

ГБОУ школа № 630 Приморского района Санкт-Петербурга

**Аналитический отчет
по результатам мониторинга здоровья (2018 г.)**

Исполнители:
Абдурахимова О.П.
Байбородина Л.В.
Кизилова И.В.
Орешкина Ю.А.
Федорова О.Н.

Санкт-Петербург
2018

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	с. 3
Раздел 1. Состояние здоровья и функциональной напряженности обучающихся	с. 4
1.1. Распределение по группам здоровья	с. 4
1.2. Рейтинговое распределение частоты хронических болезней	с. 5
1.3. Острая заболеваемость	с. 7
1.4. Физическая подготовленность	с. 8
1.5. Функциональное состояние	с. 9
Раздел 2. Характеристика образовательной среды школы	с. 11
2.1. Инфраструктура	с. 12
2.2. Учебный процесс	с. 13
2.3. Кадровый потенциал	с. 14
2.4. Готовность педагогов к здоровьесозидающей деятельности	с. 15
2.5. Двигательная активность обучающихся в школе	с. 19
2.6. Мероприятия здоровьесозидающей направленности в школе	с. 20
Раздел 3. Образ жизни обучающихся	с. 21
3.1. Социальные характеристики контингента обучающихся	с. 21
3.2. Характер питания	с. 23
3.3. Режим дня	с. 25
3.4. Структура досуга	с. 27
3.5. Риск наркотизма	с. 28
3.6. Формирование готовности к здоровому образу жизни	с. 30
SWOT-анализ результатов мониторинга. Рекомендации по оптимизации образовательной среды школы	с. 31

ВВЕДЕНИЕ

ГБОУ школа № 630 принимает участие в мониторинге в рамках реализации Распоряжение Комитета по образованию от 30.07.2015 № 3694-р «О региональных исследованиях качества образования», раздел "Качество общего образования" Циклограммы региональных исследований качества образования, сроки проведения – январь - март, периодичность – ежегодно, оператор – СПб АППО, ответственное структурное подразделение Комитета – отдел общего образования. Сбор данных для данного отчета производился в школе в январе – марте 2018 г.

Так как мониторинг является региональным, данные школы № 630 могут быть сопоставлены по следующим критериям:

1) Возрастная динамика данных обучающихся по ступеням обучения:

- обучающиеся 2-х классов (далее в тексте отчета – «2»);
- обучающиеся 6-х классов (далее в тексте отчета – «6»);
- обучающиеся 11-х классов (далее в тексте отчета – «11»).

2) Общие данные по всей школе (далее – 630) сопоставлены с данными других образовательных организаций (ОО) – участников соответствующего среза мониторинга (далее – ПРОЕКТ).

Количественный состав сравниваемых данных в 2018 г. приведен в табл. 1.

Табл. 1

Количественный состав участников мониторинга в 2018 г.

	630	ПРОЕКТ
Всего ОО	1	67
Всего классов, из них:	3	228
• начальная школа (2-е классы)	1	102
• основная школа (6-е классы)	1	75
• старшая школа (11-е классы)	1	51
Всего обучающихся, из них:		5641
• начальная школа (2-е классы)	38	2677
• основная школа (6-е классы)	28	1751
• старшая школа (11-е классы)	23	1213
Всего педагогов	27	1294

Различия между значениями исследования по каждому показателю проверены на достоверность с помощью t-критерия Стьюдента (между средними величинами) и с помощью ϕ^* - критерия Фишера (между частотными распределениями в процентном отношении).

РАЗДЕЛ 1. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАПРЯЖЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Критерии анализа раздела 1

Состояние здоровья обучающихся определялось с помощью анализа медицинских данных: распределение по группам здоровья; рейтинговое распределение хронических болезней по группам нозологий; динамика и структура острой заболеваемости, которая связана с общей сопротивляемостью организма.

Физическая подготовленность обучающихся является результирующей характеристикой их двигательной активности, в том числе и в режиме учебного дня.

Функциональное состояние обучающихся является индикатором влияния школьных факторов риска нарушения здоровья и определяется в результате изучения уровня психоэмоционального напряжения и уровня школьной мотивации второклассников с помощью соответствующих опросников.

1.1. Распределение по группам здоровья (табл. 1.1.1).

Таблица 1.1.1

Показатели	630, 2018 г				ПРОЕКТ, 2018 г.			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
1-я группа	11,2	10,2	17,9	4,3	14,1	14,9	13,6	12,9
2-я группа	76,4	84,2	64,3	78,3	63,2	66,5	63,9	54,7
3-я и 4-я группы	12,4	5,3	17,9	17,4	21,8	17,8	21,2	31,2
инвалидность	0	0	0	0	0,9	0,4	1,5	1,2
диспансерный учет	20,2	0	35,7	34,8	19	14	20,5	28
основная	87,6	94,7	78,6	87	72,1	78,2	69,9	62,4
вспомогательная	11,2	2,6	21,4	13	23,2	18,8	24,8	30,5
освобождение	1,1	2,6	0	0	4,7	3	5,6	7,1

В 2018 г. по сравнению с данными ПРОЕКТА в школе меньше обучающихся с 3-4 группами здоровья (12,4% и 21,8% соответственно). Отсутствуют обучающиеся инвалиды. Больше обучающихся с основной медицинской группой (87,6% и 72,1%).

В исследуемых возрастных группах от 2 к 11 классам в 2018 г. в школе несколько уменьшается количество обучающихся с 1 группой здоровья (от 10,2% до 4,3%) и значительно увеличивается количество обучающихся с 3-4 группами здоровья (от 5,3% до 17,4%). Эти же тенденции характеризуют и данные ПРОЕКТА.

1.2. Рейтинговое распределение частоты хронических болезней (табл. 1.2.1).

В 2018 году количество школьников с нарушениями зрения в школе выше данных ПРОЕКТА (29,3% и 22,9%); нарушения костно-мышечной

системы ниже данных ПРОЕКТА (24,7% и 34,6%). По другим группам болезней данные школы лучше или соответствуют данным ПРОЕКТА.

Таблица 1.2.1

Распределение по наиболее часто встречающимся группам нозологий, %

Показатели	630, 17-18 уч.г.				ПРОЕКТ			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
Сердечно-сосуд. система	3,4	2,6	3,6	4,3	9,6	12,3	7,2	8,4
Орган зрения	29,2	15,8	46,4	30,4	22,1	15,0	25,9	31,1
Опорно-двигательный аппарат	24,7	18,4	14,3	47,8	34,5	30,1	40,0	34,3
Эндокр. сист. и обмен веществ	11,2	7,9	10,7	17,4	9,2	7,5	10,2	11,2
Пищеварительная система	1,1	0	0	4,3	6,4	5,8	5,5	9,2
Мочеполовая система	4,5	2,6	10,7	4,3	4,9	5,6	3,7	5,3
ЛОР-заболевания	7,9	2,6	14,3	8,7	9,4	9,1	11,5	6,6
Органы дыхания	2,2	0	3,6	4,3	7,2	7,1	6,7	8,2
Дефекты речи	0	0	0	0	3,4	4,1	3,7	1,6
Прочие заболевания	4,5	7,9	3,6	8,7	5	6,6	4,1	3,1
Нервная система	5,6	2,6	7,1	0	6,2	5,4	6,7	7,3
Система крови	0	0	0	0	1,4	1,9	1,2	0,9
Кожа	0	0	0	0	4,6	5,7	4,9	1,6
Стоматологические нарушения	1,1	0	0	0	3,1	3,4	3,4	2,1
Психическая сфера	0	0	0	0	2,2	2,4	2,2	1,7

В 2018 г. по возрастным группам обучающихся от 2 к 11 классам в школе наблюдается увеличение частоты хронических болезней по подавляющему их большинству. Наиболее значительно увеличивается количество нарушений ССС (от 23,6% во 2 классах до 47,3% в 11 классах) и нарушений ОДА (от 18,4% до 47,8% соответственно), нарушений органов зрения (от 15,8% до 30,4% соответственно); остальные группы нозологий значительно не изменяются.

1.4. Физическая подготовленность (табл. 1.4.1)

Табл.1. 4.1

Физическая подготовленность обучающихся, %

Уровень	630, 2018 г.				ПРОЕКТ, 2018 г.			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
Низкий	11,9	6,2	11,7	19,6	17,3	16,4	19,2	16,4
Средний	33,5	21,5	43,3	37,3	59,2	60,3	59,2	57,2
Высокий	54,5	72,3	45	43,1	23,5	23,2	21,6	26,4

В 2018 г. количество детей с низким уровнем ФП ниже данных ПРОЕКТА (11,9% и 17,4% соответственно). Количество детей с высоким уровнем ФП значительно превысило данные ПРОЕКТА (54,5% и 23,5% соответственно).

В исследуемых возрастных группах от 2 к 11 классам в 2018 г. увеличивается количество школьников с низким уровнем ФП (от 6,2% до

19,6%) и значительно снижается высокий уровень ФП (от 72,1% до 43,1%). Это отличает данные школы от данных ПРОЕКТА, которые практически не изменяются.

1.5. Функциональное состояние

Психоэмоциональное напряжение (ПН) обучающихся начальной школы представлено в табл. 1.5.1. В 2018 г. количество второклассников с высоким уровнем ПН в школе значительно ниже данных ПРОЕКТА (4,3% и 12,5%).

Табл.1.5.1

Психоэмоциональное напряжение обучающихся в начальной школе (2018 г.), %

	630	ПРОЕКТ
Нет перенапряжения	62,2	59,9
Умеренное напряж.	30,4	27,6
Перенапряжение	4,3	12,5

Данные ПН обучающихся 11 классов равны данным ПРОЕКТА (табл. 1.5.2).

Табл.1.5.2

Психоэмоциональное напряжение обучающихся 11 классов, %

	630	ПРОЕКТ
Нет перенапр-я	50	62,9
Умеренное напр-е	31,3	18,2
Перенапряжение	18,8	18,9

Школьная мотивация (ШМ) второклассников в школе несколько ниже данных ПРОЕКТА (табл. 1.5.3)

Таблица 1.5.3

Школьная мотивация обучающихся начальной школы, %

	630	ПРОЕКТ
Высокая и хорошая	47,8	56,3
Положительное отношение	34,8	25,8
Низкая и негативная	14,6	15,9

РАЗДЕЛ 2. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

Критерии анализа раздела 2

Анализируются следующие компоненты образовательной среды ОО:

- общая инфраструктура (состояние зданий, возможность полноценного питания) и оздоровительная инфраструктура школы (наличие соответствующих помещений и оборудования);
- характеристики учебного процесса: режим учебных занятий; объем и структура учебной нагрузки; степень инновационности содержания и технологии обучения; оптимальность распределения недельной учебной нагрузки можно определить, анализируя балльную оценку расписания уроков по шкале С.Г. Сивкова;
- кадровый потенциал ОО: наличие в ОО и достаточное количество в зависимости от контингента обучающихся специалистов здоровьесберегающей направленности (медицинских работников, специалистов сопровождения, учителей физической культуры и педагогов дополнительного образования);
- личностная и профессиональная готовность педагогического коллектива ОО к здоровьесозидающей деятельности. Личностная готовность педагога к здоровьесозидающей деятельности связана с пониманием им необходимости здорового образа жизни, осознанием его сущности и наличием деятельности по его осуществлению. Профессиональная готовность педагога к здоровьесозидающей деятельности определяется как осознание необходимости собственной педагогической деятельности по обеспечению здоровья школьников, понимание ее сущности, наличие знаний о формировании здоровья и ЗОЖ и их применение.
- обеспечение разнообразных форм двигательной активности (ДА) обучающихся в течение учебного дня и физкультурно-оздоровительная активность школьников во второй половине (посещение секций, самостоятельные физкультурные занятия, участие в соревнованиях).

2.1. Инфраструктура (табл. 2.1.1 – 2.1.2)

Состояние зданий и инфраструктуры школы лучше большинства школ ПРОЕКТА: школа расположена в двух четырехэтажных зданиях (как 19,0% школ ПРОЕКТА), производится регулярный косметический ремонт (как в 56,0% из них); есть бытовое оборудование, в т.ч. для приготовления пищи: столовая (как в 98,5% из них), готовят сами (как 92,5% школ ПРОЕКТА).

Таблица 2.1.1

Наличие элементов общей инфраструктуры (2018 г.), %

Элементы инфраструктуры	ПРОЕКТ	630
Одно здание	81	2
Четыре этажа	74	+
Косметический ремонт каждый год	56	+
Есть столовая	98,5	+
Пищу готовят сами	92,5	+

В школе есть также *оздоровительная инфраструктура*, превышающая данные ПРОЕКТА (табл. 2.1.2): наличие второго спортивного зала (его имеют 53,7% школ), тренажерного комплекса (37,3%), бассейна (13,4%), зимнего сада (11,9%), кабинета релаксации (19,4% школ по общим данным).

Таблица 2.1.2

Наличие элементов оздоровительной инфраструктуры, %

	630	ПРОЕКТ
Медицинский кабинет	+	98,5
Спортивный зал	+	100
Больше одного спортивного зала	+	53,7
Школьный стадион	+	83,6
Тренажерный комплекс	+	37,3
Бассейн	+	13,4
Ингаляторий, физиотерапия	-	4,5
Зубоврачебный кабинет	+	1,5
Фитобар, кислородные коктейли	-	-
Кабинет массажа	-	6
Кабинет релаксации	+	19,4
Зимний сад	-	11,9

2.2. Учебный процесс (табл. 2.2.1 – 2.2.2)

Таблица 2.2.1

Наличие инновационных изменений учебного процесса в 2018 г., %

	630	ПРОЕКТ
Профильное обучение в старших классах	-	41,3
Инновационные УМК в начальной школе	-	25,2

Таблица 2.2.2

Средний объем учебной нагрузки обучающихся в 2018 г., часов/нед.

Показатель	2018
ПРОЕКТ, всего	29,9
ПРОЕКТ, 2 кл.	23,1
ПРОЕКТ, 6 кл.	30,8
ПРОЕКТ, 11 кл.	35,8
630 всего	29
630 2-е кл.	23
630 6-е кл.	30
630 11-е кл.	34

Школьники учатся в первую смену, продолжительность урока 45 минут. Инновационность учебного процесса в школе ниже данных ПРОЕКТА.

Общий объем учебной нагрузки в школе соответствует нормативам и немного выше данных ПРОЕКТА.

Балльная оценка расписания уроков в 2018 г. в целом оптимальна для 2 классов: наличие облегченного начала и конца недели, разгрузочный четверг.

В 6 классах перегружен понедельник и снижена нагрузка во вторник. В 11 классах перегружен понедельник и четверг, снижена нагрузка во вторник и среду. Таким образом, расписание в этом году требует оптимизации в конкретных классах и параллелях.

2.3. Кадровый потенциал (табл. 2.3.1 – 2.3.2)

Таблица 2.3.1

Характеристика педколлектива школы		
	630	ПРОЕКТ
Средняя числ. педагогов, в т.ч:	160	72
с высшим спец. образованием, %	88,8	89,7
Средний возраст педагогов, лет	45	43,8
Средний пед. стаж, лет	17	19,5
Текучесть кадров за год, %	9	3,7
Пропуск по болезни, дней/год	11	6,1

Социологические характеристики педагогов в целом совпадают с данными ПРОЕКТА. Наиболее негативным является уровень заболеваемости педагогов в школе по сравнению с данными ПРОЕКТА (11,0 и 6,1 дней пропусков по болезни за год в среднем) и текучесть кадров за год (9 чел. и 3,7 чел. соответственно).

Анализ кадровой обеспеченности здоровьесозидающей деятельности школы показывает меньшую обеспеченность специалистами по сравнению с данными ПРОЕКТА, вероятно, связанную с большим количеством обучающихся в школе. Тем не менее, в школе есть все специалисты здоровьесозидающей направленности и их состав относительно стабилен.

Таблица 2.3.2

Кадровая обеспеченность школы (количество обучающихся на одного специалиста)

	630	ПРОЕКТ
Медработники, в т.ч.:	2181	330,0
• врач	0	761,1
• медсестра	2181	612,8
Спец-ты сопровождения, в т.ч:	727,0	169,1
• социальный педагог	727,0	612,8
• педагог-психолог	0	524,3
• коррекц. педагог	0	449,4
Другие специалисты, в т.ч.:	199,2	195,3
• учитель физкультуры	181,8	167,9
• рук-ль спорт. секции	198,3	189,5
• уч-ль труд. обучения	545,3	341,9
• руководитель кружка	94,8	81,8

2.4. Готовность педагогов к здоровьесозидающей деятельности

Самооценка педагогами школы своего здоровья в 2018 г. (табл. 2.4.1) позитивно отличается от данных ПРОЕКТА. Больше педагогов считают свое здоровье удовлетворительным или плохим (74,1% и 50,5% соответственно), но меньше педагогов часто болеют в течение года (14,8% и 20,3%), больше из них осознанно относятся к своему образу жизни – считают образ жизни наиболее влияющим на здоровье фактором (70,4% и 57,5%). Указанные тенденции свидетельствуют о том, что педагоги школы больше склонны заниматься своим здоровьем.

Таблица 2.4.1

Самооценка здоровья педагогов, %

	630	ПРОЕКТ
Считают свое здоровье удовл. или плохим	74,1	50,5
Имеют хронические болезни	51,9	51,4
Часто болели в течение учебного года	14,8	20,3
Образ жизни - наиб. влияющий фактор	70,4	57,5

Суммарный балл удовлетворенности образом жизни у педагогов школы несколько ниже данных ПРОЕКТА – 76,90 баллов и 81,32 балла (табл. 2.4.2).

Таблица 2.4.2

Самооценка элементов образа жизни педагогов, баллы

	630	ПРОЕКТ
Рациональность питания	6,67	6,98
Рациональность сна	6,15	6,41
Достаточная двигательная активность	5,93	6,70
Наличие закаливания	3,37	3,85
Удовлетворенность работой	6,22	7,70
Удовлетворенность жил. условиями	8,63	8,03
Удовл-ность семейными отношениями	8,89	8,87
Отношениями с коллегами и друзьями	8,74	8,59
Удовл-ность сексуальными отношениями	6,52	7,19
Отсутствие курения	8,22	8,81
Отсутствие употребления алкоголя	7,56	8,19
ВСЕГО	76,90	81,32

По сравнению с данными ПРОЕКТА позитивные отличия: двигательная активность, жилищные условия, взаимоотношения с коллегами и друзьями; негативные отличия – питание, сон, закаливание, удовлетворенность работой, взаимоотношения с противоположным полом, употребление алкоголя; остальные данные совпадают.

Таким образом, необходима серьезная работа с педагогическим коллективом, направленная на коррекцию образа жизни педагогов.

Для понимания личностного смысла здоровьесозидающей деятельности здоровье школьников должно быть осознано как педагогическая проблема. Анализ данных таблицы 2.4.3 показывает, что

педагоги школы в 2018 г. осознают наличие проблемы здоровья обучающихся аналогично другим педагогам ПРОЕКТА.

Таблица 2.4.3

Осознание педагогами проблемы здоровья обучающихся, в %		
	630	ПРОЕКТ
Здоровье обучающихся является удовл. или плохим	58,1	59,7
Здоровье ухудшается по мере обучения в школе	38,3	37,9
Существует проблема наркозависимости уч-ся	17,5	18,4

Представления педагогов о необходимых видах здоровьесозидающей деятельности школы представлены в табл. 2.4.4.

Таблица 2.4.4

Представления педагогов о необходимых видах здоровьесозидающей деятельности школы, %

	630	ПРОЕКТ
Служба здоровья	55,6	59,9
Уроки здоровья в сетке расписания	51,9	57,5
Внеклассная работа по формированию ЗОЖ	29,6	45,7
Общешкольные мероприятия по формированию ЗОЖ	74,1	83,3
Консультирование обучающихся и их родителей по проблемам здоровья и ЗОЖ	59,3	64,3
Повышение квалификации педагогов в области ЗОЖ	18,5	39,0

В 2018 г. педагоги школы меньше осознают необходимость всех видов здоровьесозидающей деятельности в школе: особенно негативно отличается количество педагогов, считающих, что нужна внеклассная работа по формированию ЗОЖ (29,6% и 45,7% соответственно), общешкольные мероприятия по формированию ЗОЖ (74,1% и 83,3%), повышение квалификации педагогов в данной области (18,5% и 39,0%). Полученные данные указывают на необходимость серьезной работы по повышению готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности.

2.5 Двигательная активность (ДА) обучающихся в школе

Таблица 2.5.1

Средний объем и структура двигательной активности (ДА) обучающихся в 2018 г., мин/нед.

Показатели	ПРОЕКТ				630			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
ВСЕГО	324,2	399,2	300,3	273,0	444	445	160	135
Уроки ФК	133,4	133,0	133,6	133,8	135	135	135	135
Час здоровья	70,9	87,0	83,7	42,0	270	270	0	0
Физкультминутки	39,6	50,9	35,4	32,5	17	20	15	0
Гимнастика до занятий	13,6	21,4	11,2	8,1	7	5	10	0
Динамические перемены	66,7	106,9	36,5	56,7	15	15	0	0

Общий объем ДА в школе в 2018 г. выше данных ПРОЕКТА – 444,0 мин/нед. и 324,2 мин/нед. В структуре ДА в школе присутствуют все

виды ДА: однако, в школе чаще проводится только час здоровья (270,0 мин/нед. и 70,9 мин/нед.), остальные виды активности проводятся меньше (физкультминутки – 20,0 и 396 мин/нед.; гимнастика до занятий – 5,0 и 13,6 мин/нед.; динамические перемены – 15,0 и 66,7 мин/нед. соответственно).

В исследуемых *возрастных группах* в 2018 г. максимальный объем имеет ДА обучающихся начальной школы – 445,0 мин/нед., представленная всем разнообразием малых форм (физкультминутки, динамические перемены, гимнастика до занятий). Объем ДА резко снижается в 6 классах – 160,0 мин/нед. (среди малых форм присутствуют физкультминутки и гимнастика до занятий). К сожалению, 11 классы не отметили никаких малых форм ДА – только уроки физической культуры – 135 мин/нед. (табл. 2.5.1).

Более подробная информация о возрастных изменениях двигательной активности школьников представлена в табл. 2.5.2.

Таблица 2.5.2

Физкультурные занятия обучающихся в 2018 г., мин/нед.

	630		ПРОЕКТ	
	2	11	2	11
Посещают уроки физкультуры	100	78,6	98,3	87,6
Любят уроки физкультуры	95,2	64,3	90,8	75,8
Занимаются АФК	0	0	4,1	5,3
Освобождены от уроков физкультуры	0	4,3	2,2	7,9
Посещают школьные секции	57,1	14,3	39,4	22,5
Занимаются вне школы	57,1	57,1	50,3	55,8
Участвуют в школьных соревнованиях	9,5	50,0	48,2	45,9
Участвуют в соревнованиях вне школы	42,9	57,1	53,8	54

Обучающиеся в начальной школе посещают и любят уроки физической культуры (практически все из них), занимаются в школьных спортивных секциях или в секциях вне школы (по 57,1%). Данные школы по этому возрасту превышают данные ПРОЕКТА. Однако, в 11 классах ситуация резко изменяется: старшеклассники меньше, чем по данным ПРОЕКТА, посещают уроки физической культуры (78,6% и 87,6%), меньше их любят (64,3% и 75,8%); реже посещают школьные секции (14,3% и 22,5%). Проблемой является также занятия в спецмедгруппе, отсутствие адаптивной физкультуры.

РАЗДЕЛ 3. ОБРАЗ ЖИЗНИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Критерии анализа раздела 3 и характеристика выборки

Образ жизни обучающихся можно охарактеризовать исходя из следующих позиций:

- социальные характеристики обучающихся, включающие социальное благополучие контингента обучающихся ОО, образовательный ценз родителей, характер жилья, наличие компьютера и другого необходимого оборудования;
- структура и режим питания обучающихся, в том числе и характер школьного питания;
- структура досуга обучающихся (ранжированный список любимых занятий в течение дня);
- соответствие продолжительности режимных занятий в течение дня гигиеническим нормативам;
- риск наркотизма – уровень наркотического заражения окружения (УНЗО) обучающихся основной и старшей ступеней обучения, который и рассчитывается в соответствии с количеством употребляющих психоактивные вещества (курение, алкоголь, наркотики) сверстников из ближайшего окружения подростка. Определяется высокий и опасный уровни УНЗО (употребляют психоактивные вещества больше половины или большинство окружающих сверстников).

3.1. Социальные характеристики контингента обучающихся

Общее количество обучающихся в школе (табл. 3.1.1) гораздо больше средней на школу в ПРОЕКТЕ (2181 чел. и 704 чел.). По сравнению с данными ПРОЕКТА в 2018 г. меньше школьников состоят на учете у нарколога, в полиции, в тубдиспансере. В то же время гораздо больше школьников получают социальные пособия (27,14 чел. и 10,43 чел.).

Таблица 3.1.1

Характеристика контингента обучающихся

	630	ПРОЕКТ
Средняя численность уч-ся в ОО в т.ч.:	2181	704
на учете в полиции, %	0,05	0,3
На учете у нарколога, %	0	0,02
на учете в тубдиспансере, %	0	0,95
из неполных семей, %	15,68	16,17
получают социальные пособия, %	27,14	10,43

Социальные условия жизнедеятельности обучающихся школы несколько лучше данных ПРОЕКТА (табл. 3.1.2). Сравнить можно только обучающихся 2 классов: у них несколько выше образовательный ценз родителей обучающихся (например, мать имеет высшее образование в 79,4% семей школьников и в 62,8% семей ПРОЕКТА), больше школьников живут в

отдельной квартире или доме (100% и 91,6%), у обучающихся есть отдельная комната (67,6% и 46,0%).

Таблица 3.1.2

Характеристика семьи и условий жизни обучающихся (2018 г.), %

Показатели	630				ПРОЕКТ			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
Отец имеет высшее образование	64,7	80	-	-	52	56,6	41,3	58,2
Мать имеет высшее образование	79,4	90	-	-	57,9	62,8	48,2	62,7
Отец живет вместе с семьей	79,4	80	-	-	81,3	83,1	79,3	81,2
Семья живет в отдельной квартире или доме	100	100	-	-	92,2	91,6	90,6	94,9
У учащегося есть отдельная комната	67,6	60	-	-	57,4	46	35,5	57,8

3.2. Характер питания

Анализ данных структуры питания обучающихся (группы продуктов, которые употребляются каждый день) свидетельствует о сходстве структуры питания обучающихся школы и ПРОЕКТА (табл. 3.2.1). В 2018 г. данные школы по этому показателю лучше данных ПРОЕКТА: школьники несколько больше едят мясные продукты (73,1% и 61,6%) и молочные продукты (82,4% и 70,7%).

Таблица 3.2.1

Структура питания обучающихся (2018г.), %

Показатели	630				ПРОЕКТ			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
Мясные продукты	73,5	70	-	78,6	61,6	68,7	53,3	61,6
Молочные продукты	82,4	85	-	78,6	70,7	70,2	71,3	71
Картофель	79,4	90	-	64,3	81,6	82,6	78,9	83,3
Овощи (кроме картофеля)	47,1	40	-	57,1	52,1	45,1	58,9	53,9
Макароны, крупы	61,8	60	-	64,1	60,7	61,9	60,8	59,1
Фрукты и соки	70,6	80	-	57,1	65,8	69,8	64,2	62

В исследуемых возрастных группах школьников от 2 к 11 классам в 2018 г. данные существенно не меняются.

Режим питания обучающихся школы не отличается данных ПРОЕКТА. В 2018 г. около трети школьников едят без режима (32,4% и 28,2% соответственно), больше половины не едят в школе – 52,9% и 50,7% (табл. 3.2.2).

Таблица 3.2.2

Нарушения регулярности питания школьников (2018 г.), %

	630	ПРОЕКТ
Ест 1-2 раза в день	2,9	2,3
Ест, когда захочет	32,4	28,2
Утром не завтракает	2,9	3,3
В школе не обедает	52,9	50,7

3.3. Режим дня школьников

Основные компоненты режима дня обучающихся школы № 630 представлены в табл. 3.3.1.

Анализ продолжительности компонентов режима дня обучающихся школы в 2018 г. негативно отличается от данных ПРОЕКТА: школьники несколько меньше спят (7,6 час. и 8,0 час. в будни), гуляют (1,0 час. и 1,6 час.).

В этом году сохраняется тенденция негативных изменений в образе жизни обучающихся при переходе по ступеням обучения от 2 к 11 классам: уменьшения времени сна (на 2 часа), увеличение времени домашних заданий (на 0,2 час.), пребывания за компьютером (на 0,6 часа). Эти тенденции совпадают с данными ПРОЕКТА.

Таблица 3.3.1

Режим дня школьников по будням (2018 г.), средние значения (час)

Показатели	630				ПРОЕКТ			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
Сон	7,6	8,4	-	6,5	8	8,6	8	7,1
Прогулки	1	1	-	1,1	1,6	1,4	1,6	1,7
Домашние задания	2,11	2,05	-	2,21	2,31	2,19	2,33	2,46
Чтение	0,86	0,79	-	0,96	0,95	0,76	1,01	1,15
Просмотр ТВ	1,07	1,5	-	0,43	1	1,17	1,12	0,6
Досуг за компьютером	1	0,98	-	1,04	0,95	0,72	1,09	1,1

3.4. Структура досуга (табл. 3.4.1)

Анализ любимых занятий в структуре досуга обучающихся школы подтверждает характеристики их режима дня (раздел 3.3). В 2018 г. по сравнению с данными ПРОЕКТА можно отметить сниженный интерес школьников к чтению (28,6% и 34,4%), физкультуре и спорту (31,4% и 37,8%); в то же время больше школьников предпочитают досуг за компьютером (40,0% и 36,6%).

Таблица 3.4.1

Структура досуга школьников (любимые занятия) в 2018 г., %

Любимые занятия	630				ПРОЕКТ			
	всего	2	6	11	всего	2	6	11
Читать	28,6	23,8	-	35,7	34,4	29,5	30,5	45,7
Смотреть ТВ	31,4	47,6	-	7,1	31,7	48	27,3	14,3
Заниматься спортом	31,4	33,3	-	28,6	37,8	33,3	39,3	42,2
Гулять с друзьями	60	52,4	-	71,9	62,5	70	52,9	63,4
Досуг за компьютером	40	52,4	-	21,4	36,6	37,6	36,3	35,6

Сопоставление данных 2 и 11 классов в школе показывает улучшение досуговых предпочтений школьников: позитивным является уменьшение количества любителей смотреть ТВ (на 40,5%) и во время досуга играть на компьютере (на 31,0%); увеличения количества школьников, которые предпочитают читать (на 11,9%), гулять с друзьями (на 19,5%).

3.5. Риск наркотизма (табл. 3.5.1)

Табл. 3.5.1

Уровень наркогенного заражения окружения (УНЗО) обучающихся 11 классов (2018 г.), %

	630	ПРОЕКТ
УНЗО		
незначительный	25,6	52,9
низкий	41	24,8
умеренный	15,4	9,6
высокий	10,3	4,8
опасный	7,7	7,9
КУРЕНИЕ		
незначительный	30,8	42,8
низкий	30,8	30,8
умеренный	23,1	11
высокий	15,4	6,3
опасный	0	9,2
АЛКОГОЛЬ		
незначительный	7,7	35,4
низкий	38,5	28,5
умеренный	23,1	15,1
высокий	7,7	7,6
опасный	23,1	13,5
НАРКОТИКИ		
незначительный	38,5	80,7
низкий	53,8	15
умеренный	0	2,8
высокий	7,7	0,4
опасный	0	1

В 2018 г. риск наркотизма в школе может быть изучен в 11 классах. При этом данные по всем ПАВ выше данных ПРОЕКТА: высокий и опасный уровни УНЗО выше (18,0% и 12,7% соответственно), а незначительный уровень – значительно ниже (25,6% и 52,9%).

Аналогичные результаты получены по отдельным ПАВ: по табакокурению (незначительный уровень – 30,8% и 42,8%); по употреблению алкоголя (высокий и опасный уровни 30,8% и 21,1%, незначительный уровень – 7,7% и 35,4%); по пробам наркотиков (высокий и опасный уровни 7,7% и 1,4%, незначительный уровень – 38,5% и 80,7%). На эту проблему в школе необходимо обратить самое серьезное внимание.

3.6. Формирование готовности к здоровому образу жизни (табл. 3.6.1)

В 2018 г. данные по этому показателю также могут быть изучены в 11 классах.

Данные школы практически не отличаются от данных ПРОЕКТА (суммарная оценка составляет 34,5 балла и 35,4 балла соответственно). По сравнению с данными ПРОЕКТА небольшие негативные отличия

характеризуют роль собственных усилий в укреплении здоровья (2,8 и 3,6 балла) и оценку школьных мероприятий (8,2 и 8,5 балла).

Табл. 3.6.1

Воспитательный эффект школы по формированию у обучающихся 11 классов готовности к здоровому образу жизни (2018 г.), балльная оценка

	630	ПРОЕКТ
Личностная ценность здоровья	5,3	5,4
Оценка роли поведенческого фактора в охране и укреплении здоровья	2,8	3,6
Соответствие распорядка дня учащегося требованиям ЗОЖ	11,4	11,4
Адекватность оценки учащегося своего образа жизни, его соответствия ЗОЖ	3,8	3,6
Отношение к информации, связанной со здоровьем	3	2,9
Оценка регулярности информационного влияния школы в сравнении с другими источниками	0,7	0,9
Оценка значимости информационного влияния школы в сравнении с другими источниками	0,5	0,8
Оценка учащимся личностной значимости мероприятий	7	6,8
СУММАРНАЯ ОЦЕНКА	34,5	35,4

**SWOT-анализ результатов мониторинга здоровья
в школы № 630 в 2018 г.**

Сильные стороны	Слабые стороны
Блок 1. Состояние здоровья и функциональной напряженности обучающихся	
<ul style="list-style-type: none"> • В школе меньше обучающихся с 3-4 группами здоровья, больше с основной медицинской группой по сравнению с данными ПРОЕКТА; • количество школьников с нарушениями костно-мышечной системы ниже данных ПРОЕКТА; • физическая подготовленность (ФП) школьников выше данных ПРОЕКТА; • психоэмоциональное напряжение школьников соответствует данным ПРОЕКТА, а в начальной школе – ниже данных ПРОЕКТА 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>От 2 к 11 классам</i> уменьшается количество обучающихся с 1 группой здоровья и значительно увеличивается количество обучающихся с 3-4 группами здоровья; • количество школьников с нарушениями зрения выше данных ПРОЕКТА; • <i>от 2 к 11 классам</i> в школе наблюдается увеличение частоты хронических болезней по подавляющему их большинству: наиболее значительно увеличивается количество нарушений ССС и ОДА, органов зрения; • <i>от 2 к 11 классам</i> увеличивается количество школьников с низким уровнем физической подготовленности и значительно снижается высокий уровень ФП • школьная мотивация второклассников ниже данных ПРОЕКТА
Блок 2. Характеристика образовательной среды ОУ	
<ul style="list-style-type: none"> • Школа обладает общей и оздоровительной инфраструктурой и оборудованием, превышающими данные ПРОЕКТА (два спортивных зала, тренажерный комплекс, бассейн, зимний сад, кабинет релаксации); • общий объем учебной нагрузки соответствует данным ПРОЕКТА; • инновационные изменения учебного процесса отсутствуют; • расписание для 2 классов в целом построено оптимально; • социальные характеристики педагогического коллектива соответствуют ПРОЕКТУ; • в школе есть специалисты здоровьесберегающей направленности (медицинские работники, социальный педагог, учителя физкультуры, педагоги дополнительного образования); 	<ul style="list-style-type: none"> • Расписание для 11 классов необходимо оптимизировать (перегружены начало и конец недели); • заболеваемость педагогов в два раза выше данных ПРОЕКТА; • текучесть кадров почти в три раза выше данных ПРОЕКТА; • кадровая обеспеченность школы специалистами здоровьесберегающей направленности меньше данных ПРОЕКТА (отсутствует педиатр, педагог-психолог и коррекционные педагоги); • педагоги школы меньше, чем в ПРОЕКТЕ, осознают необходимость здоровьесозидающей деятельности в школе

<ul style="list-style-type: none"> • педагоги осознают необходимость сохранения своего профессионального здоровья (низко оценивают свое здоровье, считают образ жизни наиболее влияющим фактором; относительно низко оценивают свой образ жизни) • двигательная активность младших школьников (ее объем и структура) позитивно отличается от данных ПРОЕКТА. Обучающиеся в начальной школе посещают и любят уроки физической культуры (практически все из них), занимаются в школьных спортивных секциях или в секциях вне школы. 	<p>(внеклассной работы и общешкольных мероприятий по формированию ЗОЖ, повышения своей квалификации в данной области);</p> <ul style="list-style-type: none"> • двигательная активность в 6 и 11 классах резко снижается по сравнению с начальной школой (объем и структура): старшеклассники меньше, чем по данным ПРОЕКТА, посещают уроки физической культуры, меньше их любят; реже посещают школьные секции. Проблемой является также занятия в спецмедгруппе, отсутствие адаптивной физкультуры.
---	--

Блок 3. Образ жизни обучающихся

<ul style="list-style-type: none"> • Социальные характеристики контингента обучающихся школы, их условия жизнедеятельности несколько лучше данных ПРОЕКТА: выше образовательный ценз родителей, лучше жилищные условия, меньше школьников состоит на учете в полиции, у нарколога, в тубдиспансере; • структура питания обучающихся школы относительно оптимизирована: школьники едят больше мясных и молочных продуктов, чем другие участники ПРОЕКТА; структура питания сохраняется по ступеням обучения; • с возрастом досуговые предпочтения школьников улучшаются (уменьшается количество любителей смотреть ТВ и во время досуга играть на компьютере; увеличивается количество школьников, которые предпочитают читать, гулять с 	<ul style="list-style-type: none"> • Режим питания школьников не оптимален – около трети школьников едят без режима больше половины не едят в школе; • режим дня школьников негативно отличается от данных ПРОЕКТА (школьники меньше спят и гуляют); с возрастом уменьшается время сна, увеличивается время на выполнение домашних заданий и досуга за компьютером; • досуговые предпочтения школьников хуже данных ПРОЕКТА (сниженный интерес к чтению, физкультуре и спорту; больше школьников предпочитают досуг за компьютером); • риск наркотизма в школе по всем ПАВ (табакокурение, употребление алкоголя, пробы наркотиков) выше данных ПРОЕКТА: высокий и опасный уровни выше, а незначительный уровень – значительно ниже; • готовность обучающихся 11 классов к ЗОЖ несколько ниже данных ПРОЕКТА (небольшие негативные отличия характеризуют роль собственных усилий в укреплении здоровья и оценку школьных
--	---

Рекомендации по оптимизации образовательной среды школы:

- 1) увеличение профилактической и оздоровительной работы по профилактике нарушений зрения, костно-мышечной и сердечно-сосудистой системы;
- 2) увеличение внимания лицеистам с низкой физической подготовленностью, особенно в старших классах; введение новых форм физической культуры, внеурочной деятельности, увеличение объема и разнообразия малых форм двигательной активности в течение учебного дня (особенно в старших классах);
- 3) поддержка оптимизации функционального состояния школьников с целью его стабилизации;
- 4) оптимизация расписания учебных занятий в основной и старшей школе;
- 5) усиление деятельности по сохранению профессионального здоровья педагогов за счет внутришкольного повышения квалификации и возможностей оздоровительной инфраструктуры школы;
- 6) повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности за счет внутришкольного повышения квалификации, вовлечения школы в сетевое взаимодействия Школ здоровья;
- 7) повышение культуры питания школьников (особенно в старших классах), в т.ч. за счет оптимизации школьного питания;
- 8) оптимизация режима дня школьников как за счет повышения культуры их здоровья, так и за счет оптимизации учебного режима в школе;
- 9) повышение культуры здоровья школьников в разных организационных формах, в т.ч. физической культуры;
- 10) активное усиление первичной профилактики зависимого поведения школьников.