

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

Принято на заседании
педагогического совета
протокол №1
от 31.08.2021 г.

Утверждаю
Директор ГКОУ
школы-интерната №1
Ейска
Т.И. Самохина



**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,
 - 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 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)");
 - Положение разработано на основании:

- Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 от 29 декабря 2012 г.;
- Примерной адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования , основного общего образования обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 30.06.2020 N 16 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4. 3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 N 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4 3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи.
- Устава ГКОУ школы-интерната №1 г. Ейска.

I. Основные положения

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, противозумовых 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.

Мониторинг здоровья обучающихся проводится 2 раза в год в октябре и апреле месяце текущего учебного года. Отчет о собранных данных отправляется в ГБУ «Центр консультирования и диагностики» Краснодарского края, по результатам мониторинга даются рекомендации по дальнейшему сопровождению обучающихся с ОВЗ.