни; контакты с органами социальной защиты, ИДН.

Тестирование:

- физического развития — по стандартным методикам силами медицинского персонала школы;
- двигательной подготовленности — в рамках школьных уроков физической культуры по стандартизованному комплексу тестов.

Наблюдение:

- за поведением детей в процессе учебной деятельности — осуществляют учителя - предметники, классные руководители.

Беседы:

- с педагогическими и медицинскими кадрами школы— разъяснение порядка заполнения анкет, целей и задач исследования, используемых методических приемов, полученных результатов, мер по повышению эффективности здоровьесберегающей деятельности учреждения;
- с родителями — разъяснение порядка заполнения анкет, стратегии здоровьесбережения в образовательном учреждении, требований, предъявляемых к ученикам, рекомендации по организации учебных и внеучебных занятий, профилактических и оздоровительных мероприятий, планируемых и проводимых в семье;
- с учащимися — объяснение порядка заполнения анкет и выполнения других действий, необходимых для корректного проведения исследований, индивидуальные беседы с детьми группы риска.

Экспертные методы:

- преобразования качественных показателей анкетирования в количественные показатели для осуществления статистического анализа;
- оценки эффективности технологий здоровьесбережения, действующих в образовательном учреждении.