



Мониторинг здоровья обучающихся как средство развития образовательной среды школы

М.Г. Колесникова,
доцент кафедры педагогики окружающей среды,
безопасности и здоровья человека, к.п.н.



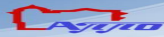
Актуальность мониторингов здоровья в образовании

“Without data, you are just another person with an opinion”

Мониторинг здоровья с использованием современных информационных технологий рассматривается как необходимый компонент общего и дополнительного образования детей. При этом на него возлагаются две основные задачи:

- мониторинг здоровья рассматривается как **инструмент оценки качества образования** в области влияния его на здоровье участников образовательного процесса, который обеспечивает индивидуальный характер образования;
- мониторинг здоровья является **средством самоанализа**, побуждающим школьников (воспитанников) и их родителей заботиться о здоровье.





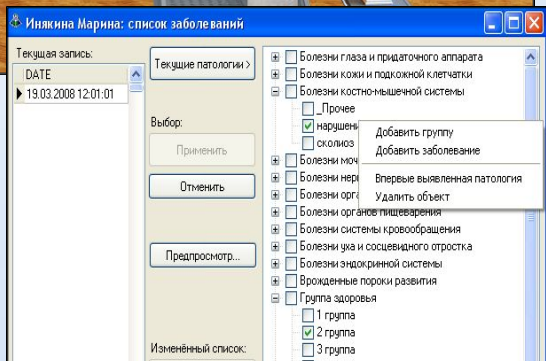
Группы методов мониторинга здоровья в образовании (по данным ИОВ РАО, 2007)

- **МЕДИЦИНСКИЕ:** динамический контроль показателей здоровья и оценки заболеваемости
- **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ:** оценка санитарного состояния учебных и вспомогательных помещений школы, учебного режима и режима учебной нагрузки учащихся
- **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ:** оценка функционального состояния различных систем организма ребенка, напряжения механизмов адаптации в процессе обучения, работоспособности
- **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ:** оценка личностных качеств учащихся (тревожность, мотивация, психоэмоциональное напряжение и т.п.)
- **СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ:** самооценка здоровья, готовности к здоровому образу жизни, образа жизни
- **оценка двигательной подготовленности**



Примеры автоматических диагностических комплексов

МДК «Здоровый ребенок»



Отчёт за 11.09.2007. 7:40:12
 Моргунова Кристина Анатольевна
 д/р: 07.09.1999. г. Возраст 8 лет
 масса 28,5 кг Длина 124,0 см
 тел. 34,0 см Тел. 53,0 см
 окр. груди: 60,0 см, окр. головы: 53,0 см
 сила кисти: 9,0 дин, ср. жир. скл.: 68 мм
 жир: 0,3 г, всего 4,1 кг
 ИМТ: 18,5: низок
 давление 0/0 Пульс 120; Т. 36,6°С
 Оценки физич. развития по:
 росту (кор.4): среднее
 массе (кор.6): повышенное
 силе среднее
 гр.клетке (кор.4): среднее
 голове (кор.6): повышенное
 заключение по ф. развитию:
 нормосомия, резко дисгармоничное
 за счёт избыточной массы тела

Аппаратно-программный комплекс «АРМИС»

Инновационный аппаратно-программный комплекс, созданный для прохождения детьми в школах медицинского осмотра. Позволяет обеспечить выполнение быстрых скрининговых обследований в ОУ.

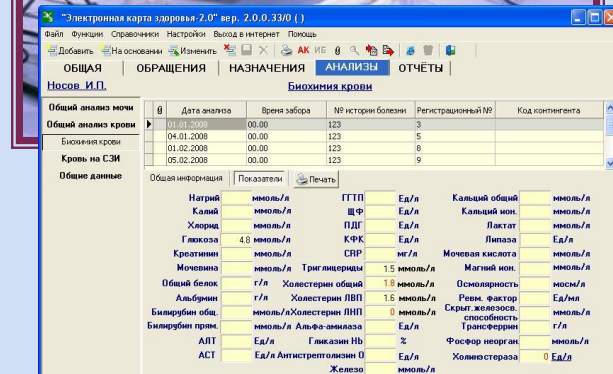


С применением аппаратно-программного комплекса

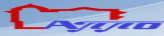
диагностика
 «АРМИС» выявляет
 сосудистую, слуховую,
 нервную, психическую
 патологию у ребенка
 более конкретно



Саногенетический мониторинг



Школа Класс 2а 1 2 3 4 5 6 7 8
 Ф.И.О.: Задорожных Игорь 1 2 2 2 2 1 2
 Дата рождения: 07.05.1997
 Дата обследования: 06.04.2006 1 2 3
 1. Антропометрия: ☹️
 2. Сердце: 😊
 3. Сердечный ритм: 😊
 4. Периферическое кровообращение: 😊
 5. Регуляция артериального давления: 😊
 6. Система дыхания: 😊
 7. Психомоторная функция: 😊
 8. Обмен веществ:
 9. Зрение:
 10. Осанка:
 Рекомендации: 1:12



Проблемы мониторингов здоровья в системе образования

- Предлагаемые варианты мониторинга здоровья направлены на исследование индивидуального здоровья и развития учащихся, поэтому с их помощью нельзя провести системный анализ образовательной среды школы;
- отсутствуют ситуативные нормы, позволяющие определить место исследуемой группы субъектов среди подобных социальных групп;
- проведение мониторинга здоровья в школе требует значительных кадровых и временных затрат;
- специалисты школы не обладают соответствующей квалификацией для проведения, анализа и применения результатов мониторинга здоровья для оптимизации образовательной среды ОО;
- приобретение аппаратных диагностических комплексов требует значительных материальных затрат, что резко ограничивает круг участников мониторинга.



Концепция здоровьесозидающей образовательной среды (ЗОС) школы

I. Методология - здоровьесозидающий подход к образованию

- *холистический подход к индивидуальному здоровью человека
- *культурологический подход к обеспечению здоровья человека в системе образования
- *средовый подход к решению проблем здоровья в школе

II. Модель здоровьесозидающей среды школы

Условия, обеспечивающие безопасный и здоровьесозидающий характер учебного процесса

Повышение культуры здоровья участников образовательного процесса

Условий для коррекции нарушений здоровья и оздоровления учащихся

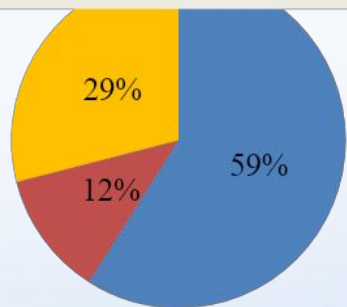
III. Технология организации здоровьесозидающей среды школы

- *служба здоровья
- *мониторинг здоровья
- *школьная программа здоровья
- *сетевое взаимодействие и социальное партнерство



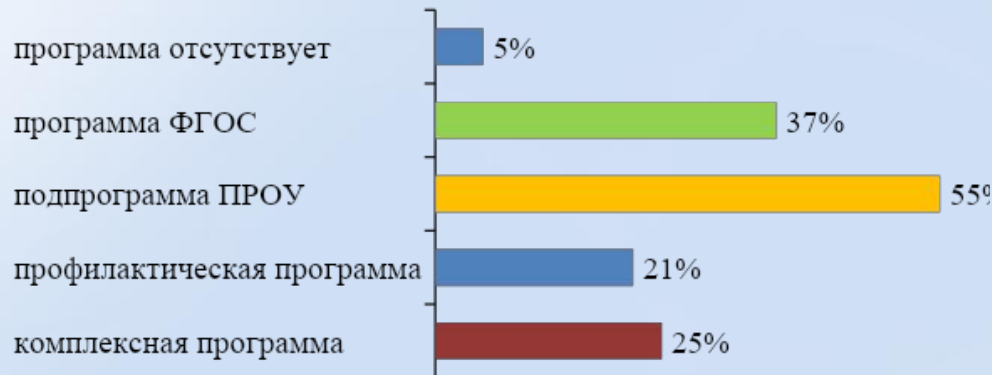
Результаты анкетирования Санкт-петербургских школ, 2012 г.: реализация организационных механизмов ЗОС, в том числе мониторингов здоровья (N=458 ОО)

Создана ли в вашей школе служба здоровья?



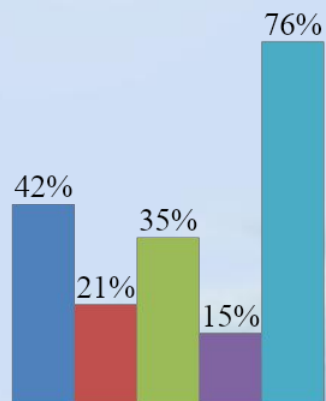
■ да ■ нет ■ нет, но есть сходная структура

Какая программа здоровья действует в вашей школе?



Участие ОУ в совместных мероприятиях по направлению «Здоровье в школе»

■ конференции
■ конкурсы
■ курсы повышения квалификации
■ совместные проекты
■ районные мероприятия



Какой мониторинг здоровья проводится в вашей школе?





Мониторинг ЗОС - система, обеспечивающая непрерывное слежение за состоянием здоровьесозидающей среды школы и прогнозирование ее развития

Факторы внутренней среды школы:

- 1) инфраструктура
- 2) учебный процесс
- 3) кадровый потенциал
- 4) готовность педколлектива к здоровьесозидающей деятельности
- 5) мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование ЗОЖ

Факторы среды, внешней по отношению к школе:

- 1) характеристика семьи
- 2) условия жизни
- 3) Полноценность и регулярность питания
- 4) режим дня
- 5) физическая активность
- 6) наркотенное заражение окружения
- 7) готовность к здоровому образу жизни



Состояние здоровья и функциональной напряженности учащихся:

- 1) комплексная оценка здоровья
- 2) хронические болезни
- 3) острая заболеваемость
- 4) физическое развитие
- 5) физическая подготовленность
- 6) психоэмоциональное напряжение
- 7) школьная мотивация

Разработка и апробация мониторинга ЗОС

- Широкомасштабный федеральный эксперимент по модернизации общего образования (модель психофизиологического мониторинга ИВФ РАО, 2001-2006 гг.)
- Городской эксперимент по созданию службы здоровья в ОУ СПб (2005-2007 гг.)
- «Программа развития региональной системы оценки качества общего и дополнительного образования детей СПб на 2008-2011 гг.»
- Научно-исследовательская работа СПб АППО по направлению «Здоровье в школе» (2011-2014 гг.)



Полученные результаты:

определена методология, разработана система индикаторов мониторинга ЗОС и методика его проведения

Цель: сбор и анализ первичной информации для выявления результативности деятельности школы по сохранению и укреплению здоровья, повышению культуры здоровья участников образовательного процесса

Условия организации и проведения:

ежегодный сбор и аналитическая обработка данных (январь-март)

Субъекты:

- учащиеся 2, 6, 11 классов,
- класс (группа),
- педагогический коллектив
- школа

Методы:

анкетирование, психологическое и моторное тестирование, анализ деятельности

Дидактический материал

- «Паспорт школы» (анкета руководителя школы);
- «Паспорт класса – 1» (анкета классного руководителя);
- «Паспорт класса – 2» (анкета медицинского работника);
- «Паспорт класса – 3» (анкета учителя физкультуры);
- «Анкета школьника 2 класса» (заполняется родителями учащихся);
- «Анкета школьника 6, 11 класса» (заполняется учащимся);
- Анкета XII – «Анкета педагога» (заполняется педагогами).



Полученные результаты:

проведены многолетние тестовые испытания автоматизированной системы (АИС) мониторинга ЗОС

АИС разработана на основе СУБД Microsoft SQL Server 2000,
выход с **web-сайта «Служба здоровья образовательных учреждений»** <http://szou.webmerit.ru>

Пользователи системы имеют возможность заполнения электронных форм в Интернет-браузере с одновременной передачей данных в общую базу и получения обработанных данных на основе ограниченного доступа в графической (диаграммы) и количественной форме (солидаризация с ситуативными нормами)

АНКЕТА ШКОЛЬНИКА 1-4 класса
(заполняется родителями учащегося)

Дата заполнения: 08.10.2008 Номер школы: 201
Код школьника: 17 Фамилия Имя: Певцов Н

Выход Отослать Стр. 2 >> Стр. 3 >>

Характеристика семьи

A1. Живут вместе и участвуют в воспитании (отметьте по каждому)
 1. мать 2. лицо, заменяющее мать 3. отец 4. лицо, заменяющее отца

A2. Возраст матери (лицо лица заменяющего):
 1. 21-25 2. 26-30 3. 31-35 4. 36-40

A3. Возраст отца (лицо лица заменяющего):
 1. 21-25 2. 26-30 3. 31-35 4. 36-40

A4. Образование матери (лицо лица заменяющего):
 1. неполное среднее 2. среднее (общее) 3. среднее специальное 4. высшее

A5. Образование отца (лицо лица заменяющего):
 1. неполное среднее 2. среднее (общее) 3. среднее специальное 4. высшее

ТЕМЫ РЕЗУЛЬТАТОВ. ШКОЛА 201

Выборите школу: 201

После выбора школы выберите тему:

- Школы для сравнения
- Состояние здоровья и функциональной напряженности учащихся
 - Интегральная оценка здоровья - группы здоровья, %
 - Группы здоровья, начальная школа, %
 - Группы здоровья, основная школа, %
 - Группы здоровья, средняя школа, %
 - Интегральная оценка здоровья - медицинские группы, %
 - Интегральная оценка здоровья, %
 - Рейтинговое распределение хронических болезней I, %
 - Рейтинговое распределение хронических болезней II, %

Группы здоровья, начальная школа, % Школа 201

Группа здоровья	Проект	Школа
1-я	21,8	25
2-я	64,2	50
3-я и 4-я	14	25

Школа	Классов	Учащихся	На класс	Данные проекта				Данные школы			
				min	0,10	0,25	0,75	0,90	max	Результат	Ниже
1	1-я	0	6,3	15,6	46,9	56,3	62,5	25	норма	норма	норма
2	2-я	0	8,4	21,1	63,3	76	84,4	50	норма	норма	норма
3	3-я и 4-я	0	9,4	23,6	70,8	85	94,4	25	норма	норма	норма

В настоящее время в базе данных:

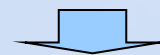
- школ - 147 (из них 54 - 2 среза и более)
- педагогов - 2716 чел.
- учащихся - 10145 чел.



Полученные результаты: отрабатывается применение результатов мониторинга ЗОС для оптимизации образовательной среды школы

- 1) Подготовка школ к проведению очередного среза мониторинга: оповещение участников с помощью ГМО «Здоровье в школе»; проведение городских семинаров «**Организация мониторинга**», «**Анализ и применение результатов мониторинга**»; поддержка корректного заполнения базы данных; консультирование участников; размещение информации о мониторинге и его методического обеспечения на сайте «**Служба здоровья ОУ**» szou.webmerit.ru
- 2) Оптимизация образовательной среды школ с разными особенностями образовательной деятельности: без особенностей обр. деятельности; повышенного уровня (гимназии, лицеи, с угл. изуч.), для детей с нарушениями здоровья и развития; позиционирующие себя как «Школа здоровья» (инновационные, опорные школы районов)
- 3) Оптимизация образовательной среды в школах района, выстраивание их сетевого взаимодействия (Петроградский, Кировский, Фрунзенский)
- 4) Включение мониторинга ЗОС в разработку системы оценки качества общего образования в Приморском районе (совместно с ИТМО)
- 5) Проведение городского конкурса «Школа здоровья Санкт-Петербурга» - критерии анализа деятельности школ-участниц соответствуют критериям мониторинга

Организация школьной службы здоровья



Подготовка администрации, специалистов, педагогов



Проведение констатирующего среза мониторинга, выявление проблем и ресурсов школы



Проектирование школьной программы здоровья



Реализация школьной программы здоровья



Выявление результативности школы по реализации школьной программы здоровья



Полученные результаты: предъявление и обсуждение результатов мониторинга

Городское методическое объединение «Здоровье в школе»
- 18 методистов ИМЦ, 37 представителей опорных школ районов СПб

Цель: научно-методическое сопровождение и координация деятельности ОО Санкт-Петербурга, заинтересованных в решении проблемы здоровья участников образовательного процесса



Публикации

Результаты мониторинга опубликованы в 1 монографии, 3 научно-методических пособиях, 5 периодических изданиях, 4 сборниках материалов конференций



Ежегодные мероприятия

Городская научно-практическая конференция «Служба здоровья в ОУ СПб» (секция «Организация здоровьесозидающей деятельности в школе»)

Всероссийская научно-практическая конференция «На пути к школе здоровья» (секция «Мониторинги здоровья в школе»)

Всероссийская научно-практическая конференция «Здоровье и образ жизни учащихся: союз врача и педагога» (научный симпозиум «Мониторинги здоровья в Санкт-Петербургской школе»)



Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: программа исследования

Цель: анализ состояния здоровьесозидающей деятельности в образовательных организациях (ОО) Санкт-Петербурга для определения направлений ее оптимизации.

Нормативные основания:

Распоряжение Комитета по образованию от 30.12.2013 № 3159-р «Об утверждении плана-заказа на повышение квалификации и профессиональную переподготовку педагогических и руководящих кадров образовательных учреждений, находящихся в ведении Комитета по образованию и администраций районов Санкт-Петербурга, в 2014 году», раздел 2, пп. 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.1.7.

Критерии анализа данных:*

- с данными мониторинга ЗОС за 2010 г.
- с данными предшествующих городских исследований (1999 г., 2002 г., 2005 г.)
- в возрастной динамике данных учащихся по ступеням обучения (2, 6, 11 классы)
- в зависимости от особенностей образовательной деятельности школ - участников исследования
 - ✓ без особенностей образ. деятельности - **ОБЩ**
 - ✓ повышенного уровня – **ВЫС**
 - ✓ для детей с ОВЗ – **КОРР**
- в зависимости от позиционирования школы как «Школы здоровья»
 - ✓ *инновационные школы - **ИННОВАЦ***
 - ✓ *опорные школы районов - **ОПОРН***
- с анкетированием школ СПб в 2012 г. (служба здоровья в школе)
- с результатами гор. конкурса «Школа здоровья СПб»
- сравнение мнений педагогов и учащихся (удовлетворенность деятельностью школы)

**Выделены красным критерии анализа результатов мониторинга ЗОС*

**Городское исследование СПб АШО 2014 г.
по направлению «Здоровье в школе»: состав участников**

Инструментарий мониторинга	Всего школ	в т.ч. школ с разными особенностями обр. деятельности			в т.ч. занимающихся здоровьесозидающей деятельностью	
		ОБЩ	ВЫС	КОРР	ИННОВАЦ	ОПОРН
«Паспорт школы»	48	29	12	7	12	11
«Паспорт класса - 1», в т.ч.:	206	123	54	35	58	59
2-х классов	90	57	20	15	25	27
6-х классов	68	40	18	12	21	16
11-х классов	48	26	16	8	12	16
«Анкета школьника», в т.ч.:	2643	1646	841	208	819	727
2-х классов	1087	720	331	89	367	330
6-х классов	1036	619	332	84	285	230
11-х классов	520	307	178	35	167	167
«Анкета педагога»	1459	575	252	172	294	292



Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 48 ОО, 2643 уч-ся

*Проблема здоровья школьников
остаётся актуальной для
системы образования*

1. Подтвердились негативные тенденции, выявленные в более ранних исследованиях:
 - общий низкий уровень здоровья учащихся;
 - ухудшение его при переходе по ступеням обучения;
 - доминирование "школьнозависимых" болезней;
 - повышение острой заболеваемости в период адаптации к учебному году и в третьей четверти;
 - наличие определенной группы учащихся с высоким уровнем психоэмоционального напряжения и низкой школьной мотивацией

*Наблюдаются определенные
позитивные тенденции*

2. Наблюдается некоторое повышение адаптивности школьников по ступеням обучения:

- снижение острой заболеваемости,
- повышение физической подготовленности.

3. Наблюдаются позитивные изменения по сравнению с более ранними исследованиями по показателям, наиболее зависящим от внутришкольных влияний:

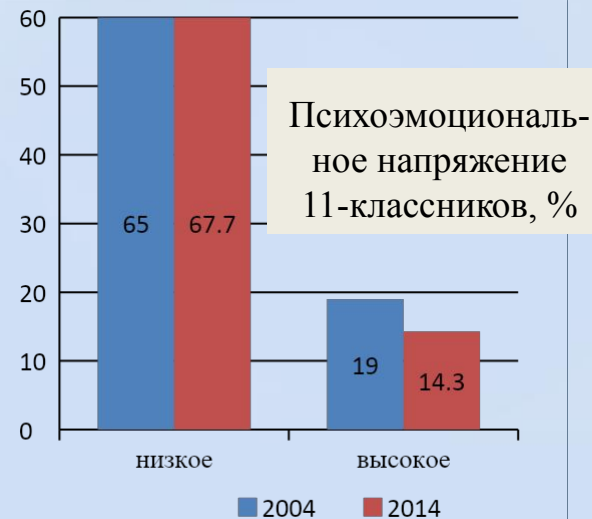
- острая заболеваемость учащихся,
- физическая подготовленность,
- школьная мотивация.



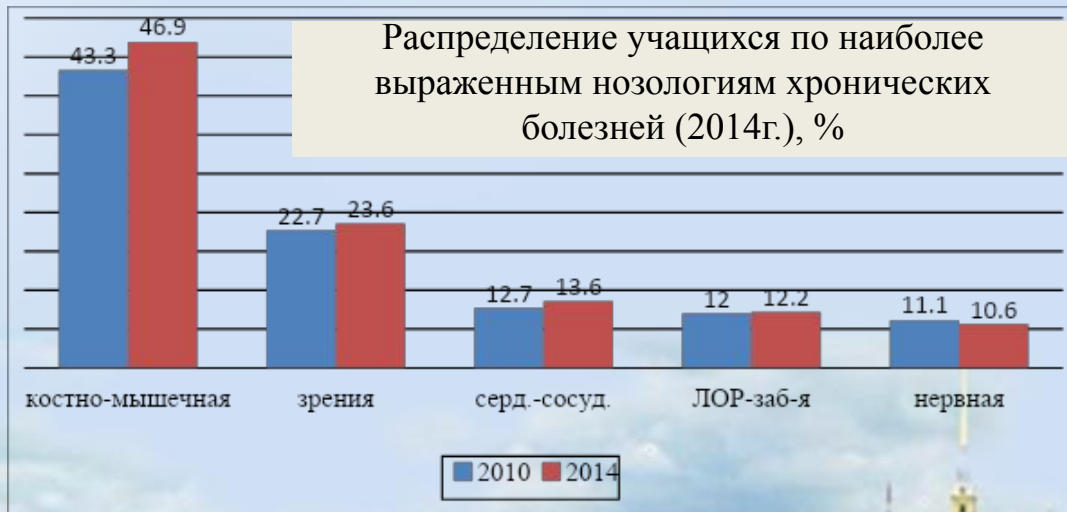
Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»:

результаты среза мониторинга ЗОС, 48 00, 2643 уч-ся

Нарушения здоровья учащихся на разных ступенях обучения (2014 г.), накопление %



Распределение учащихся по наиболее выраженным нозологиям хронических болезней (2014г.), %





Городское исследование СПб АПО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 48 ОО

Наблюдаются следующие позитивные изменения образовательной среды школ по сравнению с более ранними исследованиями:

- увеличивается количество оборудования и инфраструктуры, в т.ч. оздоровительной (особенно – для занятий физической культурой);
- объем и расписание учебной нагрузки учащихся в целом соответствует гигиеническим нормативам и кривой работоспособности;
- Увеличивается уровень профессионального образования педагогов;
- увеличивается количество специалистов здоровьесозидающей направленности, особенности в области физической культуры;
- объем двигательной активности (ДА) школьников не уменьшается, происходит перераспределение структуры ДА в сторону увеличения доли уроков физкультуры;
- во всех школах проводится значительное количество мероприятий здоровьесозидающей направленности.

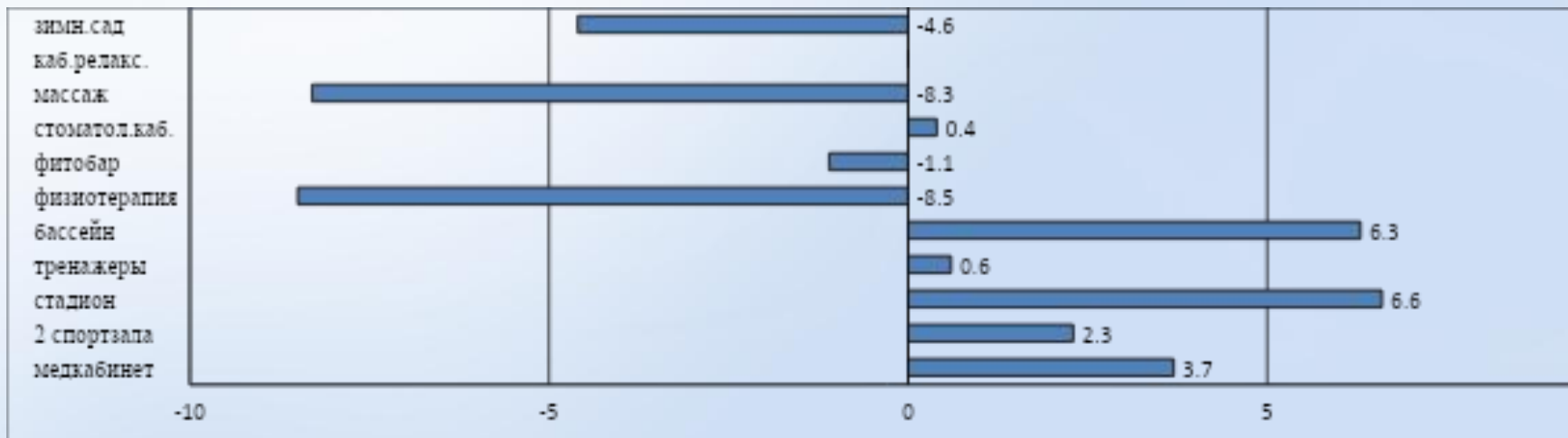
Выявлены общие негативные особенности образовательной среды школ:

- увеличивается изношенность школьных зданий;
- в школах работает значительное количество педагогов предпенсионного и пенсионного возраста;
- среди здоровьесозидающих специальностей уменьшается количество педагогов дополнительного образования;
- объем ДА учащихся снижается по ступеням обучения за счет уменьшения в два раза доли малых форм;
- количество мероприятий здоровьесозидающей направленности в школах снижается от 2-х к 11-м классам в два раза (кроме Дней здоровья)



Городское исследование СПб АПО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 48 00

Кол-во школ, имеющих оздоровительную инфраструктуру
(в 2014 г. относительно 2010 г.), %



Структура двигательной активности учащихся разных
возрастных групп (2014 г.), накопление %





Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: *результаты среза мониторинга ЗОС, 48 ОО, 1459 педагогов*

Выявлены следующие особенности личностной готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности:

- по сравнению с более ранними исследованиями педагоги более оптимистично оценивают свое здоровье и образ жизни; больше педагогов регулярно занимаются физической культурой;
- в то же время около половины педагогов не считают образ жизни наиболее важным фактором сохранения здоровья; педагоги продолжают относительно низко оценивать такие компоненты своего образа жизни как закаливание, сон, двигательную активность, питание; регулярно занимаются физической культурой не более трети педагогов.

Взросла профессиональная готовность педагогов к здоровьесозидающей деятельности:

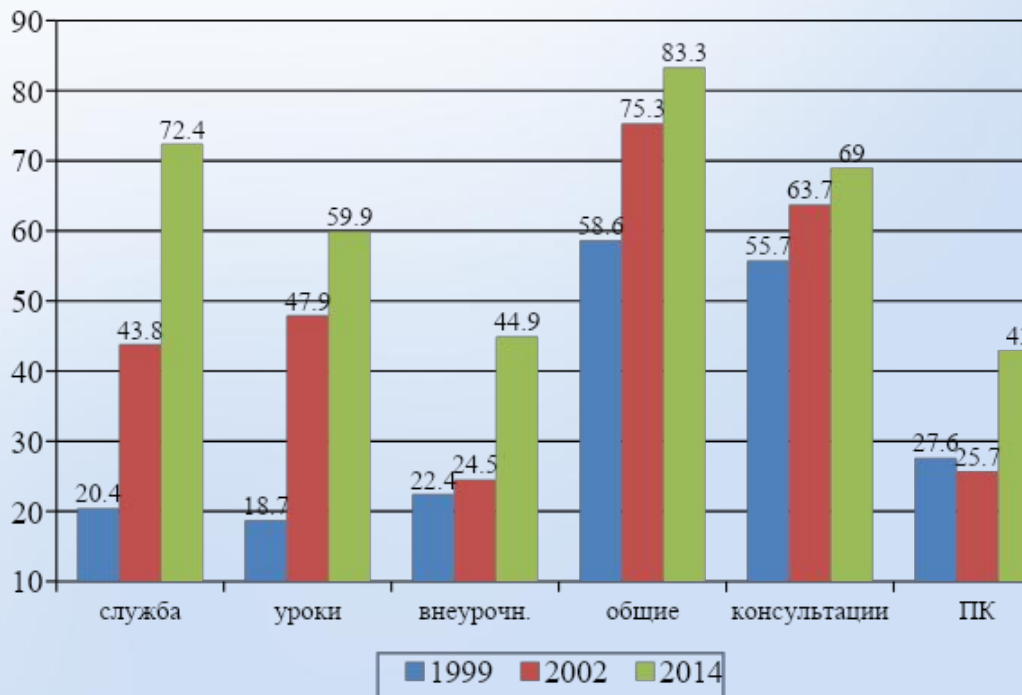
- педагоги более оптимистично оценивают здоровье школьников, в т. ч. в период пребывания в школе;
- наблюдается значительное возрастание осознанности педагогов в необходимости всех видов комплексной деятельности школ в области здоровьесозидания.



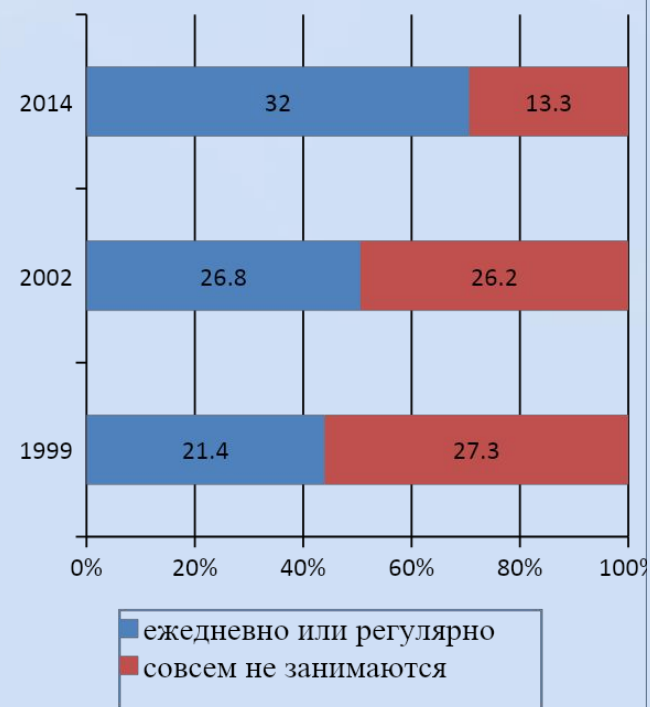
Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»:

результаты среза мониторинга ЗОС, 1459 педагогов

Представление педагогов о необходимых формах
здоровьесозидающей деятельности в школе, %



Двигательная активность педагогов
(2014 г.), нормирование %





Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 48 ОО, 2643 уч-ся

Исследование выявило следующие позитивные особенности и тенденции образа жизни учащихся по сравнению с более ранними исследованиями:

- количество социально неблагополучных детей не увеличивается;
- структура питания относительно благополучна и устойчива; несколько уменьшилось количество нарушений режима питания учащихся;
- в структуре досуга учащихся уменьшается доля времени на просмотр ТВ-передач;
- уменьшается количество школьников, употребляющих психоактивные вещества;
- повышается уровень воспитательного эффекта деятельности школы по формированию здорового образа жизни учащихся

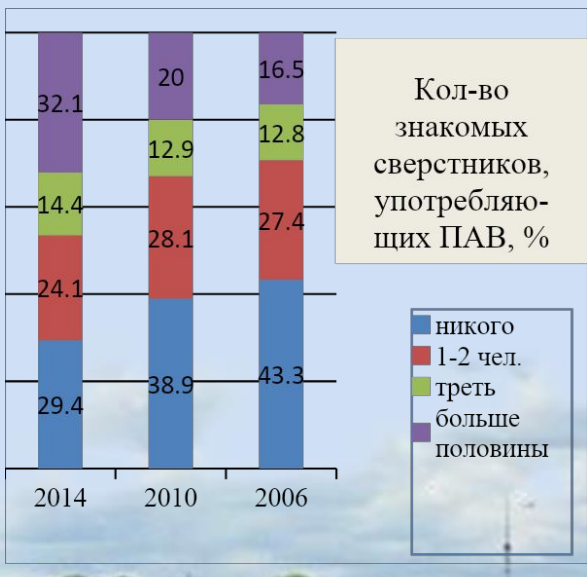
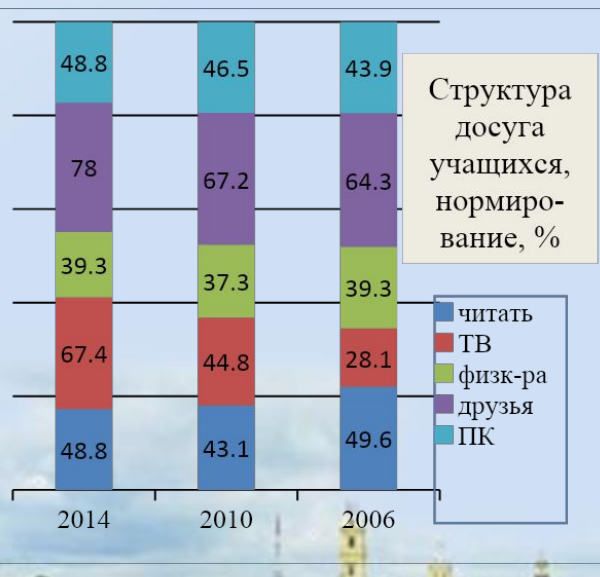
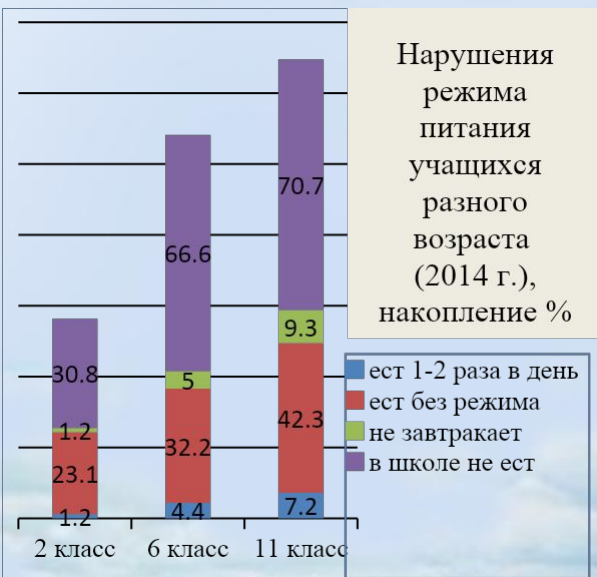
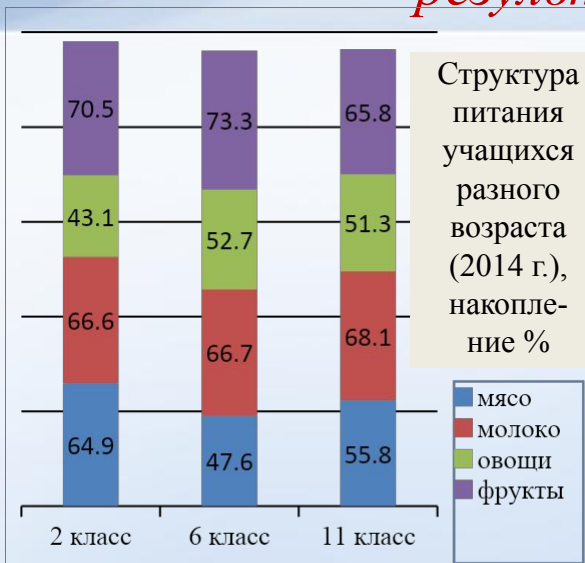
В то же время наблюдаются следующие негативные особенности образа жизни учащихся:

- наблюдаются значительные негативные изменения режима питания с переходом в основную и среднюю школу;
- увеличиваются негативные отличия режима дня школьников от гигиенических нормативов;
- в структуре досуга доминирующими предпочтениями являются досуг с друзьями, просмотр ТВ, игры на компьютере;
- сохраняется значительный прирост риска наркотизма от основной ступени обучения к старшим классам;
- от основной к старшей ступни обучения происходит снижение воспитательного эффекта школьных мероприятий по формированию готовности учащихся к здоровому образу жизни.



Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»:

результаты среза мониторинга ЗОС, 2643 уч-ся





Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: *результаты среза мониторинга ЗОС, 12 00*

Выявлены отличия образовательной среды в школах с разными особенностями образовательной деятельности

В школах повышенного уровня (гимназия, лицей, школа с углубленным изучением иностранного языка) образовательная среда школы оказывает противоречивое влияние на здоровье и образ жизни школьников.

1. Позитивное влияние оказывает:

- выше исходный уровень здоровья и социального благополучия школьников;
- более высокая материально-техническая обеспеченность учебного процесса, в т.ч. физкультурно-оздоровительная;
- возможно, школа лучше регламентирует и организует образ жизни школьников (учащиеся меньше времени досуга проводят за ТВ и ПК, меньше употребляют психоактивные вещества).

2. Негативное влияние оказывает:

- наибольший объем учебной нагрузки, наиболее жестко регламентированный учебный процесс с наибольшей инновационностью;
- значительно большая ориентация педагогов на «знаниевую» парадигму образования;
- уменьшенное разнообразие видов двигательной активности учащихся в течение учебного дня;
- функциональное состояние учащихся больше ухудшается от 2-х к 11-м классам (растет острая заболеваемость, эмоциональная напряженность школьников).



Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 7 ОО

Выявлены отличия образовательной среды в школах с разными особенностями образовательной деятельности

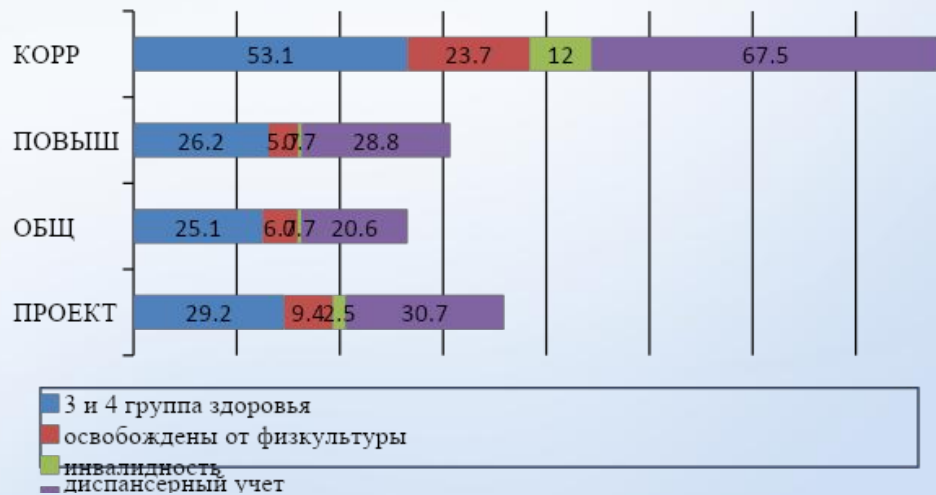
Школы для детей с нарушениями здоровья и развития являются безусловно благоприятным фактором, способным уменьшить негативное влияние социального неблагополучия учащихся и позитивно повлиять на состояние их здоровья

1. В таких школах обучаются социально неблагополучные дети; учащиеся имеют неблагоприятное состояние здоровья, сниженные адаптивные возможности.
2. Специфика контингента учащихся определяет специфику образовательной среды таких школ:
 - наименьший объем учебной нагрузки, большинство работают в режиме полного дня, наиболее оптимально с гигиенической точки зрения построено расписание занятий;
 - один специалист здоровьесозидающей направленности работает со значительно меньшим количеством учащихся;
 - объем двигательной активности учащихся выше общих данных, во всех школах представлены все виды ДА;
 - педагоги проявляют более высокую степень осознания необходимости всех видов здоровьесозидающей деятельности школы.
3. Образ жизни учащихся зависит как от социальных особенностей, так и от влияния образовательной среды школы:
 - выражены нарушения режима дня учащихся (меньше читают, больше времени досуга проводят за ТВ и ПК);
 - наблюдается наиболее благополучная структура и режим питания школьников;
 - наблюдается наименьший уровень употребления психоактивных веществ.

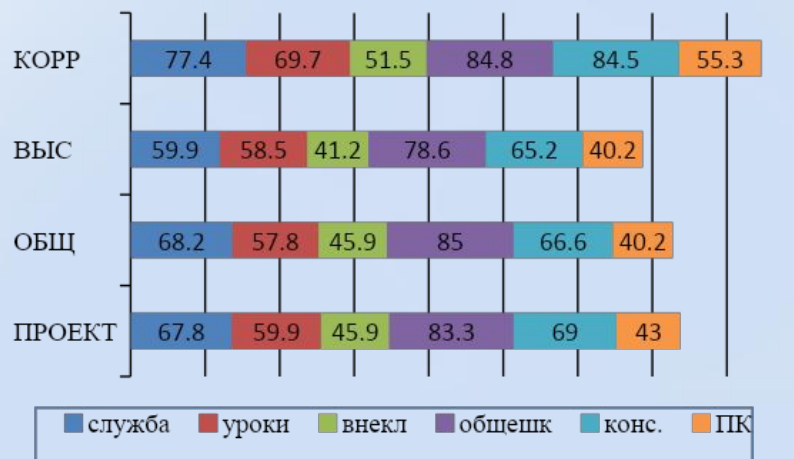


Городское исследование СПб АПО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС. 48 00

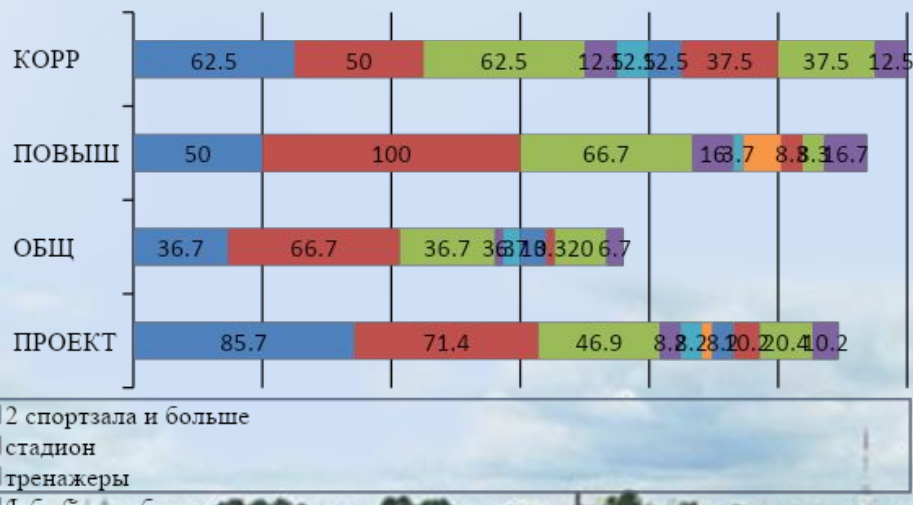
Нарушения здоровья учащихся школ с различными особенностями обр. деятельности (2014 г.), накопление %



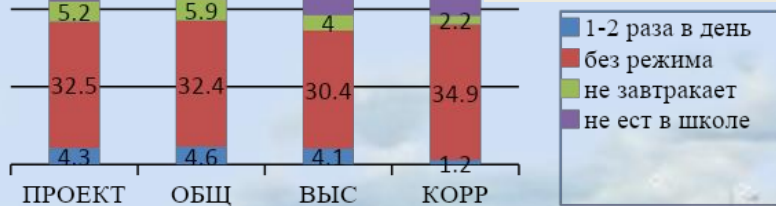
Представление педагогов о необходимых формах здоровьесозид. деятельности в школе (2014 г.), %



Оздоровительная инфраструктура школ с различными особенностями обр. деятельности (2014 г.), накопление %



Нарушения режима питания учащихся школ с различными особенностями обр. деятельности (2014 г.), накопление %





Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 12 00

Выявлены отличия образовательной среды в «Школах здоровья»

В школах, имеющих инновационный статус в области здоровьесозидающей деятельности

1. Состояние здоровья и функциональное состояние учащихся в целом совпадает с общими данными; однако, значительно улучшилось по сравнению с данными 2010 г.
2. Можно предположить, что позитивное влияние оказывает образовательная среда школы:
 - лучше представлена оздоровительная инфраструктура;
 - больше специалистов сопровождения;
3. Наиболее серьезные позитивные отличия характеризуют педагогический коллектив таких школ:
 - меньше педагогов болеют в течение года;
 - несколько больше педагогов ежедневно или регулярно занимаются физкультурой;
 - педагоги проявляют наибольшую степень осознания необходимости всех видов здоровьесозидающей деятельности школ.
4. Деятельность школы находит отражение в образе жизни школьников:
 - выше воспитательный эффект по формированию готовности учащихся к здоровому образу жизни.



Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»: результаты среза мониторинга ЗОС, 11 00

Выявлены отличия образовательной среды в «Школах здоровья»

В школах, не имеющих инновационного статуса, но являющихся опорными школами районов в области здоровьесозидающей деятельности

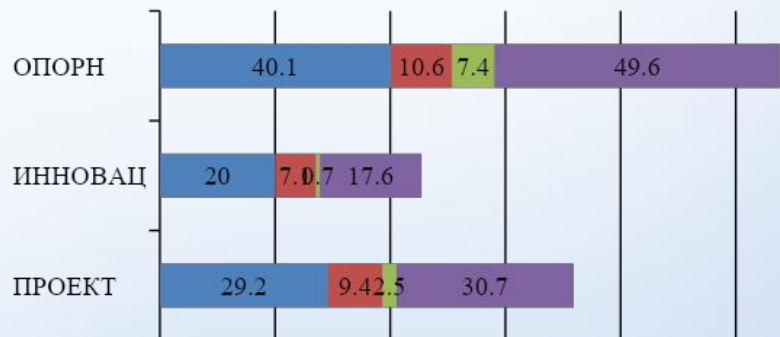
1. Состояние здоровья и функциональное состояние учащихся снижено по сравнению с общими данными
2. Можно предположить, что образовательная среда школы может оказать меньшее позитивное влияние по сравнению с инновационными школами:
 - ремонт требуется половине школ;
 - в школах меньше оздоровительной инфраструктуры и оборудования;
 - кадровый состав специалистов здоровьесозидающей направленности лучше общих данных;
 - объем двигательной активности учащихся меньше общих данных.
3. Наибольшей проблемой является недостаточная готовность педагогического коллектива:
 - больше педагогов болеют в течение года;
 - меньше педагогов признают влияние образа жизни на здоровье;
 - меньше педагогов ежедневно или регулярно занимаются физкультурой;
 - меньше педагогов признают наличие проблемы наркозависимости учащихся.
4. В результате школа меньше способна повлиять на образ жизни учащихся, который практически не имеет позитивных отличий от общих данных.



Городское исследование СПб АППО 2014 г. по направлению «Здоровье в школе»:

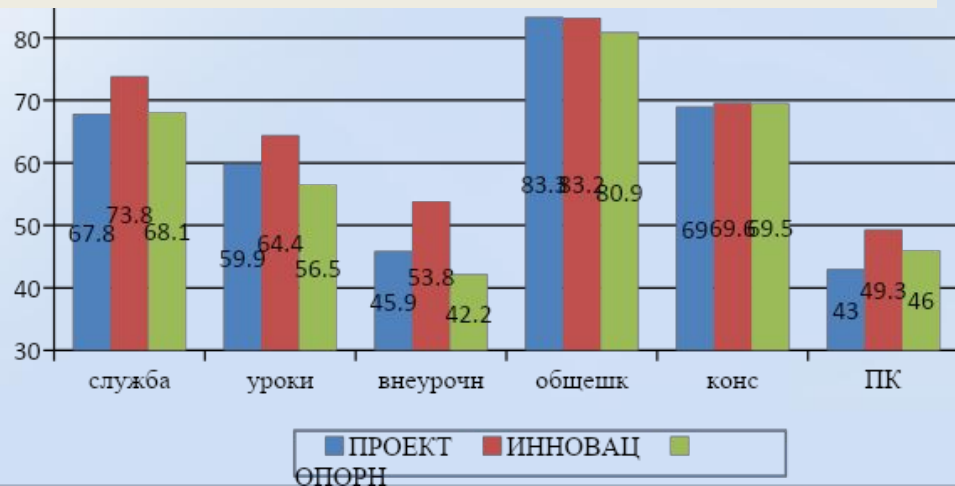
результаты опроса мониторинга ЗОС 48 00

Нарушения здоровья учащихся
«Школ здоровья» (2014 г.), накопление %

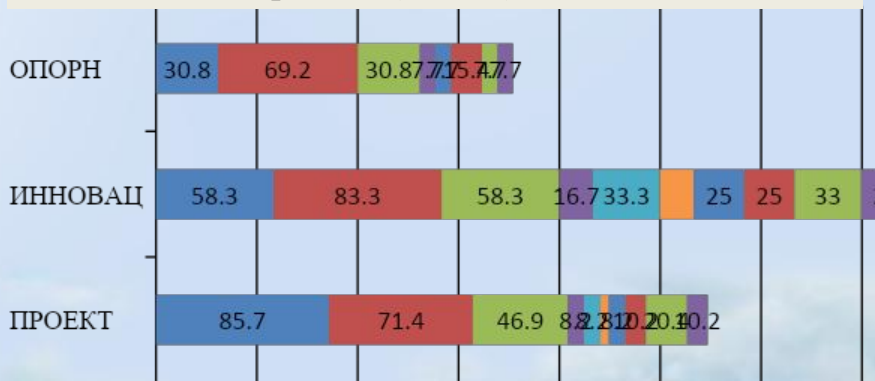


3 и 4 группа здоровья
освобождены от физкультуры
иные нарушения

Представления о необходимой здоровьесозидающей
деятельности педагогов «Школ здоровья» (2014 г.), %

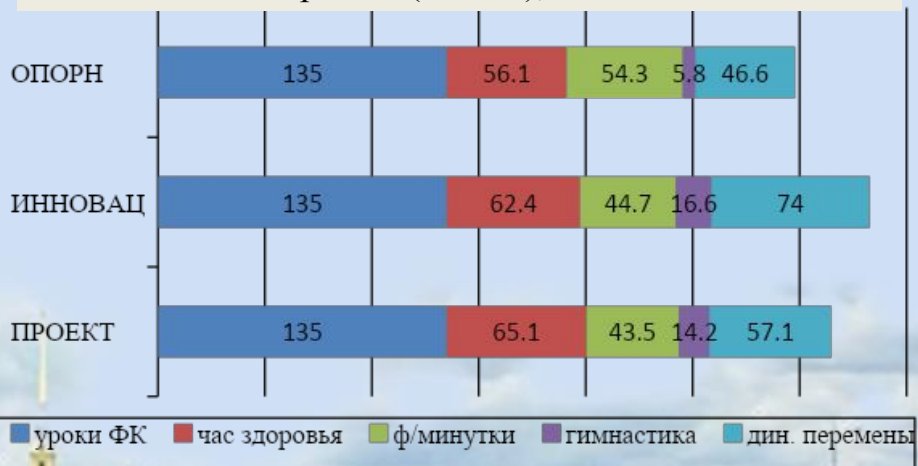


Оздоровительная инфраструктура
«Школ здоровья» (2014 г.), накопление %



2 спортзала и больше
стадион
тренажеры

Структура двигательной активности учащихся
«Школ здоровья» (2014 г.), накопление %



уроки ФК
час здоровья
ф/минутки
гимнастика
дин. перемены

Результаты и предложения

Многолетняя апробация мониторинга здоровья в системе образования Санкт-Петербурга показала:

- решение проблемы здоровья учащихся стало неотъемлемым компонентом жизнедеятельности Санкт-Петербургской школы;
- мониторинг здоровья является важной составляющей оценки качества общего образования в контексте новых образовательных стандартов;
- в рамках научной работы СПб АППО создана система мониторинга, которая дает возможность детального исследования (в том числе самоаудита) здоровьесозидающего потенциала образовательной среды школы и ее дальнейшей

Для дальнейшего развития мониторинга здоровья в системе образования Санкт-Петербурга необходимо:

- подготовить к публикации результаты городского исследования по направлению "Здоровье в школе", в котором применялся мониторинг здоровья, и разработать методические рекомендации по оптимизации образовательной среды школы на его основе;
- усовершенствовать методику мониторинга здоровья школьников с учетом новых подходов к сохранению и укреплению здоровья, развитию культуры здоровья в образовательных организациях;
- организовать информационное обеспечение системы мониторинга здоровья школьников в образовательных организациях Санкт-Петербурга, в т.ч. дальнейшее развитие АИС мониторинга (совместно с РЦОКОиИТ)



Спасибо !

