

Аналитическая справка по итогам внутреннего самоанализа здоровьесберегающей деятельности ГБОУ СОШ №3 г. Сызрани

Самоанализ здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения проводился с января по ноябрь 2012 .

Для самоанализа была использована методика, предложенные к.п.н., доцентом, заведующим кафедрой коррекционной педагогики, специальной психологии и здоровьесформирующего образования Волгоградской государственной академии повышения квалификации и переподготовки работников образования Науменко Ю.В.

Ю.В. Науменко. Здоровьесберегающая деятельность школы: мониторинг эффективности. М., Глобус, 2008 г.

Мы использовали базовую модель , которая включает в себя следующие направления и параметры:

- системность и последовательность здоровьесберегающей деятельности (эффективность и общественно-профессиональное признание здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения);
- психофизиологическая комфортность образовательного процесса физкультурно-оздоровительная работа в школе

Методика

Оценка эффективности здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения

Результатом оценки эффективности здоровьесберегающей деятельности школы является причисление образовательного учреждения к одной из групп:

- образовательное учреждение в своей практической деятельности мало ориентируется на сохранение и укрепление здоровья учащихся;
- образовательное учреждение организует здоровьесберегающую деятельность, в которой отсутствуют системность и последовательность;
- минимально достаточный уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;
- высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;
- образовательное учреждение достигло уровня "Школы - территории здоровья".

Инструкция: каждый показатель оценивается по трехбалльной системе:

0 - показатель отсутствует;

1 - школой ведется определенная работа по данному критерию;

2 - школой полностью выполняются требования критерия.

1. Материально-технические условия школы

1.1. Здание и оборудование школы соответствуют требованиям СанПиН, включая классные помещения, рекреации, туалеты, школьную мебель и т.д. -2

1.2 Спортивные залы оборудованы минимально необходимым спортивным инвентарем в соответствии с требованиями к оснащению образовательного процесса по учебному предмету "Физическая культура" -2.

1.3 Количество спортивных залов обеспечивает возможность проведения занятий 3 часа в неделю для каждого класса – 1.

1.4 В школе есть дополнительное физкультурное оборудование (тренажеры, станки

для хореографии, другое) -2 .

1.5 На пришкольном участке оборудована спортивная площадка для занятий на свежем воздухе -1.

1.6 Школьная столовая соответствует требованиям СанПиН и обеспечивает для всех учеников возможность получения горячих завтраков и обедов -2 .

1.7 Школьное здание и школьная территория, учебные кабинеты соответствуют требованиям техники безопасности - 2.

2. Кадровое обеспечение школы

2.1. В школе есть медико- психолого-педагогическая служба, объединяющая усилия специалистов

(медики, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед) и педагогов (учитель физкультуры, преподаватель ОБЖ, педагог-организатор) -1

2.2. В администрации школы есть специалист, непосредственно отвечающий за организацию здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения -2 .

2.3. Педагог-психолог и социальный педагог прошли обучение и имеют сертификат на проведение тренинговой работы с учащимися (коммуникативные тренинги, тренинги личностного роста, антинаркотические тренинги, другие) -0.

2.4. Учитель физкультуры или медицинский работник имеют сертификат на организацию с учащимися занятий по ЛФК - 2.

2.5. Не менее 50% педагогов школы прошли курсы повышения квалификации, включая охрану здоровья школьников в процессе обучения -2 .

3. Медицинское обслуживание в школе

3.1. В школе есть медицинский кабинет, оснащенный стандартным комплектом оборудования -2 .

3.2. В медицинском кабинете есть дополнительное оборудование, позволяющее проводить профилактические и лечебные процедуры (ингалятор, офтальмотренажер или другие) -2.

3.3. В школе есть постоянная медицинская сестра -2.

3.4. К школе прикреплен постоянный врач -2.

3.5. На каждого ребенка заведена медицинская карта -2.

3.6. В школе проводятся регулярные профилактические осмотры в соответствии с декретированными сроками -2.

3.7. В школе существует картотека детей, подлежащих диспансерному наблюдению -2.

3.8. В школе проводятся мероприятия по профилактике острых заболеваний -2.

3.9. Уровень острых заболеваний в школе снизился по сравнению с данными предыдущего года -1.

3.10. Уровень острых заболеваний в школе ниже среднестатистического по району -2.

3.11. В школе проводятся мероприятия по профилактике обострений хронических заболеваний-2.

3.12. Число обострений хронических заболеваний за текущий год (ниже, чем за предыдущий год -2.

3.13. Число обострений хронических заболеваний за текущий год ниже среднестатистического по району -1.

3.14. Процент школьников, состоящих на диспансерном учете в связи с наличием хронического заболевания, ниже среднестатистического по району -0.

3.15. В школе организована работа по санации полости рта у детей -0.

3.16. Школа организовала работу по профилактике кариеса у детей -2.

3.17. В школе проводятся систематические мероприятия по коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата -2.

- 3.18. Число школьников с нарушениями опорно- двигательного аппарата (уплощение свода стопы, плоскостопие, нарушения осанки) снизилось по сравнению с показателями предыдущего года -0
- 3.19. Процент школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата (уплощение свода стопы, плоскостопие, нарушение осанки) ниже среднестатистического по району -0.
- 3.20. В школе проводятся мероприятия по профилактике близорукости в рамках уроков (физкультминутки, гимнастика для глаз или другие) -2.
- 3.21. В школе проводятся занятия для детей, страдающих близорукостью и дальнозоркостью -2.
- 3.22. В школе число детей, страдающих близорукостью или дальнозоркостью, остается на стабильном уровне -1.
- 3.23. Процент детей, страдающих близорукостью средней и высокой степени или дальнозоркостью, ниже среднестатистического по району -0.
- 3.24. В школе проводятся мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний (гигиенические, санитарно -просветительские или другие) -2.
- 3.25. В школе всем детям обеспечена возможность получения профилактических прививок в соответствии с декретированными возрастами -2.
- 3.26. Частота инфекционных заболеваний в количестве случаев на 100 детей по школе ниже, чем среднее статистическая по району -2.
- 3.27. Индекс здоровья (число детей, не болевших ни разу в году, к общему числу детей в школе в %) выше, чем в предыдущем году -1.
- 3.28. Школьный врач (медицинская сестра) регулярно выступает перед педагогическим коллективом по вопросам здоровья школьников -2 .
- 3.29. Школьная медицинская сестра регулярно контролирует соблюдение правил техники безопасности на территории, в здании и на занятиях -2 .

4. Двигательная активность и физическое развитие детей

- 4.1 В школе введен спортивно-оздоровительный час -2
- 4.2 В школе разработана программа проведения спортивно -оздоровительного часа -2.
- 4.3 В школе проводятся динамические перемены на свежем воздухе -2
- 4.4. Во время уроков проводятся динамические паузы-2
- 4.5 В школе работают спортивные секции -2
- 4.6 Не менее 60% школьников имеют возможность посещать спортивные секции в школе -2.
- 4.7 Процент школьников, занимающихся в спортивных секциях, вырос по сравнению с данными предыдущего года -2.
- 4.8. В школе отсутствуют пропуски уроков физкультуры без уважительной причины -2.
- 4.9. В школе организованы занятия лечебной физкультурой для детей, освобожденных от основного урока физкультуры по медицинским показателям -2.
- 4.10. Число детей с уровнем физического развития ниже сред (не связанным с наличием врожденной патологии или хронического заболевания) уменьшилось за учебный год -0.
- 4.11. Процент детей с физическим развитием ниже среднего не связанным с наличием врожденной патологии или хронического заболевания) меньше, чем среднестатистический показатель по району-0.
- 4.12. Число детей с дисгармоничным развитием уменьшилось за учебный год -1.
- 4.13.Процент детей с дисгармоничным развитием ниже, чем среднестатистический показатель по району -0.
- 4.14. В школе организованы команды по различным видам спорта, которые участвуют в районных (городских) соревнованиях -2.

5. Организация питания в школе

- 5.1. Все учащиеся в школе получают горячие завтраки -1.
- 5.2. Все учащиеся, посещающие группы продленного дня, получают горячие обеды -0.

- 5.3. В школе обеспечена возможность получения диетического питания -0.
- 5.4. В школьном буфете продаются только те продукты, которые имеют сертификат качества – **буфета нет.**
- 5.5. В школьной столовой организована сезонная дотация витаминов (пищевые добавки, регулярно присутствуют свежие овощи, другое) -2.

6. Политика содействия здоровью в школе

- 6.1 Содействие здоровью в школе включает в себя все виды активности, направленные на укрепление здоровья школьников и персонала школ -2.
- 6.2 Составной частью понятия "содействие здоровью" является понятие "обучение здоровью" - комплекс педагогических мероприятий, проводимых в виде уроков, лекций, бесед, тренингов, которые направлены на трансляцию знаний о здоровье, изменение отношения к собственному здоровью, приобретение поведенческих навыков, содействующих здоровью -2.
- 6.3. Учебные нагрузки в школе не превышают возрастных нормативов, оговоренных в СанПиН-2
- 6.4. В образовательном учреждении разработана программа "Здоровье", включающая следующие разделы:
- а) охрана и совершенствование физического здоровья школьников;
 - б) охрана психического здоровья школьников и профилактика аддитивных форм поведения;
 - в) формирование социальных установок на здоровый образ жизни и профилактика употребления ПАВ и наркотиков;
 - г) взаимодействие образовательного учреждения с другими учреждениями и организациями по формированию здоровья школьников во всех его проявлениях;
 - д) просветительно-информационная работа с родителями и в окружающем социуме по пропаганде здорового образа жизни -2 .
- 6.5. В школе существует долгосрочный план (не менее чем на 2 года) по реализации стратегии содействия здоровью школьников -2 .
- 6.6. Программа "Здоровье" прошла экспертизу -0
- 6.5. Опыт работы школы тиражируется средствами массовой информации (не менее 3 публикаций в год) -2.

7. Обучение здоровью в школе

- 7.1. В школе в рамках учебной программы ведется курс обучения здоровью (в виде отдельного предмета или интегрированного курса) не менее 1 часа в неделю в каждой параллели -0.
- 7.2. Во внеурочное время проводятся факультативы (другие формы занятий) для девочек, мальчиков по половому просвещению, профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП -1.
- 7.3. Проводятся тренинговые занятия для детей групп риска по профилактике наркомании, табакокурения, алкоголизма или другим актуальным для территории проблемам -1.
- 7.4. В школе действует группа волонтеров из старшеклассников, которая проводит занятия с учащимися по предупреждению рискованных для здоровья форм поведения и активно пропагандирует среди жителей района здоровый образ жизни -2.
- 7.5. В образовательном учреждении не реже одного раза в месяц проводятся встречи учащихся и их родителей со специалистами, посвященные различным аспектам здорового образа жизни и профилактики асоциальных форм поведения -2.
- 7.6. Образовательное учреждение систематически участвует в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни и профилактики наркомании и ВИЧ-инфекции среди молодежи на уровне района(города) и области -2 .

8. Превентивные меры в школе

- 8.1. В школе запрещено курение для учащихся, педагогов и посетителей -2.
- 8.2. На территории школы, включая пришкольный участок, не курят -2.
- 8.3. В районе школы (не менее 200 м от пришкольного участка) нет торговых точек, продающих табак и спиртное -2.
- 8.4. Учащихся не выгоняют с уроков -2.
- 8.5. Все случаи пропусков занятий контролируются школой -2.
- 8.6. В школе существует специальный орган для обсуждения конфликтов (конфликтная комиссия), в котором представлены педагоги, учащиеся и родители -2.
- 8.7. За истекший год из школы не отчислены ученики по причине пропусков занятий или отклоняющегося поведения -2.
- 8.8. За последние 3 года из школы не отчислялись ученики по причине пропусков занятий или отклоняющегося поведения -2.
- 8.9. За истекший год в школе не было драк, повлекших за собой обращение за медицинской помощью -2 .
- 8.10. В школе нет учеников, состоящих на учете в комиссии по делам несовершеннолетних (с учетом выбывших из школы за последние 3 года) -0.
- 8.11. В школе нет учеников, привлекавшихся к уголовной ответственности (за последние 3 года с учетом выбывших из школы) -2 .
- 8.12. В школе есть наглядная информация по безопасности детей на дорогах -2 .
- 8.13. За последние 3 года ни один ребенок из школы не стал виновником дорожно-транспортного происшествия -2 .
- 8.14. За последние 3 года ни один ребенок из школы не попал в дорожно-транспортное происшествие по собственной неосмотрительности 2.
- 8.15. На территории школы нет случаев продажи наркотических веществ -2.

9. Сотрудники школы

- 9.1. Все сотрудники школы регулярно проходят профилактические осмотры (1 раз в год)-2.
- 9.2. Сотрудники школы получают медицинскую помощь наравне с учащимися -2.
- 9.3. Сотрудники школы проходят все оздоровительные мероприятия наравне с учащимися -2.
- 9.4. Каждый сотрудник школы участвует хотя бы в одном мероприятии, запланированном школой по линии содействия здоровью-2.
- 9.5. Для сотрудников школы организованы систематические занятия физической культурой -0.
- 9.6. В школе есть спортивная команда, которая состоит из сотрудников -2.

10. Взаимоотношения школы с родителями

- 10.1. В школе в системе проводятся занятия с родителями, посвященные проблеме охраны и укрепления здоровья детей -2.
- 10.2. Родители участвуют в реализации планов школы по содействию здоровью школьников -2.
- 10.3. По инициативе родителей в школе проходят мероприятия, направленные на содействие здоровью школьников - 2.
- 10.4. В школе регулярно проходят совместные с родителями мероприятия, направленные на содействие здоровью школьников -2.

11. Внешние связи школы

- 11.1. Школа активно сотрудничает с другими школами территории по вопросам содействия здоровью -2
- 11.2. Школа принимает участие в территориальных программах содействия здоровью -1.
- 11.3. В школе регулярно проводятся семинары и открытые уроки, посвященные охране и

укреплению здоровья школьников-2.

11.4. Школа - организатор территориальных акций, посвященных вопросам содействия здоровью -0.

Интерпретация результатов: максимальная сумма баллов, которую может набрать образовательное учреждение - 214.

До 107 баллов - образовательное учреждение в своей практической деятельности мало ориентируется на сохранение и укрепление здоровья учащихся.

От 107 до 139 баллов - образовательное учреждение организует здоровьесберегающую деятельность, в которой отсутствуют системность и последовательность.

От 139 до 161 балла - достаточный уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.

От 161 до 182 баллов - высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.

Более **182 баллов** -образовательное учреждение достигло уровня "Школы - территории здоровья".

Вывод: 156 баллов в ГБОУ СОШ №3 г. Сызрани достаточный уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.

Составил:

заместитель директора по УВР Зуева Т.П.