Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Лицей № 1 г. Усть – Джегуты»

**Аналитическая справка о реализованных мероприятиях по здоровьесбережению и формированию здоровьеориентированной личностной позиции у обучающихся МКОУ «Лицей № 1 г. Усть – Джегуты» (2016-2017 учебный год)**

[](http://zuzn.ru/wp-content/uploads/2010/10/zdorove.jpg)

Сохранение здоровья учащихся – одно из приоритетных направлений развития лицея. В лицее реализуется программа здоровьесбережения. Лицей тесно сотрудничает с медицинскими учреждениями по вопросам реабилитации и сохранения здоровья учащихся. В школе сложилась система мероприятий, направленных на снижение показателей детской заболеваемости, инвалидности, сохранения и укрепления здоровья на всех этапах развития ребенка. Данная система мероприятий проводится на основании нормативно – правовой базы федерального, регионального, муниципального уровней и школьной комплексно- целевой программы «Здоровье».

За последние три года имеет благоприятную динамику снижение заболеваний учащихся. Данные по заболеваемости учащихся отражены в таблице:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболевания | Количество в 2014 году | Количество в 2015 году | Количество в 2016 году | Количество в 2017 году |
| Заболевания сердечно-сосудистой системы | 15 | 13 | 10 | 10 |
| Заболевания желудочно-кишечного тракта | 11 | 8 | 5 | 4 |
| Заболевания органов зрения | 30 | 25 | 21 | 20 |
| Заболевания органов дыхания | 4 | 3 | 1 | 1 |
| Урологические заболевания | 7 | 5 | 4 | 3 |
| Аллергические заболевания | 41 | 35 | 29 | 27 |
| Заболевания эндокринной системы | 32 | 28 | 25 | 25 |
| Ортопедические заболевания | 21 | 19 | 15 | 15 |
| Заболевания опорно-двигательной системы | 9 | 7 | 5 | 5 |

Проводится постоянная работа по профилактике вредных привычек, табакокурения, алкоголизма, наркомании. Результатом этой работы стало уменьшение количества курящих учащихся.

**Соотношение курящих и некурящих учащихся в 8 – 11-х классах.**

Результаты проведения мониторинга здоровья обучающихся в лицее показали стабильные результаты, в среднем каждый ребенок болел в течение года 1,2 дней. Все простудные заболевания имеют тенденцию к снижению. За последние 4 года лицей не закрывалась на карантин. Это результат профилактической работы всего коллектива.

В лицее имеется оборудованный медпункт, в котором работают две медицинские сестры. На каждого учащегося заведена личная медицинская карта, в которую заносятся сведения о прививках и уколах, о перенесенных заболеваниях, о результатах диагностических обследований.

Одним из условий сохранения здоровья является диагностика школьников:

  Ежегодно проводится мониторинг психофизического развития учащихся, антропометрия, т. е. измерение веса и роста. В зависимости от полученных данных оценивается состояния физического развития, а также проводится диспансеризация здоровых школьников, которая осуществляется бригадой узких специалистов в составе: ЛОР, окулист, невролог, хирург-ортопед, с 14 лет - флюорография. На основании диагнозов школьники распределяются по группам здоровья, и происходит распределение школьников по физкультурным группам: основной подготовительной и специальной медицинской. Занятия в этих группах отличаются учебными программами, объёмом и структурой физической нагрузки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Предыдущий год (2016) | Текущий год  (2017) |
| Всего уч-ся: | 1025 | 1053 |
| 1 группа – основная (удовлетворительное состояние здоровья) | 627 | 676 |
| 2 группа - подготовительная (обучающиеся с низкой физической подготовленностью или имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья) | 360 | 338 |
| 3 группа - специальная медицинская группа: подгруппа «А» (обучающиеся с обратимыми заболеваниями), подгруппа «Б» (обучающиеся с необратимыми заболеваниями) | 27 | 27 |
| 4 группа (дети-инвалиды, обучающиеся индивидуально) | 11 | 12 |

В каждом классном журнале ведётся «Листок здоровья», который заполняет медсестра. На основании данных о здоровье детей комплектуются группы для занятий физической культурой. Учитываются также данные о функциональном состоянии обучающихся, уровень их физической подготовленности. Все эти критерии определяются при помощи двигательных тестов.

Важнейшим условием деятельности педагогического коллектива стало обязательное применение здоровьесберегающих технологий обучения:

* учет периодов работоспособности детей на уроках (период вхождения в работу, период высокой продуктивности, период снижения продуктивности с признаками утомления);
* учет возрастных и физиологических особенностей ребенка на занятиях (количества видов деятельности на уроках, их продуктивность);
* создание благоприятного морально-психологического климата на уроке и во внеклассной деятельности;
* наличие эмоциональных разрядок на уроках;
* использование оздоровительных методик, регулирующих двигательную активность учащихся;
* чередование позы с учетом видов деятельности;
* использование физкультурных пауз на уроках.

**Динамика использования современных образовательных технологий, в том числе здоровьесберегающих, в образовательном процессе**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Технология | (%) | | |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| Развивающее обучение | 100 | 100 | 100 |
| Учебно-исследовательская деятельность | 100 | 100 | 100 |
| Метод проектов | 94 | 100 | 100 |
| ИКТ | 90 | 100 | 100 |
| Обучение в сотрудничестве | 80 | 100 | 100 |
| Здоровьесберегающие | 33 | 65 | 78 |
| Игровое обучение | 46 | 100 | 100 |
| Блочно-модульное обучение | 13 | 30 | 45 |

Лицей проводит разнообразные мероприятия по предупреждению дидактогенных заболеваний (сколиоз, нарушение осанки и зрения учащихся): целенаправленная разминка на уроках физической культуры, динамические паузы в середине каждого урока с обязательным выполнением специальных комплексов упражнений, направленных на предупреждение нарушений зрения, осанки и сколиоза, организация подвижных игр на переменах, занятия учащихся в группе здоровья и клубе выходного дня.

**Мониторинг здоровья обучающихся**

**по данным углубленного медосмотра учащихся**

(2011- - 2012 учебный год, 2012-2013 учебный год)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014-2015 учебный год  % | 2015-2016 учебный.год  % | 2016-2017 уч. г.  в сравнении спред. годом.  (в %) | |  |
| |  |  | | --- | --- | | >на | < на | | |  |  | | --- | --- | | <на | < на | |  |
| 1. Обучающиеся, прошедшие медицинский осмотр | 100% | 100% |  |  |  |
| - отнесены к основной группе здоровья | 71% | 78% | +7% **(положительная динамика)** |  |  |
| - отнесены к подготовительной группе здоровья | 9% | 15% | +6%  **(положительная динамика)** |  |  |
| - отнесены к специальной медицинской группе здоровья | 16% | 7% |  | -9%  **(положите**  **льная динамика)** |  |
| 2. Численность обучающихся  с - заболеваниями ЖКТ | 1% | 1% | **=** |  |  |
| - сердечно-сосудистыми заболеваниями | 21% | 14% |  | -7%  **(положите**  **льная динамика)** |  |
| - с нарушением зрения | 18% | 18% |  |  |  |
| - с нарушением осанки | 17% | 12% |  | -5%  **(положите**  **льная динамика)** |  |
| - сколиоз | 4% | 0,4% |  | -3,6% **(положите**  **льная динамика)** |  |
| - с заболевания органов дыхания | 3% | 2% |  | -1% **(положите**  **льная динамика)** |  |
| - с заболевания почек | 1% | 0,4% |  | -0,6% **(положите**  **-льная динамика)** |  |
| дефекты речи (по форме 026 и наблюдениям психолога) | 8% | 5% |  | -3% **(положите**  **-льная динамика)** |  |
| часто болеющие дети | 2% | 2% |  |  |  |
| другие болезни | 16% | 12% |  | -4% **(положите-**  **льная динамика)** |  |
| 3. Дети - инвалиды | 3% | 1% |  | -2% **(положите-**  **льная динамика)** |  |
| 4. Обучающиеся, освобожденные от уроков физической культуры. | 3% | 1% |  | -2% **(положите-**  **льная динамика)** |  |

Снизился процент других заболеваний учащихся, не указанных выше, с 16% до 12%.

**Отсутствуют случаи травматизма во время учебного процесса.**

**Медицинское сопровождение образовательного процесса:**

Медицинскими работниками лицея на постоянной основе осуществляется:

*• Организация медицинского обеспечения детей:*- анализ состояния здоровья детей.

*• Первичная профилактика:*- контроль за санитарно-гигиеническими условиями в школе;

*• Контроль за питанием:*- контроль за составлением фактического питания и анализ качества питания, санитарно-гигиеническое состояние пищеблока, бракераж готовой продукции;  
*• Физическое воспитание:*- распределение на медицинские группы для занятий физической культурой;  
*• Гигиеническое воспитание*

*• Иммунопрофилактика:*- планирование и анализ вакцинации;  
- осмотр перед прививкой;  
- вакцинация;  
- контроль за состоянием здоровья после прививки, регистрация местной и общей реакции на прививку.  
*• Диспансеризация:*- организация углубленных профилактических осмотров;  
- оценка физической подготовленности детей;  
- рекомендации педагогическому персоналу по коррекции отклонений в состоянии здоровья;  
- проведение назначенных оздоровительных мероприятий, контроль за их выполнением;  
-  анализ состояния здоровья детей по предлагаемым критериям и тестам, разработкам медико-педагогических мероприятий по улучшению охраны их здоровья.

В сентябре 2016 г. был проведен опрос по «определению степени переутомляемости, перегрузки учащихся во время учебно-воспитательного процесса». Результаты опроса внесены в таблицу.

**5-й – 9-й классы, в %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды недомоганий, которые я испытываю** | **Всегда** | Часто | Иногда | **Никогда** |
| 1.    Сонливое состояние | **2** | 20 | 27 | **51** |
| 2.    Раздражительность, невозможность сосредоточиться | **4** | 4 | 27 | **65** |
| 3.    Головные боли | **0** | 8 | 39 | **53** |
| 4.    Боли в животе, желудке | **0** | 10 | 22 | **67** |
| 5.    Головокружения | **0** | 6 | 29 | **65** |

**10 – 11 класс, в %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды недомоганий, которые я испытываю** | **Всегда** | **Часто** | **Иногда** | **Никогда** |
| 1.     Сонливое состояние | **27** | 25 | 45 | **3** |
| 2.    Раздражительность, невозможность сосредоточиться | **14** | 9 | 58 | **18** |
| 3.    Головные боли | **12** | 16 | 39 | **32** |
| 4.    Боли в животе, желудке | **11** | 8 | 39 | **42** |
| 5.    Головокружения | **9** | 8 | 32 | **51** |

Традиционная организация учебного процесса при доминировании сидячей рабочей позы учащегося требует проведения специальных мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию нарушений опорно-двигательного аппарата. Учителям предметникам, классным руководителям необходимо осуществлять контроль:

- за позой учащихся во время занятий;

- за весом ранца с ежедневным учебным комплектом;

- до 5 класса регулярно проводить физкультминутки на уроках, в среднем и старшем звене по мере необходимости;

- создавать благоприятный двигательный режим для формирования правильной осанки и профилактики плоскостопия.

- следует постепенно привлекать часто болеющих учащихся к занятиям различными видами спорта - катанию на велосипеде, плаванию, ближнему пешему туризму.

В лицее имеется кабинет релаксации (психологической разгрузки). Здесь ребенок может выбрать место по своему желанию, следуя внутреннему импульсу, и уже поэтому этот выбор будет для него полезным. Единственное условие - в этом пространстве соблюдать тишину и не мешать себе и другим. Достаточно провести здесь от 10 до 20 минут, чтобы почувствовать себя бодрым, полным сил и спокойным.

Задача такого кабинета - создание атмосферы, способствующей воспитанию чувств и эмоций, обстановки, помогающей коррекции отрицательных эмоций.  
Средства решения задач могут также быть самые разные.  
1. Цветовое оформление помещения:  
- цветные шатры, как место уединения,  
- цветные маты - разноцветные полянки,  
- индивидуальные коврики, подушки разного цвета и разной формы - островки,  
- радуга - душ,  
- дерево желаний с цветными листочками (которые дети сами привязывают).  
2. Музыка - звуковое сопровождение, игры со звуком.  
3. Дыхательные упражнения с элементами ароматерапии.  
4. Самомассаж.

Подводя итоги проводимых мероприятий по укреплению здоровья учащихся, необходимо отметить сокращение количества простудных заболеваний на 13 процентов, случаи нарушения осанки уменьшились на 7 процентов. Сократился процент детей, показывающих высокий уровень тревожности. Уменьшились случаи проявления близорукости за счёт проведения индивидуальных мероприятий, направленных на стабилизацию зрения учащихся.