# Аналитическая справка

# *по результатам мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся*

*муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения*

*«Средняя общеобразовательная школа №62 имени В. С. Барышева»*

29.04.2025

В соответствии с приказом МБОУ СОШ №62 от 04.04.2025 №289 «О проведении мониторинга показателей здоровья» в рамках реализации модели «Здоровьесберегающая школа» в период с 14.04.2025 по 18.04.2025 проводился «Мониторинг социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся» (далее – мониторинг).

Мониторинг проведен с целью получения информации о качестве осуществляемой деятельности и эффективности реализуемого процесса по организации здоровьесберегающей среды в МБОУ СОШ №62.

Мониторинг решал следующие задачи:

* фиксация в едином материале точек зрения участников образовательного процесса (педагогов, психологов, учителей физической культуры, медицинских работников) по вопросу реализации созданной здоровьесберегающей среды в образовательной организации;
* анализ состояния, выявление проблем и дефицитов здоровьесбережения в масштабе класса и образовательной организации;
* анализ внедрения здоровьесберегающих технологий, исходя из особенностей образовательных организаций и специфики территории;
* получение информации о реализации комплексного подхода в вопросе сохранения и укрепления здоровья школьников в течение года;
* формирование рекомендаций по вопросу дальнейшего развития здоровьесбережения, корректировке образовательного процесса.

 Объектом мониторинга явились обучающиеся на уровне НОО, ООО, СОО.

Организационные формы мониторинга предполагали его проведение на групповом (классном) и общешкольном уровнях.

*Методы мониторинга:*

1. Сбор сводных данных об эффективности деятельности образовательной организации по здоровьесбережению.

2. Изучение условий, созданных в образовательной организации по здоровьесбережению (в том числе, на основе критериев, влияющих на состояние здоровья школьников).

3. Сбор сведений и данных о здоровье обучающихся, заболеваемости, в том числа наличии хронических заболеваний.

4. Анкетирование педагогов по вопросам здоровьесбережения.

5. Проведение опроса родителей по вопросам здоровьесбережения.

6. Изучение итоговых данных мониторинга.

**Табл. 1. Анализ эффективности деятельности образовательной организации по здоровьесбережению**

Регион: Курская область, г. Курск

Количество обучающихся 2114 чел.

Класс случайной выборки: 2А

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ | ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИ РИСКАМИ | ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ | ДВИЖЕНИЕ УЧЕНИКОВ |
| **Показатели здоровья** | Начало2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец2024/2025 уч. года (кол-во) |  | Начало2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец2024/2025 уч. года (кол-во) |  | Начало2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец2024/2025 уч. года (кол-во) |  | Начало2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец2024/2025 уч. года (кол-во) |
| Медицинский | 25 | 26 | **+** | 5 | 3 | **+** | 3 | 1 | **+** | 33 | 30 |
| Физической культуры | 23 | 23 | **=** | 7 | 4 | **+** | 3 | 3 | **=** |
| Педагогический | 28 | 28 | **=** | 5 | 2 | **+** | 0 | 0 | **=** |
| Психологический | 31 | 28 | **=** | 2 | 1 | **+** | 0 | 0 | **=** |
| Социальный | 29 | 28 | **=** | 2 | 1 | **+** | 2 | 1 | **+** |

+ - положительная динамика, корректировка здоровьесберегающего маршрута не требуется.

= - отсутствие динамики/устойчивый результат. Требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменений в профилактические и здоровьесберегающие мероприятия. При устойчивом максимальном результате требуются поддерживающие меры.

 – - отрицательная динамика, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменений в индивидуальные рекомендации и назначения.

*Вывод.* В контрольном классе случайной выборки по итогу 2024/2025 учебного года уменьшилось количество детей с выявленными рисками, убыли дети с нарушениями здоровья.

*Выводы и рекомендации* *по медицинскому компоненту.*

Положительная динамика выражается в уменьшении детей с выявленными рисками и детьми с нарушениями здоровья.

Рекомендовано продолжать отслеживать состояние здоровья обучающихся, выявлять учащихся с рисками для недопущения ухудшения ими здоровья согласно медицинской карте обучающихся. Соблюдать рекомендации врача, данные детям, имеющим нарушения здоровья. Создать необходимые условия обучения в соответствии с рекомендациями медицинских работников.

*Выводы и рекомендации* *по компоненту физической культуры*.

Положительная динамика выражается в уменьшении детей с выявленными рисками.

Рекомендовано для детей группы риска - ограничить выполнение определённых видов упражнений по предмету физическая культура в соответствии с указаниями медицинских работников, отмеченных в листе здоровья на основании заболеваний учащихся. Детям из красной зоны заменить упражнения, которые им запрещено выполнять на изучение литературы по теме.

*Выводы и рекомендации по педагогическому компоненту.*

Положительная динамика выражается в уменьшении детей с выявленными рисками и отсутствии детей в красной зоне.

Рекомендовано:

- продолжать вести учет индивидуальных достижений каждого ученика, определять зоны ближайшего развития и планировать работу с каждым учеником в соответствии с их индивидуальным развитием, стремиться укреплять интеллектуальное здоровье;

 - осуществлять личностно-ориентированный подход к ученикам;

 - проанализировать работу с обучающимися в зоне риска, проведённую в течение года, спланировать индивидуальный маршрут школьников на будущий учебный год обучения для недопущения ухудшения педагогического здоровья и профилактики неуспеваемости.

*Выводы по психологическом компоненту.* Положительная динамика выражается в уменьшении детей с выявленными рисками и отсутствии детей в красной зоне.

Рекомендовано: педагогам – психологам составить план работы на будущий учебный год, учитывая эффективность проводимых мер в текущем году, проанализировать изменения, негативные проявления в сфере психологического здоровья обучающихся для дальнейшей коррекции.

*Выводы и рекомендации по социальному компоненту.*

Положительная динамика выражается в уменьшении количества детей с выявленными рисками и детей в красной зоне.

Рекомендовано:

- продолжать тесно взаимодействовать с родителями обучающихся по вопросам их развития и воспитания;

- вести индивидуальный учёт поведенческих отклонений от нормы;

- привлекать учащихся к участию в общественной жизни, к участию в школьных, городских, всероссийских проектах;

- создавать благоприятных климат в классе для социального взаимодействия школьников;

- проанализировать микроклимат в классе и участие в жизни класса детей группы риска, спланировать индивидуальную работу для социализации и укрепления социального здоровья детей красной зоны и группы риска на 2025/2026 уч.г..

Ниже представлены таблицы динамических показателей здоровья за

2024 – 2025 уч.г. учащихся МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №62 имени В. С. Барышева» с 1 по 11 класс.

Количество обучающихся – участников мониторинга на начало 2024/2025 уч.г. - 2122 чел., на конец (в период проведения мониторинга)– 2114 чел..

При анализе данных в таблицах учитывалось годовое движение учеников, убытие в другое учебное заведение и прибытие учащихся в МБОУ СОШ№62 не рассматривалось как изменение динамики класса. Так при уменьшении количества обучающихся в показателях таблицы не был отмечен отрицательный знак снижения показателя, как и при увеличении – положительный.

**Табл. 2.1. Динамические показатели здоровья обучающихся по медицинскому компоненту за 2024/2025 уч. год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты по показателям | ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ (зеленая зона) |  | ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИ РИСКАМИ (желтая зона) |  | ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (красная зона) |  |
| Уровни образования /параллели классов | Начало 2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец 2024/2025 уч. года (кол-во) |  | Начало 2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец 2024/2025 уч. года (кол-во) |  | Начало 2024/2025 уч. года (кол-во) | Конец 2024/2025 уч. года (кол-во) |  |
| НОО | **1** | 87 | 89 | + | 199 | 203 | - | 25 | 25 | = |
|  | **2** | 107 | 110 | + | 222 | 222 | = | 28 | 26 | + |
|  | **3** | 82 | 83 | + | 199 | 197 | + | 40 | 40 | = |
|  | **4** | 87 | 87 | = | 192 | 188 | + | 49 | 49 | = |
| ООО | **5** | 8 | 8 | = | 136 | 134 | + | 49 | 49 | = |
|  | **6** | 19 | 17 | - | 103 | 103 | = | 29 | 29 | = |
|  | **7** | 45 | 43 | - | 80 | 81 | - | 23 | 23 | = |
|  | **8** | 20 | 19 | - | 99 | 97 | + | 26 | 26 | = |
|  | **9** | 2 | 2 | = | 77 | 76 | - | 27 | 27 | = |
| СОО | **10** | 1 | 1 | = | 24 | 23 | + | 11 | 11 | = |
|  | **11** | - | 1 | - | 19 | 18 | + | 7 | 7 | = |

+ - положительная динамика, корректировка здоровьесберегающего маршрута не требуется

= - отсутствие динамики, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменение в профилактические и здоровьесберегающие мероприятия

– - отрицательная динамика, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменение в индивидуальные рекомендации и назначения

**Табл. 2.1.1 Сравнительный анализ по заболеваемости**

**(показатели по нозологиям)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заболевания и нозологические группы** | Начало 2024/2025уч. года (кол-во) | Конец 2024/2025 уч. года (кол-во) |
| Часто болеющие дети: ОРЗ, ОРВИ, пневмония | 10 | 8 |
| Зрение | 472 | 476 |
| Слух | 2 | 2 |
| Ортопедия | 161 | 161 |
| ЖКТ | 39 | 36 |
| Неврология, психиатрия | 86 | 86 |
| Иное (указать) | 76 – эндокринология7 – мочеполовая67 – врождённые аномалии | 79 – эндокринология6 – мочеполовая67 – врождённые аномалии |

*Вывод.* В течение года уменьшилось количество учащихся школы на 8 человек. При этом количество здоровых детей в начальной школе увеличилось на 6 человек, в старшей школе на 1 человека. В среднем звене уменьшилось количество здоровых детей на 5 человек, при этом на параллели 5, 9 классов количество осталось неизменным. При этом на параллели 1, 7, 9 классов были выявлены дети группы риска в связи с проходящими в течение года профилактическими осмотрами. Количество детей с нарушениями здоровья не изменилось, кроме параллели 2 классов, где убыли из школы 2 человека. Таким образом, можно сделать вывод, что изменения по медицинским показателям незначительны и сопоставимы с движением учеников в течение года. При этом, как мы видим из таблицы 2.1.1. уменьшилось количество часто болеющих детей, детей с проблемами ЖКТ. При этом увеличилась доля детей с нарушением зрения, заболеваниями эндокринной системы, что требует более пристального внимания при соблюдении санитарных норм во время учебного процесса.

**Табл. 2.2** **Динамические показатели здоровья обучающихся по компоненту физической культуры за 2024/2025 уч.год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты по показателям | ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ (зеленая зона) |  | ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИРИСКАМИ (желтая зона) |  | ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМЗДОРОВЬЯ (красная зона) |  |
| Уровни образования/ Параллели классов | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  |
| НОО | 1А | 33 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Б | 31 | 32 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 1В | 32 | 33 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Г | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Д | 32 | 33 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Е | 31 | 29 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Ж | 29 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1З | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1И | 30 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1К | 32 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2А | 23 | 23 | = | 7 | 4 | + | 3 | 3 | = |
|  | 2Б | 18 | 19 | + | 11 | 10 | + | 2 | 2 | = |
|  | 2В | 20 | 21 | + | 10 | 9 | + | 2 | 2 | = |
|  | 2Г | 23 | 24 | + | 6 | 6 | = | 2 | 2 | = |
|  | 2Д | 23 | 25 | + | 7 | 6 | + | 2 | 2 | = |
|  | 2Е | 24 | 26 | + | 7 | 6 | + | 2 | 2 | = |
|  | 2Ж | 24 | 25 | + | 7 | 6 | + | 1 | 1 | = |
|  | 2З | 22 | 23 | + | 8 | 7 | + | 2 | 2 | = |
|  | 2И | 20 | 21 | + | 10 | 9 | + | 2 | 2 | = |
|  | 2К | 21 | 22 | + | 7 | 6 | + | 3 | 3 | = |
|  | 2Л | 29 | 30 | + | 4 | 3 | + | 0 | 0 | = |
|  | 3А | 19 | 22 | + | 9 | 6 | + | 1 | 0 | + |
|  | 3Б | 23 | 23 | = | 7 | 5 | + | 0 | 0 | = |
|  | 3В | 20 | 21 | + | 8 | 8 | = | 1 | 1 | = |
|  | 3Г | 16 | 17 | + | 13 | 11 | + | 1 | 1 | = |
|  | 3Д | 23 | 25 | + | 4 | 3 | = | 1 | 1 | = |
|  | 3Е | 18 | 20 | + | 11 | 9 | + | 1 | 1 | = |
|  | 3Ж | 21 | 21 | = | 8 | 8 | = | 1 | 0 | + |
|  | 3З | 15 | 20 | + | 11 | 7 | + | 2 | 1 | + |
|  | 3И | 28 | 28 | = | 0 | 0 | = | 2 | 2 | = |
|  | 3К | 26 | 26 | = | 1 | 1 | = | 2 | 2 | = |
|  | 3Л | 20 | 20 | = | 8 | 5 | + | 1 | 1 | = |
|  | 4А | 25 | 26 | + | 5 | 4 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4Б | 25 | 26 | + | 5 | 4 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4В | 25 | 25 | = | 4 | 4 | = | 2 | 2 | = |
|  | 4Г | 29 | 30 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4Д | 24 | 25 | + | 3 | 3 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Е | 17 | 17 | = | 6 | 6 | = | 4 | 4 | = |
|  | 4Ж | 23 | 24 | + | 3 | 2 | + | 2 | 2 | = |
|  | 4З | 27 | 28 | + | 4 | 3 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4И | 19 | 19 | = | 10 | 10 | = | 1 | 1 | = |
|  | 4К | 24 | 25 | + | 3 | 3 | = | 1 | 1 | = |
|  | 4Л | 22 | 23 | + | 7 | 6 | + | 0 | 0 | = |
| ООО | 5А | 25 | 26 | = | 8 | 5 | + | 0 | 0 | = |
|  | 5Б | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 5В | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Г | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Д | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Е | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6А | 20 | 23 | + | 8 | 6 | + | 3 | 2 | + |
|  | 6Б | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6В | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6Г | 30 | 30 | = | 1 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 6Д | 31 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 7А | 27 | 27 | = | 2 | 2 | = | 1 | 2 | - |
|  | 7Б | 29 | 29 | = | 1 | 1 | = | 1 | 1 | = |
|  | 7В | 28 | 28 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 7Г | 28 | 28 | = | 1 | 1 | = | 1 | 0 | = |
|  | 7К | 26 | 27 | = | 3 | 2 | + | 1 | 1 | = |
|  | 8А | 31 | 32 | + | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8Б | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8В | 29 | 26 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8Г | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 8К | 20 | 20 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9А | 29 | 28 | = | 0 | 0 | = | 0 | 1 | = |
|  | 9Б | 26 | 26 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9В | 26 | 25 | = | 0 | 0 | = | 0 | 1 | - |
|  | 9Г | 25 | 25 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
| СОО | 10А | 34 | 34 | = | 0 | 0 | = | 2 | 2 | = |
|  | 11А | 26 | 25 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 11Б | 12 | 12 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |

+ - положительная динамика, корректировка здоровьесберегающего маршрута не требуется

= - отсутствие динамики, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменение в профилактические и здоровьесберегающие мероприятия –

 - отрицательная динамика, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменение в индивидуальные рекомендации и назначения

Вывод: в динамических показателях здоровья обучающихся по компоненту физической культуры за 2024/2025 уч.год преобладает положительная динамика либо отсутствие динамики, в связи с максимальными данными, отрицательные показатели не выявлены за исключением 7А и 9В классов (по 1 ученику добавились в красную зону). В связи с этим необходимо проанализировать индивидуально ситуации, которые к привели к данной ситуации и принять соответствующие меры для недопущения ухудшения состояния здоровья.

По начальной школе без изменений в динамике сохранилась вся параллель 1 классов, а также 2А, 3Б, 3Ж, 3И, 3К, 3Л, 4В, 4Е, 4И. В данных классах рекомендована корректировка здоровьесберегающих планов для улучшения показателей здоровья школьников. Уменьшилось количество детей красной зоны в 3А, 3Ж, 3З. В 3А данный факт связан с отчислением учащегося в другую образовательную организацию, в 3З и 3Ж – положительная динамика. В среднем звене положительные показатели только в 6А и 8А, в остальных классах, как и в старшей школе, изменений нет. Соответственно требуется внести изменения в планы здоровьесбережения, чтобы в дальнейшем не допустить ухудшения по направлению физической культуры.

**Табл. 2.3. Динамические показатели здоровья обучающихся по педагогическому компоненту за 2024/2025 уч.год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты по показателям | ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ(зеленая зона) |  | ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИ РИСКАМИ (желтая зона) |  | ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (красная зона) |  |
| Уровни образования/ Параллели классов | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  |
| НОО | 1А | 30 | 32 | + | 3 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 1Б | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 1В | 32 | 33 | + | 1 | 2 | - | 0 | 0 | = |
|  | 1Г | 30 | 30 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Д | 31 | 32 | + | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Е | 30 | 29 | = | 1 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 1Ж | 27 | 27 | = | 1 | 3 | - | 0 | 0 | = |
|  | 1З | 30 | 25 | - | 1 | 5 | - | 0 | 0 | = |
|  | 1И | 28 | 31 | + | 2 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 1К | 31 | 31 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2А | 28 | 28 | = | 5 | 2 | + | 0 | 0 | = |
|  | 2Б | 31 | 31 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2В | 29 | 29 | = | 2 | 2 | = | 1 | 1 | = |
|  | 2Г | 27 | 28 | = | 4 | 4 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2Д | 31 | 31 | + | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2Е | 30 | 30 | = | 3 | 3 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2Ж | 27 | 30 | + | 4 | 1 | + | 1 | 1 | = |
|  | 2З | 30 | 30 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2И | 30 | 31 | + | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2К | 27 | 30 | + | 2 | 1 | + | 1 | 1 | = |
|  | 2Л | 28 | 30 | + | 4 | 2 | + | 0 | 0 | = |
|  | 3А | 24 | 24 | = | 4 | 4 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3Б | 29 | 28 | - | 1 | 1 | = | 0 | 1 | - |
|  | 3В | 27 | 28 | + | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3Г | 28 | 26 | - | 2 | 3 | - | 0 | 0 | = |
|  | 3Д | 22 | 23 | + | 4 | 4 | = | 2 | 2 | = |
|  | 3Е | 28 | 28 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3Ж | 27 | 26 | = | 3 | 3 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3З | 26 | 27 | = | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 3И | 28 | 28 | = | 0 | 0 | = | 2 | 2 | = |
|  | 3К | 25 | 25 | = | 3 | 1 | + | 1 | 1 | = |
|  | 3Л | 26 | 26 | = | 2 | 2 | = | 1 | 1 | = |
|  | 4А | 27 | 27 | = | 3 | 3 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Б | 29 | 29 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4В | 29 | 30 | + | 2 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4Г | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Д | 26 | 25 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Е | 25 | 26 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Ж | 26 | 26 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4З | 29 | 30 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4И | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4К | 22 | 22 | = | 5 | 2 | + | 1 | 1 | = |
|  | 4Л | 21 | 22 | + | 8 | 7 | + | 0 | 0 | = |
| ООО | 5А | 25 | 26 | = | 8 | 5 | + | 0 | 0 | = |
|  | 5Б | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 5В | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Г | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Д | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Е | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6А | 20 | 23 | + | 8 | 6 | + | 3 | 2 | + |
|  | 6Б | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6В | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6Г | 30 | 30 | = | 1 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 6Д | 31 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 7А | 27 | 27 | = | 2 | 2 | = | 1 | 2 | = |
|  | 7Б | 29 | 29 | = | 1 | 1 | = | 1 | 1 | = |
|  | 7В | 28 | 28 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 7Г | 28 | 28 | = | 1 | 1 | = | 1 | 0 | = |
|  | 7К | 26 | 27 | + | 3 | 2 | + | 1 | 1 | = |
|  | 8А | 31 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8Б | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8В | 29 | 26 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8Г | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 8К | 20 | 20 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9А | 29 | 28 | - | 0 | 0 | = | 0 | 1 | - |
|  | 9Б | 26 | 26 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9В | 26 | 25 | - | 0 | 0 | = | 0 | 1 | - |
|  | 9Г | 25 | 25 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
| СОО | 10А | 34 | 34 | = | 0 | 0 | = | 2 | 2 | = |
|  | 11А | 26 | 25 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 11Б | 12 | 12 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |

+ - положительная динамика, корректировка здоровьесберегающего маршрута не требуется

= - отсутствие динамики, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменение в профилактические и здоровьесберегающие мероприятия –

 - отрицательная динамика, требуется корректировка здоровьесберегающего маршрута, внесение изменение в индивидуальные рекомендации и назначения

Вывод: при анализе в динамических показателях здоровья обучающихся по педагогическому компоненту учитывалось движение учащихся в течение года. Так при убытии учащегося группы риска, показатели отмечались на прежнем уровне. Аналогично анализ производился и при добавлении ученика. По итогу мы видим, что на уровне начального образования положительная динамика наблюдается в 1А, 1Д, 1Е, 1И, 2А 2Д, 2Ж, 2И, 2К, 2Л, 3З, 3Д, 3К, 4В, 4З, 4Л классах. Отрицательная – в 1Ж, 1З, 3Б, 3Г классах. В остальных классах начальной школы – без изменений. В средней и старшей школе улучшение педагогического здоровья наблюдается в 5А, 6А, 6Г, 7К. Отрицательная динамика - в 9А и 9В классах, остальные классы без изменений. В связи с этим необходимо скорректировать индивидуальные маршруты здоровьесбережения учащихся классов, в которых не наблюдается улучшения показателей, индивидуально проработать с учениками, у которых произошло ухудшение педагогического здоровья в 1Ж, 1З, 3Б, 3Г, 9А, 9В классах. Выявить причины и устранить их, используя личностно – ориентированный подход.

**Табл. 2.4 Динамические показатели здоровья обучающихся по**

**психологическому компоненту за 2024/2025 уч.год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты по показателям | ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ(зеленая зона) |  | ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИ РИСКАМИ (желтая зона) |  | ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (красная зона) |  |
| **Уровни образования/ классы**  | Начало2024/2025уч.года(кол-во) | Конец 2024/2025уч.года(кол-во) |  | Начало2024/2025уч.года(кол-во) | Конец 2024/2025уч.года(кол-во) |  | Начало2024/2025уч.года(кол-во) | Конец 2024/2025уч.года(кол-во) |  |
| НОО | 1 | 269 | 286 | + | 29 | 27 | + | 12 | 11 | + |
|  | 2 | 311 | 320 | + | 22 | 19 | + | 16 | 14 | + |
|  | 3 | 300 | 310 | + | 6 | 5 | + | 3 | 2 | + |
|  | 4 | 302 | 307 | + | 9 | 8 | + | 6 | 5 | + |
| ООО | 5 | 177 | 181 | + | 7 | 6 | + | 4 | 3 | + |
|  | 6 | 135 | 138 | + | 8 | 7 | + | 6 | 4 | + |
|  | 7 | 125 | 131 | + | 13 | 11 | + | 7 | 5 | + |
|  | 8 | 122 | 125 | + | 11 | 9 | + | 6 | 5 | + |
|  | 9 | 97 | 101 | + | 6 | 3 | + | 3 | 2 | + |
| СОО | 10 | 4 | 34 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 11 | 38 | 38 | + | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |

*Вывод.* Динамические показатели здоровья обучающихся по психологическому компоненту за 2024/2025 уч.года позитивные. На всех уровнях наблюдается повышение количества здоровых детей, уменьшилось количество учащихся группы риска, детей с нарушением здоровья. В старшей школе наилучшие показатели, учащихся с нарушениями психологического здоровья нет. Рекомендовано продолжать вести психологическую работу на нынешнем уровне для поддержания стабильных результатов.

**Табл. 2.5 Динамические показатели здоровья обучающихся по социальному компоненту 2024 - 2025 уч.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты по показателям | **ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ (зеленая зона)** |  | **ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИ РИСКАМИ (желтая зона)** |  | **ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (красная зона**) |  |
| Уровни образования/ Параллели классов | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) |  | начало 2024 - 2025 уч.г. (кол - во) | конец 2024- 2025уч.г (кол-во) |  |
| НОО | 1А | 30 | 32 | + | 3 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 1Б | 31 | 30 | - | 0 | 0 | = | 0 | 1 | - |
|  | 1В | 32 | 33 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Г | 30 | 30 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Д | 31 | 32 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Е | 30 | 29 | = | 1 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1Ж | 26 | 29 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 1З | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 1И | 29 | 31 | + | 1 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 1К | 31 | 31 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2А | 29 | 28 | = | 2 | 1 | + | 2 | 1 | = |
|  | 2Б | 31 | 31 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2В | 30 | 30 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2Г | 29 | 31 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 2Д | 33 | 33 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2Е | 31 | 31 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 2Ж | 29 | 30 | + | 2 | 1 | + | 1 | 1 | = |
|  | 2З | 30 | 32 | + | 2 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 2И | 29 | 32 | + | 3 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 2К | 27 | 29 | + | 2 | 1 | + | 1 | 1 | = |
|  | 2Л | 30 | 31 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 3А | 24 | 24 | = | 4 | 4 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3Б | 29 | 28 | - | 1 | 1 | = | 0 | 1 | - |
|  | 3В | 28 | 29 | + | 1 | 2 | - | 0 | 0 | = |
|  | 3Г | 28 | 26 | - | 2 | 3 | - | 0 | 1 | - |
|  | 3Д | 26 | 20 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3Е | 28 | 25 | - | 2 | 3 | - | 0 | 0 | = |
|  | 3Ж | 29 | 29 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 3З | 27 | 28 | + | 1 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 3И | 30 | 25 | - | 0 | 5 | - | 0 | 0 | = |
|  | 3К | 24 | 24 | = | 3 | 3 | = | 2 | 2 | = |
|  | 3Л | 27 | 23 | - | 2 | 4 | - | 0 | 0 | = |
|  | 4А | 27 | 27 | = | 3 | 3 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Б | 29 | 29 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4В | 29 | 30 | + | 2 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4Г | 31 | 31 | = | 0 | 2 | - | 0 | 0 | = |
|  | 4Д | 26 | 25 | = | 2 | 2 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Е | 26 | 27 | + | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Ж | 25 | 25 | = | 3 | 3 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4З | 29 | 30 | + | 2 | 1 | + | 0 | 0 | = |
|  | 4И | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4К | 28 | 28 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 4Л | 21 | 20 | = | 8 | 8 | = | 0 | 0 | = |
| ООО | 5А | 33 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Б | 32 | 32 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 5В | 32 | 33 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 5Г | 32 | 30 | - | 0 | 1 | - | 0 | 0 | = |
|  | 5Д | 32 | 31 | - | 0 | 1 | - | 0 | 0 | = |
|  | 5Е | 32 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6А | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6Б | 30 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6В | 30 | 30 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6Г | 30 | 27 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 6Д | 31 | 30 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 7А | 27 | 27 | = | 2 | 2 | = | 1 | 2 | = |
|  | 7Б | 31 | 28 | - | 1 | 2 | - | 1 | 1 | = |
|  | 7В | 29 | 29 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 7Г | 30 | 30 | = | 1 | 1 | = | 1 | 1 | = |
|  | 7К | 26 | 27 | + | 3 | 0 | + | 0 | 1 | - |
|  | 8А | 31 | 32 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8Б | 31 | 31 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 8В | 30 | 27 | - | 0 | 3 | - | 0 | 0 | = |
|  | 8Г | 31 | 31 | = | 1 | 1 | = | 1 | 1 | = |
|  | 8К | 20 | 20 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9А | 29 | 29 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9Б | 26 | 25 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
|  | 9В | 26 | 26 | = | 1 | 0 | + | 0 | 0 | = |
|  | 9Г | 25 | 25 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |
| СОО | 10А | 35 | 34 | = | 1 | 1 | = | 0 | 0 | = |
|  | 11А | 25 | 25 | = | 0 | 0 | = | 1 | 1 | = |
|  | 11Б | 12 | 13 | = | 0 | 0 | = | 0 | 0 | = |

*Вывод.* Динамические показатели здоровья обучающихся по социальному компоненту в 2024 - 2025 уч. г. в начальной школе показали рост в 1А, 1Ж, 1 И, 2А, 2Г, 2Ж, 2З, 2И, 2К, 2Л, 3В, 3З, 4В, 4Е, 4З. 1Б, 3Б – отрицательная динамика – появились дети с нарушением социального здоровья, в 1Б один из детей добавился в красную зону, в 3В, 3Г, 3Е – на конец года в жёлтую зону добавились по 1 обучающемуся, также в 3Г 1 человек был добавлен в красную зону. В 3Е были выявлены риски у одного из детей, в 3И в жёлтую зону вошли сразу 5 обучающихся, в 3Л – двое. В остальных классах – стабильный результат без изменений, кроме изменения численности за счёт убыли в другие школы или прибыли детей.

Таким образом, наилучшие показатели социального здоровья на параллели 2 классов – в семи классах из одиннадцати улучшилось социальное здоровье школьников. Отрицательные показатели на параллели третьих классов – в пяти классах из одиннадцати ухудшилось социальное здоровье.

Рекомендовано: классным руководителям 1Б, 3В, 3Г, 3Е, 3И, 3Л классов проанализировать сложившуюся ситуацию, выявить причины ухудшения и внести коррективы в индивидуальный здоровьесберегающий маршрут для недопущения ухудшения ситуации, улучшения социального здоровья школьников.

В средней и старшей школе рост по показателям социального здоровья наблюдается только в 7К классе, 3 ребёнка вышли из зоны риска, однако 1 ребёнок добавился в красную зону. В 5Г, 5Д, 7Б, 8В были выявлены обучающиеся с рисками. Остальные классы показали результат аналогичный началу года. В связи с этим рекомендовано скорректировать индивидуальные планы учащихся с ухудшением показателей, пересмотреть работу с социализацией в целом для профилактики неблагополучия в социальной сфере, выравнивания ситуации в классах.

В 1З, 2Д, 5А, 5Е, 6А, 6Б, 6Г, 6Д, 7В, 8А, 8Б, 8К, 9А, 9Б, 9Г, 11Б стабильно максимальные результаты, ни одного ребёнка в зоне риска и красной зоне ни в начале, ни в течение года выявлено не было, в связи с чем необходимо обратить внимание на данные классы при мониторинге в начале 2025 – 2026 учебного года для подтверждения отсутствия детей, нуждающихся в коррекции социального здоровья.

**2.6 Создание условий по здоровьесбережению для обучающихся с ОВЗ, инвалидностью**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты по показателям | ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ(зеленая зона) |  | ДЕТИ С ВЫЯВЛЕННЫМИ РИСКАМИ (желтая зона) |  | ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (красная зона) |  |
| Показатели здоровья | Начало2024/2025уч.года(кол-во) | Конец2024/2025уч.года(кол-во) |  | Начало2024/2025уч.года(кол-во) | Конец2024/2025уч.года(кол-во) |  | Начало2024/2025уч.года(кол-во) | Конец2024/2025уч.года(кол-во) |  |
| Медицинский  | 21 | 21 | = | 5 | 5 | = | 7 | 7 | = |
| Физической культуры | 10 | 10 | = | 4 | 4 | = | 19 | 19 | = |
| Педагогический | 23 | 23 | = | 3 | 3 | + | 7 | 7 | = |
| Психологический | 11 | 11 | = | 17 | 18 | - | 5 | 4 | + |
| Социальный | 28 | 29 | + | 2 | 2 | = | 3 | 2 | + |

 *Вывод.* Для обучающихся с ОВЗ, инвалидностью созданы условия, не усугубляющие течение их заболеваний. Характер трудных для лечения болезней не позволяет получить улучшение по медицинскому компоненту и компоненту физической культуры, однако за 2024 – 2025 учебный год улучшились данные по психологическому и социальному здоровью обучающихся. Также необходимо внести коррективы работы по педагогическому компоненту, т.к. уровень педагогического здоровья остался прежним.

**3. Результаты самооценки педагогами собственной деятельности по вопросам проведения здоровьесберегающих мероприятий в образовательной организации**.

Опрошено\_\_\_\_\_97 человек

***Чек - лист***

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметры выполнения** | Кол – во человек |
| 80 – 100% | 60 – 79% | 50 – 59% | 0 – 49% |
| Соблюдение локальных актов, требований и инструкций по здоровьесбережению. | 94 | 3 | 0 | 0 |
| Соблюдение требований СанПиН. | 92 | 5 | 0 | 0 |
| Применение современных форм, методов и приемов по формированию ЗОЖ в обучающихся | 77 | 19 | 0 | 1 |
| Участие в совместных с другими педагогами мероприятиях по здоровьесбережению. | 49 | 27 | 11 | 10 |
| Наличие знаний о присутствии в классном коллективе обучающихся с выявленными рисками и нарушениями здоровья. | 88 | 9 | 0 | 0 |
| Наличие знаний о технологиях здоровьесбережения школьников. | 90 | 6 | 1 | 0 |
| Проведение индивидуальной коррекционной работы с обучающимися с учетом требований по здоровьесбережению. | 69 | 18 | 9 | 1 |
| Проведение динамических пауз и физкультурных минуток на уроках и во внеурочной деятельности. | 87 | 9 | 0 | 1 |
| Использование разнообразных форм сотрудничества с родителями. | 68 | 13 | 10 | 6 |
|  |
| Параметры выполнения от общего числа опрошенных | Высокий81% | Средний13% | Низкий4% | Крайне низкий2% |

Вывод.

Анализируя полученные данные можно отметить, что 81% педагогов уверены, что работу по ЗОЖ выполняют на высоком уровне, 13% оценивают качество средним уровнем, 4% не удовлетворены некоторыми показателями и в 2% случаев были обнаружены пробелы в работе. Полученные данные помогли определить, где именно западает работа по здоровьесбережению и провести самоанализ каждому из участвующих в опросе.

Наилучшие показатели по школе в соблюдении локальных актов, требований и инструкций по здоровьесбережению – 97% учителей отметили, что соблюдают требования, то же самое относится и к соблюдению требований СанПиН – 95% их знают и выполняют. Несомненно, эту цифру необходимо довести до 100%, поскольку это базовые требования и функционирование работы в школе без них невозможно. Поэтому рекомендовано в начале учебного 2025 – 2026гг. провести дополнительное ознакомление с локальными актами, требованиями и инструкциями по здоровьесбережению, проконсультировать учителей по требованиям СанПиН, провести беседу о необходимости их выполнять.

93% опрошенных отметили высокий уровень наличия знаний о технологиях здоровьесбережения школьников, 6% отмечают средний уровень знаний и 1% - низкий уровень. Рекомендовано прохождение курсов и вебинаров по теме здоровьесбережения в течение года для повышения профессиональной компетентности в этом вопросе.

91% учителей отметили наличие знаний о присутствии в классном коллективе обучающихся с выявленными рисками и нарушениями здоровья, 9% не полностью ознакомлены с детьми группы риска и/или нарушениями в классах. В связи с этим необходимо усилить работу классных руководителей с учителями предметниками, чтобы ознакомить их с контингентом детей касательно их здоровья в медицинском, психологическом, педагогическом и социальном плане для коррекции работы с ними на всех уроках и внеурочной деятельности.

90% опрошенных отмечают проведение на своих уроках и во внеурочной деятельности динамических пауз, физкультурных минуток, 9% отмечают проведение как частое, от 60 – 79%, 1% проводит паузы от 0 до 49% в своей деятельности, что является крайне низким показателем и нуждается в обязательной коррекции. Рекомендовано: включать в урок все необходимые здоровьесберегающие элементы.

79% опрошенных учителей знают и применяют современные формы, методы и приемы по формированию ЗОЖ у обучающихся на высоком уровне, 20% вводят современные средства от 60 до 79% в своей работе, 1% использует их в меньшей половине случаев. Рекомендовано следить за появлением новых и актуальных форм, методов работы с детьми, внедрять их и использовать современные приёмы работы в сфере формирования здорового образа жизни учащихся.

71% учителей отмечают проведение индивидуальной коррекционной работы с обучающимися с учетом требований по здоровьесбережению на высоком уровне, 19% на среднем уровне, 9% на низком уровне и 1% проводит коррекционную работу на недостаточном уровне. Рекомендовано усилить индивидуальную коррекционную работу с учащимися, учителям – предметникам тесно сотрудничать с классными руководителями для совместного отслеживания коррекционной работы и показателей здоровья детей, нуждающихся в особом внимании.

70% участников опроса отмечают высокий уровень использования разнообразных форм сотрудничества с родителями. 14% оценивают свой уровень взаимодействия как средний, 10% как низкий, 6% - крайне низкий. Рекомендовано использовать различные формы и методы работы для вовлечения родителей в вопросы здоровьесбережения детей, проводить совместные мероприятия, беседы, акции для более тесного взаимодействия и сотрудничества.

Самым низким отмечен показатель участия в совместных с другими педагогами мероприятиях по здоровьесбережению. Лишь 50% учителей, то есть половина опрошенных, высказались о высоком уровне взаимодействия внутри коллектива, 29% отмечают средний уровень взаимодействия, 11% - низкий, 10% - крайне низкий. В связи с этим, на заседаниях методических объединений учителей следует создать список методических рекомендаций, банк идей по вопросам здоровьесбережения, увеличить количество мероприятий, проводимых не индивидуально в классе, а совместно.

 Вывод. Исходя из полученных данных, работа в здоровьесберегающей сфере выстроена успешно, все показатели находятся на уровне не ниже 50%, некоторые достигают 97%. В дальнейшем необходимо корректировать отдельные моменты и показатели, требующие внимания и обозначенные выше для достижения наилучших результатов.

**4. Результаты опроса родителей по вопросам здоровьесбережения (на основе онлайн опроса)**

Кол-во участников опроса: 1036 человек.

*Опрос родителей МБОУ "Средняя общеобразовательная школа №62 имени В. С. Барышева" по вопросам здоровьесбережения.*

1. Занимается ли кто - то из членов Вашей семьи активными занятиями каким-либо видом спорта?

2. Участвовала ли Ваша семья в общешкольных оздоровительных или спортивных мероприятиях в 2024 - 2025 учебном году?

3. Участвовала ли Ваша семья в школьных мероприятиях по сохранению окружающей среды (субботниках и других акциях)?

4. Обращался ли кто - либо из членов Вашей семьи для консультации к специалистам ОО по вопросам здоровья ребенка и здоровьесбережения в целом?

5. Является ли здоровый образ жизни приоритетным в семье?

***Результаты опроса***

Да – 562 чел. – 54.2%, нет – 474 – 45.8%

Большинство родителей сообщили, что кто – то из членов семьи занимается активными занятиями каким – либо видом спорта. В меньшей половине опроса члены семьи ни одним из видов спорта не занимаются.

Да – 118 чел. – 11.4%,нет – 918 чел. – 88.6%

На вопрос, участвовала ли семья в общешкольных оздоровительных или спортивных  мероприятиях в 2024 - 2025 учебном году, большинство дали отрицательный ответ, меньшая часть ответили положительно.

Да – 293 чел. – 28.3%, нет – 743 чел. – 71.7%

Немногим больше человек дали утвердительный ответ на вопрос, участвовала ли семья в школьных мероприятиях по сохранению окружающей среды.

Да – 143 чел. – 13.8%, нет – 893 чел. – 86.2%

По вопросу обращения за консультацией к специалистам ОО о здоровье ребёнка и здоровьесбережении результат оказался также низким.

Да – 968 чел. – 93.4%, нет – 68 чел. – 6.6%

При этом на вопрос, является ли здоровый образ жизни приоритетным в семье, положительно ответили подавляющее большинство опрошенных.

Вывод. Исходя из полученных данных, очевидно, что, несмотря на осознание важности здорового образа жизни большинством семей, спорту внимание уделяет чуть больше половины опрошенных, а в школьных мероприятиях, посвящённых формированию здорового образа жизни участвует меньшая часть. К школьным специалистам также обращаются довольно мало семей. В связи с чем необходимо увеличить информирование родителей о важности воспитания в детях стремления к ЗОЖ, а также о практических действиях, направленных на сохранение и улучшение здоровья. Привлекать родителей к участию в конкурсах, соревнованиях, акциях и других мероприятиях, которые имеют отношение к здоровьесбережению. Проводить психологические тренинги, беседы с родителями, включать в родительские собрания вопросы о сохранении здоровья детей.

**5. Оценка и анализ здоровьесберегающей среды и проведенных мероприятий администрацией образовательной организации.**

*Нормативно-правовые, организационно-методические, кадровые, психолого- педагогические, информационные, материально-технические и мониторинговые (экспертно-оценочные) показатели сформированы в соответствии с требованиями целевой модели «Здоровьесберегающая школа» и отмечаются в соответствующей графе символом «+».*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии**  | **Показатель отсутствует**  | **Базовый уровень**  | **Средний уровень**  | **Высокий уровень** |
| 1. Наличие нормативных актов по здоровьесбереже-нию | не имеются | имеются локальные акты по здоровьесбере-жению в ОО | имеются локальные акты, заключены договоры о сетевом взаимодействии по здоровьесбере-жению | имеются локальные акты, заключены договоры о сетевом и межведомственном взаимодействии по здоровьесбережению |
|  |  |  |  | + |
| 2. Соответствие инфраструктуры здоровьесбережения нормативным требованиями, учет экологической обстановки окружающей среды | не соответствует | имеется медицинский кабинет, столовая, спортивный зал | имеется медицинский кабинет, столовая, спортивный зал, зоны для активного и тихого отдыха, пришкольная территория соответствует инфраструктур ному стандарту | имеется медицинский кабинет, столовая, спортивный зал, зоны для активного и тихого отдыха, пришкольная территория, проводится мониторинг соответствия инфраструктур ному стандарту |
|  |  |  |  | + |
| 3. Наличие специалистов службы сопровождения | отсутствуют | психолог, социальный педагог | психолог, социальный педагог, учитель логопед, дефектолог | психолог, социальный педагог, учитель логопед, учитель дефектолог, тьютор |
|  |  |  | + |  |
| 4. Обеспечена оптимальная двигательная активность | не обеспечена | организована оптимальная двигательная активность на уровне НОО | организована оптимальная двигательная активность на уровне НОО, ОО | организована оптимальная двигательная активность в ОО в целом |
|  |  |  |  | + |
| 5. Выполнение санитарных норм и требований по охране здоровья обучающихся | не выполняются | выполняются при составлении учебного расписания | выполняются при составлении учебного расписания и внеурочной деятельности | выполняются при составлении учебного расписания, внеурочной деятельности и дополнительного образования |
|  |  |  |  | + |
| 6. Популяризация здорового образа жизни через информационные ресурсы, сайты и т.д. | материалы не размещаются | материалы по ЗОЖ размещены на сайте/ стенде в ОО | материалы по ЗОЖ размещены на сайте/ стенде в ОО, имеются собственные методические разработки | материалы по ЗОЖ размещены на сайте/ стенде в ОО, имеются собственные методические разработки, ведется работа в соцсетях |
|  |  |  |  | + |
| 7. Реализация плана мероприятий по формированию ЗОЖ, проведение дней и месячников здоровья | нет плана по ЗОЖ | реализуется план мероприятий с обучающимися | реализуется план мероприятий с обучающимися, педагогами, проводятся дни здоровья | реализуется план мероприятий с обучающимися , педагогами, родителями, социумом, проводятся дни и месячники здоровья |
|  |  |  |  | + |
| 8. Разработка индивидуальных здоровьесберегающих маршрутов обучающихся (ИЗМО) | не разработаны | проведены диагностические мероприятия для обучающихся 1 2 классов, разработаны ИЗМО | проведены диагностические мероприятия для обучающихся на уровне НОО/ ООО/ СОО образования, разработаны ИЗМО | проведены диагностические мероприятия для обучающихся для всей образовательно й организации, разработаны и реализуются ИЗМО, отмечается положительная динамика |
|  |  |  |  | + |
| 9. Проведение мониторинга социально психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся | не проводится | мониторинг проведен на уровне НОО, рекомендации составлены | мониторинг проведен на уровне НОО/ ООО/ СОО, рекомендации составлены, реализованы | мониторинг проводится регулярно, рекомендации составлены, реализованы, отмечается положительная динамика показателей ЗОЖ |
|  |  |  |  | + |
| 10. Реализация дополнительных общеобразовательных программ физкультурно-спортивной направленности, в том числе через систему дополнительного образования | не реализуются | реализуются 1-2 программы физкультурно - спортивной направленности | реализуются 3 4 программы физкультурно -спортивной направленности | реализуются 5 и более программ физкультурно -спортивной направленности, в том числе через систему дополнительного образования |
|  |  |  |  | + |
| 11. Участие обучающихся во внеклассных и внешкольных мероприятиях по формированию здорового образа жизни | не проводятся | обучающиеся участвуют в мероприятиях по формированию ЗОЖ, проводимых в ОО | обучающиеся участвуют в мероприятиях по формированию ЗОЖ, проводимых в ОО и на муниципальном уровне | обучающиеся участвуют в мероприятия по формированию ЗОЖ, проводимых в ОО, на муниципальном и региональном уровне |
|  |  |  |  | + |
| 12. Организация рационального питания в соответствии с нормативными требованиями | не организовано | организовано в соответствии с режимом работы ОО и нормативными требованиями | организовано в соответствии с режимом работы ОО и нормативными требованиями; обеспечено горячее питание не менее 2 р/день | организовано в соответствии с режимом работы ОО и нормативными требованиями; имеется вариативность выбора блюд |
|  |  |  |  | + |
| 13. Наличие медицинских специалистов, проведение регулярных медицинских осмотров обучающихся и педагогов, организация консультирования по вопросам ЗОЖ | отсутствуют | имеется медицинская сестра | имеется медицинская сестра, врач педиатр; проводятся регулярные медицинские осмотры | имеется медицинская сестра, врач педиатр; проводятся регулярные медицинские осмотры; заключен договор с поликлиникой; организовано консультирование по вопросам ЗОЖ |
|  |  |  |  | + |
| 14. Наличие специалистов, прошедших курсы повышения квалификации по тематике ЗОЖ и внедряющих здоровьесберега-ющие технологии в образовательную деятельность | обучение не организовано | менее 50% специалистов ОО прошли курсы повышения квалификации по тематике ЗОЖ | более 50% специалистов ОО прошли курсы повышения квалификации по тематике ЗОЖ | более 50% специалистов ОО прошли курсы повышения квалификации по тематике ЗОЖ, активно внедряют здоровьесберега-ющие технологии в образовательную деятельность |
|  |  |  |  | + |
| 15. Взаимодействие с семьей и социумом (участие родителей в родительских собраниях по здоровьесберегающей тематике, физкультурных | мероприятия не проводятся | проведено 1 мероприятие в течение учебного год | проведено 2 мероприятия в течение учебного год | проведено 3 и более мероприятий в течение учебного год различной тематики |
|  |  |  |  | + |
| ИТОГИ (подсчитывается количество отмеченных показателей) | Количество показателей, по которым работа не проводится | Количество показателей базового уровня | Количество показателей среднего уровня | Количество показателей высокого уровня |
|  | 0 | 0 | 1 | 14 |

Вывод: нормативно - правовые, организационно - методические, кадровые, психолого - педагогические, информационные, материально - технические и мониторинговые (экспертно-оценочные) показатели находятся на высоком уровне.

**6. Общие итоги мониторинга**

В результате проведения мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся, анализа качества осуществляемой деятельности и эффективности реализуемого процесса по организации здоровьесберегающей среды в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №62 имени В. С. Барышева» отмечена систематичность деятельности педагогического коллектива по вопросам формирования здорового образа жизни у обучающихся, что привело к стабильности медицинского компонента, положительной динамике педагогического, психологического, социального компонентов, компонента физической культуры.

В образовательной организации учитываются индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, осуществляется личностно – ориентированный подход. Педагогический коллектив уделяет внимание всестороннему развитию школьников в вопросах здоровьесбережения, в школе проводятся разнообразные мероприятия в различных форматах: классные часы, праздники, викторины, месячники и недели здоровья, спортивные конкурсы и турниры с привлечением родителей обучающихся. Организуются экскурсионные школьников, формируются спортивные команды для участия в городских и региональных мероприятиях, дети участвуют в разнообразных муниципальных и всероссийских акциях.

Педагогические работники в течение учебного года посещают семинары, вебинары, конференции, посвящённые обучению современным формам и методам здоровьесбережения школьников, и применяют полученные знания на практике.

В школе осуществляется психологическая поддержка, педагогическое сопровождение, медицинское наблюдение, социальная работа, физкультурная деятельность. В своей деятельности педагоги используют современные формы, методы и приемы воспитания, обучения, направленные на формирование здорового образа жизни у школьников.

**7. Выявленные риски и проблемы по результатам мониторинга.**

Отмечена недостаточная вовлечённость родителей/законных представителей в вопросы формирования здорового образа жизни совместно с педагогическими сотрудниками. Необходимо увеличить уровень взаимодействия с родителями обучающихся, их информированность в вопросах здоровьесбережения, привнести практическую направленность, привлекая родителей к совместным мероприятиям с детьми. Также усилить взаимодействие внутри педагогического коллектива для создания более плодотворного сотрудничества в сфере создания здоровьесберегающей среды.

**8. Предложения по итогам мониторинга.**

1. Рассмотреть аналитические данные мониторинга на педагогическом совете образовательной организации, включить в вопросы для рассмотрения ознакомление с локальными актами МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №62 имени В. С. Барышева», действующими нормами СанПиН для организации обучения в начальной, средней и старшей школе.

2. Включить в план проведения общего родительского собрания вопрос по теме: «Формирование здорового образа обучающихся».

3. Разнообразить формы и методы работы по здоровьесбережению в урочной деятельности (физкультминутки, гимнастика для глаз, для пальцев, артикуляционная гимнастика, релаксация), внеурочной деятельности (спортивные и развивающие игры, классные часы, беседы, интерактивные игры), а также общешкольных мероприятиях (Дни, месячники здоровья и правильного питания, внутришкольные соревнования, спортивные турниры и праздники).

4. Организовать обучение/повышение квалификации педагогов по вопросам применения здоровьесберегающих технологий в педагогической деятельности.

5. Обеспечить информационную доступность проведения мероприятий, соревнований, турниров и других видов активности как внутри класса, так и в общешкольном формате.

6. Опубликовать полученные данные по результатам мониторинга, разместить аналитическую справку на сайте образовательной организации.

Заместитель директора по УВР И. Е. Пронина