

Медико-социальные условия и здоровьесберегающая среда

Отличительная особенность работы школы, ее здоровьесберегающий характер, формирование культуры здорового образа жизни. В лицее функционирует кабинет «Здоровья». Работа кабинета едет по программам «Профилактики ВИЧ – инфекций», «Профилактики острых инфекционных заболеваний», «Профилактики туберкулеза», «Профилактики сальмонеллеза», «Формирования экологической культуры школьников» через развитие экологического мышления, выработку основ здоровой и безопасной жизнедеятельности. Всего профилактическими программами охвачено 73% обучающихся, процент обученности участников проектов по программам, ориентированным на формирование здорового образа жизни составляет 100% среди них 47% родителей (законных представителей).

Лицей взаимодействует с другими субъектами системы профилактики: МУП «Водоканал» (исследовательская деятельность), Детская поликлиника (акции, профилактическая деятельность, праздники «Здоровья»), ДЮСШ (совместные спортивные мероприятия), ГБУ СПО «Медицинский колледж» и УГМУ (профилактические мероприятия, подготовка обучающихся к поступлению, беседы, акции).

Лицей участвовал в 2015г. во Всероссийском конкурсе школ содействующих укреплению здоровья «Здоровье - для образования и образование для здоровья»

Среди здоровьесберегающих образовательных технологий нами рассматривались следующие: психолого- педагогические, медико-гигиенические, физкультурно-оздоровительные технологии, экологические здоровьесберегающие технологии; технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности. В процессе работы нам удалось выявить позитивную динамику создания здоровьесберегающей среды на основании вышеуказанных критериев.

Психолого - педагогическое сопровождение.

С начала учебного года решались задачи оптимизации условий для эффективной адаптации к новой учебной ситуации обучающихся параллели 1-х, 5-х и вновь созданных 8-х и 10-х классов школы. Актуализировалась проблема толерантности. Совместное проведение динамических пауз, ведение занятий в нетрадиционной форме, направленные на гармонизацию эмоционального состояния, во время уроков и внеурочной деятельности, во время общения с родителями, встречи с родителями, консультации, информирование родителей о сложностях адаптации на школьном сайте способствовали благополучной адаптации первоклассников:

- высокий и хороший уровень школьной мотивации сместился в сторону «положительного» в среднем на 7,5%;
- показатели произвольности за учебный год возросли на 18,7%;
- показатели очень высокой и высокой самооценки обучающихся снизились в сторону средних значений на 7,2%.

Ежегодно проводятся занятия – тренинги «Каждый – особый мир» для детей и родителей 4-х классов по проблеме толерантности, толерантных отношений, позволяющих сориентировать родителей в дальнейшей воспитательной парадигме своих детей.

Следует отметить достаточно хорошее владение мыслительными операциями выпускников начальной школы. При изучении готовности четвероклассников к переходу в среднее звено школы по результатам самоанализа выявлено некоторое увеличение «тревожности» (на 35%) из-за большого количества педагогов».

В рамках адаптационных мероприятий проводился тренинг - марафон «Привет, одноклассник!» с учащимися 5-х, вновь созданных 8-х классов и 10-х классов. Результаты исследования процесса адаптации в параллелях 5-х, 8-х, 10-х классов к окончанию года

свидетельствовали о благополучной адаптации учащихся к новой учебной ситуации. Единичные случаи, связанные с повышенным уровнем тревожности у пятиклассников, были взяты под контроль. Проводилась индивидуальная работа. К окончанию учебного года показатели тревожности у обучающихся 5-х классов не возросли.

Проведена диагностика психологической готовности обучающихся к обучению в классах с углубленным изучением отдельных предметов; практикумы по профессиональной ориентации обучающихся в соответствии с их способностями и возможностями; тренинги, способствующие снятию перегрузок учащихся.

Учащиеся этих классов имели возможность проанализировать причины собственных неудач в образовательном процессе. Проведя самоанализ эмоционального благополучия, успеваемости, включенности в учебную ситуацию, учащиеся выявили личностные и организационные ресурсы, способствующие успешному обучению. Подробное обсуждение и методы и приемы эффективного обучения рассматривались в рамках «Классного часа».

В результате такой работы к концу учебного года:

- уровень познавательной активности обучающихся стабилизировался на уровне 81%;
- состояние эмоционально - психологического комфорта по различным параметрам у значительного количество обучающихся в пределах 85% - 100%;
- наблюдалась положительная динамика качества обучения в углубленных классах и профильных классах (%):

Классы с углубленным (дополнительным) изучением отдельных предметов	I чет.	II чет. – I п/г	III чет.	Год 2014-2015
8А	36	40	81	88,9
8В	23,8	23,8	23,8	30,8
9Б	45,1	45,1	50	57,2
9В	20,1	20,8	40,1	50
10Б	-	40	-	47,8
10В	-	22	-	22,2
11Б	-	54	-	68
11В	-	56,53	-	60,9

С обучающимися параллели 9-х классов проводились занятия по повышению адаптивных свойств личности (освоение методов и приемов самоконтроля в стрессовой ситуации, ситуации экзамена и т.д.). В результате, каждый ученик 9-х классов получил полное представление о собственной способности адаптироваться к экстремальной ситуации; снизилось количество конфликтных ситуаций на 15%.

По результатам психолого - медико - педагогической комиссии четверо обучающихся, выпускников 9-х классов сдавали ГВЭ.

В период подготовки к ЕГЭ с учащимися 11 классов были проведены психологические тренинги силами специалистов МБОУ ЦДК с целью снижения уровня тревожности перед экзаменами. В результате уровень тревожности снизился в течение учебного года с 35% до 8% .

Ежегодно создаются условия для обучения учащихся инвалидов в школе и на дому (по медицинским показаниям). Было апробировано обучение детей на возможность дистанционного обучения. Снижение утомляющего воздействия уроков происходит за счет применения физкультминуток.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия, сопровождение их психолого-логопедической службы, применение здоровьесберегающих технологий и использование в учебном процессе тренажеров по предметам на компьютере, позволили увеличить показатели компонентов коррекционно-развивающей части учебного плана и поддерживать стабильно высокий уровень сформированности учебных навыков, психических процессов, мелкой моторики и речи, улучшить зрение и зрительные функции в классах для слепых, слабовидящих и поздноослепших детей:

Показатели мониторинга	% учащихся, обучающихся в классах коррекции		
	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Учебные навыки	94%	82%	92%
Развитие психических процессов	84%	86%	87%
Речевые навыки	94%	86%	86%
Развитие мелкой моторики	90%	90%	92%
Развитие зрения и зрительных функций (улучшение)	96%	100%	98%

В целях защиты обучающихся школы от перегрузок, сохранения их физического и психического здоровья реализован комплекс мер, включающий:

- рациональную организацию учебно-воспитательного процесса, способствующую дифференциации и индивидуализации обучения соблюдение нормативов и методических рекомендаций по составлению расписания учебных, индивидуально-групповых, дополнительных занятий, гигиенических норм требований к организации, объёму учебной и внеучебной нагрузки учащихся на всех этапах обучения, строгое соблюдение нормативов домашних заданий, запрет домашних заданий на выходные дни учащимся 1-7 классов);

- составление расписания, способствующего снижению и ликвидации перегрузок учащихся, повышению работоспособности;
- соблюдение санитарно-гигиенических норм и требований к учебным помещениям.

В школе вводится работа по оптимизации условий обучения - дифференцированной организации учебного пространства (расстановка арт, наглядных пособий), увеличению комфортности за счет озеленения комнатными растениями и оборудования кабинетов рулонными шторами, что способствует снижению запыленности учебных помещений. Существует временной график проветривания помещений.

Осуществляется контроль за координацией сроков контрольных проверочных и зачетных работ, что позволяет учащимся заблаговременно подготовиться к сроку проведения работы и исключает возможность проведения в течение одного учебного дня более двух работ.

Проводятся индивидуальные занятия со слабоуспевающими, часто болеющими детьми.

Во всех классах начальной школы и частично в основной и средней школе используются парты, регулируемые по росту, что даёт возможность подобрать рост парты индивидуально.

Внедрение комплексных психолого-педагогических и медико-социальных подходов к проблемам профилактики употребления психоактивных веществ позволило определить положительную тенденцию по формированию культуры здоровья и негативному отношению к употреблению психоактивных веществ: за исследованный период число подростков, употребляющих табачные изделия, уменьшилось на 3%; не регистрируются школьники, употребляющие наркотики.

В школе обеспечен питьевой режим (в классах начальной школы установлены кулеры для питьевой воды и одноразовая посуда, в холлах – питьевые фонтанчики), обеспечено трехразовое питание, работает школьный буфет.

При приготовлении пищи отслеживается качество поступающего сырья, условия хранения, сроки реализации продуктов питания, осуществляется контроль за технологией приготовления блюд, за санэпид-режимом на пищеблоке, за составлением рациона питания (учитываются сбалансированность питания, разнообразие, индивидуальная непереносимость продуктов, национальные особенности). В течение года велась работа по привлечению родителей к организации питания детей. В результате охват питанием учащихся составил **92%**, что выше городских показателей.

Проведение уроков физкультуры с учетом возрастных, индивидуальных особенностей школьников и стабильно высокое (до 68% от общего количества учащихся школы) количество учащихся, занимающихся спортом в объединениях школы и города привело к улучшению состояния физического здоровья и физической подготовленности учащихся, по сравнению с 2012 г. (по данным мониторинга - сила – на 7%, скоростная сила – на 13%, быстрота – на 3%, выносливость – на 9%, гибкость – на 10%). Увеличилось количество учащихся, допущенных к сдаче норм ГТО на 15,4 и количество учащихся, выполнивших нормы ГТО на 14,8%% в сравнении с предыдущим годом. На 5% улучшили учащиеся результаты ГТО (с серебряного на золотой значок). Результативно выступали учащиеся на городских спортивных соревнованиях в разных возрастных категориях: II место - «Президентские игры», II место - соревнования по баскетболу на приз Еремина, III место в личном первенстве по лыжным гонкам, II место в городской юнармейской игры «Зарница», I,II,III места по разным видам в 45-й спартакиаде учащихся. Результативное участие в областном конкурсе «Школа безопасности», участие в областных спортивных соревнованиях по летнему многоборью «ГТО», городских соревнованиях «Город олимпийских надежд», участие во Всероссийской акции «Займись спортом! Стань первым!»

Задача формирования у школьников ценности здоровья, культуры здорового образа жизни реализуется в виде бесед о здоровье «Быть здоровым - это модно!», «Здоровое питание», «Здоровые дети - здоровая Россия» с учащимися (95%), с родителями (50%), в виде выпуска специальных информационных листов (15 –20%), интерактивных занятий совместно с волонтерами школы, посещения городской выставки по проблемам ВИЧ «Помнить. Знать. Жить», реализации областной программы профилактики ВИЧ - инфекций. В рамках сотрудничества с отделением восстановительного лечения городской детской поликлиники 75 учащихся основной школы принимали активное участие в городском празднике Здоровья.

Еще одной популярной формой здоровьесбережения является проведение «Дней здоровья», общешкольных акций: «Нам без пива жить красиво!», спортивных праздников в День открытых дверей, в честь окончания учебного года. Пять классных коллективов приняли участие в областном социально - педагогическом проекте «Будь здоров!».

Ежегодно реализуются обучающие программы (программа «Родники», «Школа безопасности» «Профилактика ВИЧ - инфекций, проект «Здоровье»), направленные на формирование гигиенических, экологических знаний, ценности здоровья и здорового образа жизни и физического совершенствования, безопасности жизни. В рамках реализации этих программ школьники занимают призовые места на разных уровнях.

В школе осуществляется контроль за профилактикой детского травматизма. Дополнительно в рабочую программу по ОБЖ в 8,10,11 классах, по окружающему миру в 1-4 классах внесено содержание урока на тему «Безопасное поведение на льду». Ежегодно в школе проводится «Единый день профилактики».

За период с 2012 по 2015 год зарегистрировано 10 случаев травматизма с обучающимися школы. Все обучающиеся, получившие травму, выздоровели:

Травматизм

Причины	2012 – 2013 уч. год			2013-2014 уч. год			2014-2015 уч.год		
	1-4 классы	5-9 классы	10-11 классы	1-4 классы	5-9 классы	10-11 классы	1-4 классы	5-9 классы	10-11 классы
Неосторожность пострадавшего	1	1	-	-	2	-	-	-	-
Спортивные	-	1	-	-	-	-	1	-	-
Вина третьего лица	-	1	-	-	1	-	1	-	1
ВСЕГО	4			3			3		

Причиной наличия случаев травматизма в школе является недостаточный контроль со стороны администрации и педагогов за соблюдением учащимися техники безопасности на переменах

Медицинское сопровождение

Медицинское обслуживание учащихся осуществляют врач - педиатр, медицинская сестра, врач - офтальмолог, медицинская сестра - ортопедистка.

Ежегодная профилактическая работа привела к увеличению количества детей, прошедших плановую вакцинацию. В результате совместной работы медицинских работников и педагогического коллектива школы 2013г. удалось повысить уровень вакцинопрофилактики по гриппу до 48%., что на 1% выше в сравнении с предыдущим годом:

В Лицее	Данные о вакцинопрофилактике обучающихся	2012(%)	2013(%)	2014(%)	работали
	Реакция Манту	97,5	96,5	98	
	Полиомиелит	99,9	99,9	99,9	
	АКДС	99,9	99,9	99,9	
	Корь	99,9	99,9	99,9	
	Паротит	99,9	100	100	
	Грипп	40,1	42,4	48	
	Клещевой энцефалит	63,7	52,5	64	
	Корьевая краснуха	99,9	99,9	99,9	

информационные стенды «Профилактика туберкулеза», «Внимание корь» Медицинский персонал контролирует соблюдение санитарно - гигиенических норм принятых для общеобразовательных учреждений, осуществляет медицинское сопровождение учащихся с нарушенными зрительных функций, учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальным медицинским группам (Спец. «А», Спец «В») и мониторинг здоровья учащихся.

Медицинским персоналом составлены «листы здоровья» на детей всех возрастных групп, где указаны группы здоровья каждого ребенка и рекомендации педагогам.

Состояние здоровья учащихся имеют положительную динамику в сторону сокращения количества учащихся, имеющих 3 и 4 группы здоровья:

Распределение детей по группам здоровья (чел.%)

Физкультурная группа	Учебный год					
	2012 г.		2013 г.		2014г.	
	Количество учащихся	% от общего числа	Количество учащихся	% от общего числа	Количество учащихся	% от общего числа
1 группа	36	3,8	39	4,1	36	3,9
2 группа	584	61,6	605	64,5	595	66
3 группа	322	33,9	285	30,4	280	31

4 группа	7	0,7	8	0,8	7	0,7
----------	---	-----	---	-----	---	-----

Общая заболеваемость обучающихся (на 100 чел.) ниже, чем по городу Новоуральску

За период с 2011 г.по 2013г. наблюдается снижение количества учащихся, имеющих нарушение осанки и сколиоз, также имеет тенденцию к снижению количество учащихся, имеющих соматические заболевания:

Количество учащихся	Опорно-двигательная	Органы зрения	Сердечно-сосудистая	ЖКТ	Органы дыхания
2012г.	750	336	22	114	71
2013г.	755	338	22	116	72
2014 г.	753	336	21	115	68

Проводятся плановые медицинские осмотры учащихся, приглашаются узкие специалисты из детской поликлиники.

При подозрении на заболевание происходит изоляция заболевшего, ведется наблюдение за ним до приезда родителей. Осуществляется связь с родителями заболевших детей. Администрацией школы осуществляется контроль за проведением противоэпидемиологических мероприятий в случае карантинных инфекций в школе, приемом детьми назначенных медикаментов. При приеме ребенка после перенесенного заболевания осуществляется медицинский осмотр ребенка. Медицинская справка лечащего врача о допуске в школу обязательна. Однако сравнительный анализ заболеваемости за два последние года показал, что среднее количество дней пропущенных учащимися школы не снижается, количество детей, не пропускавших учебные занятия по болезни за отчетный период – 104, что на 4% меньше в сравнении с предыдущим годом.

Таким образом, анализ документации подтверждает, что состояние медико-социальных условий в образовательном процессе соответствует требованиям нормативных документов, созданы условия для безопасной жизнедеятельности обучающихся и работников.

Медико-социальные условия явились результатом стабильных показателей здоровья учащихся школы. Определены общие и специфические критерии оценки жизнедеятельности здоровьесберегающей среды школы:

- степень освоения учащимися целостной системы знаний о сущности здоровья, способах его формирования и сохранения;
- массовое участие в городских, региональных и всероссийских акциях и мероприятиях по здоровьесбережению;
- динамика охвата обучающихся горячим питанием;
- динамика мониторинга психофизического состояния здоровья;
- успешность школьников в обучении;
- уровень осознанного отношения к недопустимости употребления психоактивных веществ;
- создание и развитие кабинета «Здоровья»

Проблемы:

- Недостаточный уровень привлечения специалистов, оказывающих содействие в разрешении проблем формирования и развития школьной здоровьесберегающей среды, в школе нехватка специалистов, развивающих зону интеграции педагогики и медицины в образовательном процессе.
- Увеличение заболеваемости инфекционного характера, органов дыхания, которые отмечаются ростом в период межсезонья и желудочно-кишечного тракта.
- Уменьшение времени, посвященного активным двигательным упражнениям, но и время, проведенное на открытом воздухе;
- Недостаточная организация совместной деятельности родителей и детей по приобщению к здоровому образу жизни;
- Недостаточная работа по профилактике случаев травматизма во время перемен.
- Недостаточное развитие материально-технической базы.