

Сведения о состоянии здоровья обучающихся и направлении работы МОУ «Лицей №22» по здоровьесбережению в 2013-2014 учебном году

Статистические данные по состоянию здоровья обучающихся обучающимся

Данные о состоянии здоровья обучающихся лицея за три учебных года представлены в таблицах 1-2 и на диаграммах (рисунки 1 и 2).

Таблица 1 – Сведения о группах здоровья обучающихся лицея за три учебных года

Группа здоровья	Процентный состав обучающихся по группам здоровья за учебный год		
	2011-2012	2012-2013	2013-2014
Первая	56,6	54,3	58,0
Вторая	39,4	41,9	37,8
Третья	3,7	3,2	3,3
Четвертая	0,3	0,4	0,6
Пятая	—	0,2	0,3

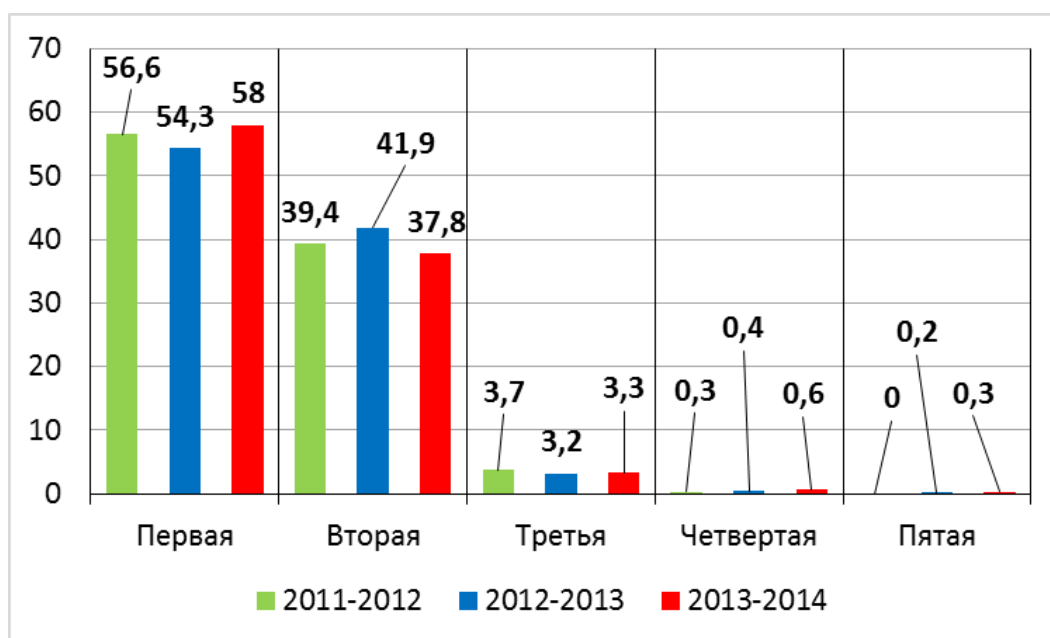


Рисунок 1 – Динамика состава обучающихся МОУ «Лицей №22» по группам здоровья за три учебных года (данные представлены в % от общего кол-ва обучающихся)

Из таблицы 1 и рисунка 1 видно, что динамика обучающихся по группам здоровья нестабильная. Отрадно то, что большинство учеников относятся к первым двум группам. Однако за последние три года наблюдается увеличение процента детей с ослабленным здоровьем (4 и 5 группа).

Данные, представленные в таблице 2 и на рисунке 2, к сожалению, указывают на увеличение количества обучающихся, имеющих хронические заболевания, за последние три года. Наиболее распространенными являются заболевания органов дыхания, астма и снижение зрения.

Таким образом, представленные данные не являются утешительными. Вот почему одним из направлений работы лицея долгое время является здоровьесбережение обучающихся (см. далее).

Однако, прежде чем говорить о этом направлении, скажем¹ несколько слов об обучении детей с ограниченными возможностями здоровья (детей-инвалидов). Представим небольшие данные. Так, в 2011-2012 учебном году в лицее было 9 таких детей, в 2012-2013 – 4 ребенка, в 2013-2014 – 3.

Таблица 2 – Сведения о хронических заболеваниях обучающихся лицея за три учебных года

Вид хронического заболевания	Кол-во и % (от общего кол-ва) детей с заболеванием за учебный год					
	2011-2012		2012-2013		2013-2014	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Сердечно-сосудистой системы	6	0,79	2	0,25	7	0,90
Органов дыхания	25	3,29	12	1,52	15	1,90
Желудочно-кишечного тракта	3	0,39	0	0	0	0
Астма	19	2,50	11	1,39	11	1,40
Сколиоз	3	0,39	9	1,14	9	1,10
Ожирение	12	1,58	3	0,38	1	0,12
Эндокринная система	—	—	2	0,25	2	0,24
Опорно-двигательного аппарата	0	0	0	0	0	0
Центральной нервной системы	4	0,52	1	0,12	1	0,12
Снижение зрения	—	—	35	4,45	35	4,30
ИТОГО	72	9,46	75	9,50	81	10,08

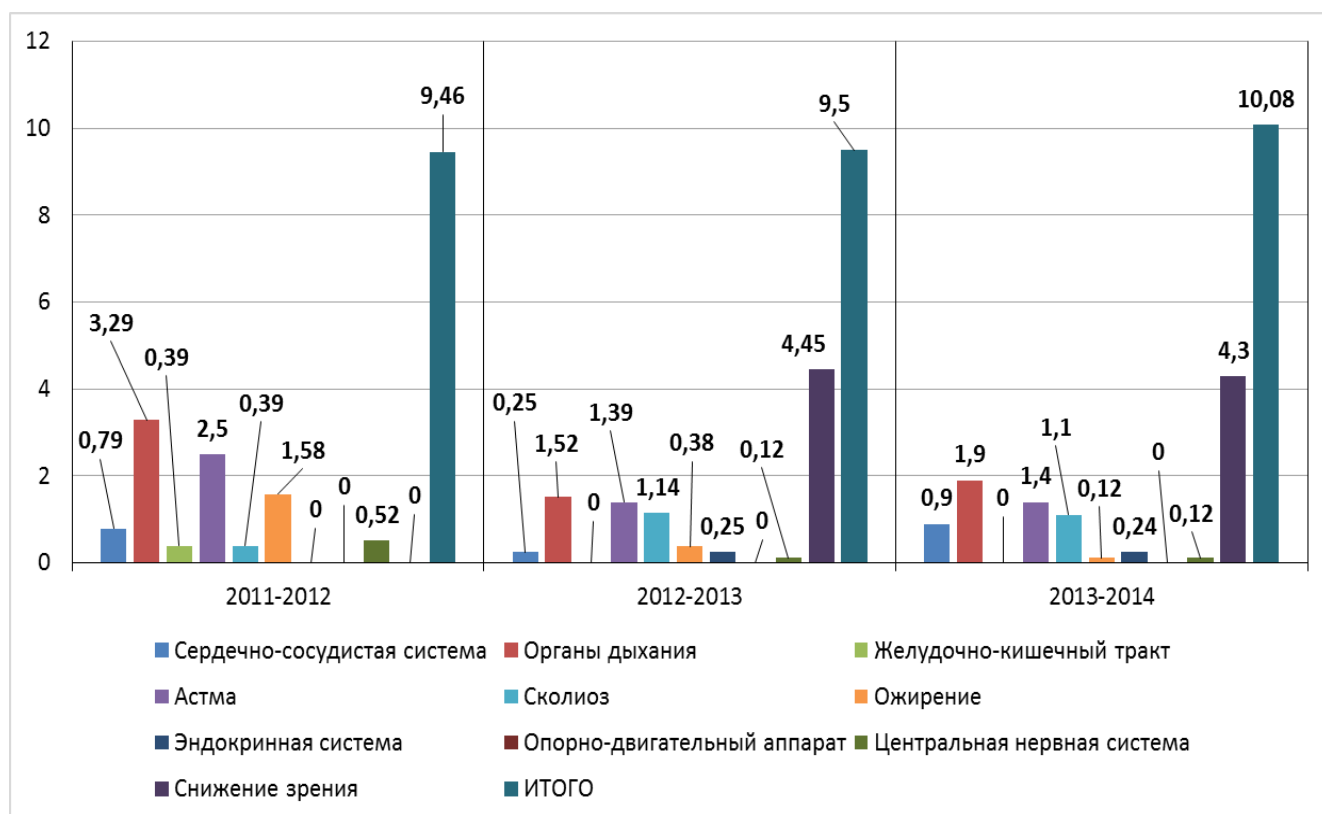


Рисунок 2 – Динамика состава обучающихся МОУ «Лицей №22» по наличию хронических заболеваний за три учебных года (данные представлены в % от общего количества обучающихся)

Для детей-инвалидов в лицее предусмотрена специальная форма обучения, которая так и называется – обучение на дому детей с ограниченными возможностями здоровья. Для каждого ребенка разработан индивидуальный учебный план в соответствии с нормами освоения образовательных программ. При этом на некоторые предметы отводится меньшее количество часов,

¹ В разного рода публицистике (как правило, научной) принято за правило использовать форму изложения от первого лица во множественном числе.

однако ребенок проходит тут же программу, что и при обучении в школе. Для каждого ребенка составлено индивидуальное учебное расписание; все уроки проводят учителя лицея, которые приходят домой к ребенку. Естественно, что учебная нагрузка у таких детей несколько снижена по объективным причинам, однако учителя стараются дать ребенку все необходимые знания.

Направление работы лицея, связанное со здоровьесбережением обучающихся

Здоровье обучающихся – одно из важных условий благополучия лицея, его успешности в сфере образования, поэтому главная задача образования – построить учебный процесс так, чтобы сохранить здоровье школьников.

Деятельность лицея направлена на создание условий здоровьесберегающего пространства:

- Создание информационной базы по вопросам здорового образа жизни;
- Накопление опыта работы по вопросам здорового образа жизни;
- Оказание консультативной помощи обучающимся и их родителям (законным представителям) по вопросам здоровьесбережения;
- Методическая работа по профилактике злоупотребления наркотическими, алкогольными и другими психотропными средствами;
- Организация бесед на темы по здоровьесбережению, классных часов, конкурсов, акций по вопросам здорового образа жизни и профилактики асоциального поведения детей и подростков, обеспечение участия в мероприятиях разного уровня.

Система работы лицея направлена на охрану и укрепление здоровья обучающихся, что включает в себя:

- Организацию характера и режима учебных занятий с учетом динамики умственной работоспособности обучающихся в течение учебного дня, недели, года;
- Соответствие учебной нагрузки возрастным и индивидуальным функциональным возможностям и потребностям организма обучающегося;
- Использование здоровьесберегающих технологий, в т.ч. и образовательных, в педагогической практике;
- Соответствие условий пребывания обучающихся гигиеническим нормативам и требованиям.

При составлении расписания уроков учитывается изменения физиологических функций и работоспособности обучающихся на протяжении учебного дня и недели, необходимость чередования умственной и физической работы, а также балл трудности того или иного предмета. Предметы, требующие большого умственного и нервно-психического напряжения проводятся на 1, 2, 3; 2, 3, 4 или 1, 2, 4 уроках. Они чередуются с уроками физкультуры, технологии, музыки, изобразительного искусства. При распределении учебной нагрузки в течение недели в расписании предусмотрено наибольшее количество уроков во вторник и четверг, а в понедельник, среду и пятницу – сниженный объем учебной нагрузки.

Расписание второй половины дня строится в такой же зависимости от изменений физиологических функций и работоспособности детского организма. В расписании регламентируется время индивидуально-групповых занятий, кружков и секций, прогулок, самоподготовки, чередуется умственная и двигательная активность обучающихся. В течение учебного года расписание корректируется, учитывая разумные предложения учителей и родителей обучающихся. Учебный план дополнительного образования достаточно полно отражает потребности детей в двигательной активности.

В лицее уделяется значительное внимание организации подвижных перемен и динамических пауз в начальной школе. Динамические паузы у первоклассников, игровые часы в группах продленного дня проводятся на свежем воздухе при соответствующих погодных условиях (при плохой погоде – организуются подвижные игры в рекреациях).

С первых дней поступления ребенка в лицей медицинская сестра, учителя физической культуры, классный руководитель, психолог, социальный педагог проводят диагностику уровня физического, психического и социального здоровья обучающихся. Для такой комплексной диагностики используются следующие методы: ознакомительная беседа с ребенком и его родителями, психологическое тестирование, анкетирование родителей, знакомство с материалами медицинской карты. Вся информацию, полученную в ходе тестирования, используют для определения уровня развития обучающегося с целью профилактики возможных трудностей в обучении, зачисления его в основную или подготовительную группу занятий на уроках физической культуры. После обобщения информации по классу в целом вырабатываются рекомендации для учителей, работающих в этом классе, планируется работа с родителями (тематика родительских собраний, индивидуальных встреч и другие).

Одним из главных условий эффективного здоровьесберегающего пространства лицея является использование в работе здоровьесберегающих технологий: медико-гигиенических, экологических, физкультурно-оздоровительных, обеспечения безопасности жизнедеятельности, образовательных. Медико-гигиенические технологии, которые реализуются в лицее, предполагают проведение регулярных медицинских осмотров, диспансеризации обучающихся, оказание консультативной и неотложной помощи, проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению обучающихся, их родителей, учителей.

На каждом уроке обязательно проводятся физкультминутки для улучшения мозгового кровообращения, для снятия утомления с плечевого пояса и рук, для снятия напряжения с мышц туловища, упражнения для нормализации осанки, укрепления мышц глаз.

Регулярно в лицее проводятся дни и недели здоровья.

Направленность экологических здоровьесберегающих технологий связана с созданием экологически оптимальных условий пребывания ребенка в лицее, гармоничных взаимоотношений с природой. В учебных классах созданы зеленые уголки.

Дети участвуют в природоохранных мероприятиях (акция по сбору мусора на территории лицея, конкурсы плакатов, фотовыставки и другие).

Здоровьесберегающие образовательные технологии связаны с использованием психолого-педагогических приемов, методов, подходов для решения задач сохранения и укрепления здоровья детей непосредственно в учебной деятельности. Они составляют основу здоровьесберегающей педагогики. Философия образования отвечает на вопрос «Зачем учить?», содержание образования – «Чему учить?», педагогические технологии – «Как учить?». С точки зрения здоровьесбережения нужно учить так, чтобы не наносить вреда здоровью субъектов образовательного процесса – обучающихся и педагогов.

Состояние здоровья и работоспособность обучающихся зависит от среды, в которой осуществляется учебно-воспитательный процесс. Строгое соблюдение физиолого-гигиенических нормативов и стандартов позволяет оптимизировать влияние учебной нагрузки на организм ребенка, предотвращать негативные последствия. Для создания эффективного здоровьесберегающего пространства в лицее приобретается современное оборудование для кабинетов.