**ОРГАНИЗАЦИЯ МОНИТОРИНГА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ ШКОЛЫ**

Одним из основных методов оценки здоровья является изучение динамики заболеваемости. На основании сведений из классных журналов, справок от врача классные руководители заполняют листок здоровья по следующей форме:

**ЛИСТОК ЗДОРОВЬЯ**

***Таблица 1***

Характеристика заболеваемости учащихся \_**\_\_\_** класса по четвертям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатель | период | | | | |
| 1 ч | 2 ч | 3 ч | 4 ч | год |
| 1 | Колич. учащихся на конец периода | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 |
| 2 | Колич. дней пропущ. по болезни | 24 | 31 | 81 | 87 | 223 |
| 3 | Показатель временной нетрудоспособности ( определяется по отношению числа дней, пропущенных по болезни детьми, к общему числу всех наблюдаемых детей). | 1,2 | 1,3 | 3,8 | 4,3 | 11,2 |
| 4 | Количество заболеваний всего | 6 | 5 | 13 | 15 | 39 |
| 5 | Показатель уровня здоровья (определяется по отношению числа заболеваний к общему числу всех наблюдаемых детей) | 0,3 | 0,2 | 0,6 | 0,7 | 1,9 |
| 6 | Количество детей, не болевших ни разу за год | | | | | 2 |
| 7 | Индекс здоровья (оценивается в % по отношению детей, не болевших ни разу в году, к общему числу наблюдаемых детей). | | | | | 10 |

***Таблица 2***

Динамика характеристики заболеваемости учащихся \_\_\_\_\_\_\_ класса по годам обучения.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатели | Год обучения | | |
| 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 |
| 1 | Показатель временной нетрудоспособ. | 12 | 10 | 11,2 |
| 2 | Показатель уровня здоровья | 2,1 | 1,9 | 1,9 |
| 3 | Индекс здоровья | 6 | 11 | 10 |

Таблица № 1 отражает динамику заболеваемости в течение учебного года, а таблица № 2 – динамику заболеваемости по годам обучения в каждом из классов.

На основании полученных данных дается характеристика уровня здоровья и заболеваемость коллектива учащихся школы. Медсестра заполняет итоговые таблицы № 3,4,5:

**ИТОГОВЫЕ ТАБЛИЦЫ ДЛЯ МЕДСЕСТРЫ**

***Таблица 3***

Характеристика заболеваемости учащихся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса по четвертям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года

(показатель временной нетрудоспособности )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| класс | 1 ч | 2 ч | 3 ч | 4 ч | год |
| 1 | 5,8 | 1,5 | 2,4 | 1,3 | 6,2 |
| 2 | 3,7 | 1,7 | 4,1 | 2,3 | 11,7 |
|  | И т. д. |  |  |  |  |
| 3 ступень | 5,0 | 3,5 | 2,8 | 1.4 | 6,8 |
| По школе | 4,0 | 2,3 | 3,3 | 2,3 | 8,5 |

Аналогичные ***таблицы № 4, № 5 по остальным двум показателям.***

На основании сведений из классных журналов медицинская сестра заполняет также таблицу № 6.

*Таблица № 6*

Анализ состояния здоровья обучающихся (отношение к группе здоровья)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| класс | Колич. обучающихся, прошедши медосмотр | Отношение к группе здоровья | | | Кол-во уч-ся, основная группа для занятия физкультурой | Кол-во уч-ся, состоящих  на «Д» учете | Число случаев заболеваний 1 учеником в год  *(оформляется медперсоналом ОУ)* |
| I  группа | II группа | III  группа |
| 1 | 22 | 5 | 5 | 12 | 9 | 13 | 1,1 |
|  | И т. д. |  |  |  |  |  |  |
| По шк. |  | 74 | 101 | 43 | 143 | 86 | 1.3 |

Таким образом, таблицы № 1, 2 и 7 составляют паспорт здоровья класса, а все вместе - ежегодный паспорт здоровья школы.

В конце учебного года классные руководители заполняют таблицы № 7.

***Таблица № 7***

Характеристика заболеваемости учащихся \_\_\_\_\_\_ класса за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ уч. г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя ученика | Число дней проп по бол.  в год | Сколько раз болел за год | | | | | | | | Не болел за год ни разу | Медицинская группа по физкультуре | | |
| 1-2 раза | | 3-4 раза | | 4-6 раз | | 8-12 раз | |
| осно | подг | Спец |
| 1 | Иванов | 6 | 1 | |  | |  | |  | |  |  | + |  |
| 2 | Петров |  |  | |  | |  | |  | | + | + |  |  |
|  | И т. д. |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | Всего: | 54 | 12 | | 3 | |  | |  | | 4 | 8 | 5 |  |
|  | Итого: | | 15 заболеваний за год | | | | | | | |  |  |  |
|  | Всего учащихся: | | 8 | 1 | |  | |  | |  | |  |  |  |

Используя таблицу № 6, определяем четвертый показатель отношение к группам по физической культуре. По таблице № 7 вычисляем также число редко болеющих детей(1 - 2 раза) и число часто болеющих детей (более 3 раз).

**Организация мониторинга физического развития учащихся.**

Одним из важнейших показателей здоровья является физическое развитие человека. В первую очередь оно оценивается с использованием антропометрии по состоянию опорно-двигательной системы. Антропометрические измерения проводятся медсестрой ежегодно в начале учебного года и заносятся в таблицы следующей формы:

***Таблица № 10***

Индивидуальная оценка физического развития учащихся \_\_\_\_\_класса

Месяц и год исследования: ноябрь\_\_\_\_\_\_\_ **г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф. И. О. учащегося | возраст | Рост (сантиметр) | Вес (кг.) | Индекс Кетле (искомый/должный)  рассчитанный / должный | Вывод(Н., Д., И.,) |
| 1 | Иванов Д. | 7 | 128 | 28 | 17/16 | Н |
| 2 | Петрова Е. | 7 | 121 | 19,4 | 13/16 | Д |
| 3 | Сидорова К. | 7 | 135 | 35,4 | 19/16 | И |
|  | И т. д. |  |  |  |  |  |

Где: Н. – нормальное физическое развитие, Д. – дефицит массы тела,

И. – избыток массы тела.

Для оценки физического развития известен ряд методов. В последние годы широко используется центильный метод, метод нахождения индекса Кетле (весо- ростового показателя)[7] .

Для определения весо - ростового показателя, который характеризует соотношение веса и роста, необходимо вес ( в кг) разделить на квадрат роста ( в м) и сравнить с должным индексом Кетле (таблица № 11).

***Таблица № 11***

Должная величина индекса Кетле.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст, пол | 6-8 лет | 9-10 | 11 лет | 12 лет | 13-16 л. мал | 17 лет мальч | 13-14 л. дев. | 15-17 лет дев |
| Индекс Кетле | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 20 | 21 |

Верхняя граница нормы, т. е. величина, с которым вес считается избыточным, определяется путем прибавления к должной величине 2-х единиц, что составляет примерно 10% от приведенных возрастно-половых норм. Так, избыток массы тела для 6- летних детей начинается с 18( 16+2), для 9-10- летних – с 19 (17+2) и т. д.

Снижение индекса на 2 единицы свидетельствует о дефиците массы тела.

Затем рассчитывается индекс Кетле для всех учащихся 1-11 классов и проводится сравнение с должным индексом Кетле для каждого возраста (таблица № 11). По полученным данным дается оценка физического развития учащихся. Рассчитывается количество учащихся с нормальным физическим развитием, с дефицитом веса тела, с избытком веса тела.

***Таблица 12***

Обработка данных индивидуальной оценки физического развития (индекс Кетле) учащихся школы (данные на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| класс | Всего уч-ся | Колич. уч-ся с норм. физическим развитием | | Колич. уч-ся с дефицитом веса тела | | Количество уч-ся с избытком веса тела | |
| количество | В % | количество | В % | количест | % |
| 1 | 22 | 13 | 59 | 4 | 18 | 5 | 23 |
| 2 | И т. д. |  |  |  |  |  |  |
| По шк | 209 | 137 | 66 | 52 | 25 | 20 | 9 |

Полученные конфиденциальные данные используются медсестрой, педиатром и классными руководителями при индивидуальной работе с родителями.

Совокупность всех сведений полученных при мониторинге заболеваемости и физическом развитии учащихся обобщается, данные заносятся в итоговую таблицу № 13, которая характеризует динамику заболеваемости и уровень физического развития коллектива учащихся школы по шести показателям. При наличии приборов: спирометра и динамометра можно также определить показатели жизненной емкости легких (ЖЕЛ) и мышечной силы левой и правой кисти и данные занести в таблицу № 13. В таком случае мониторинг будет более полным.

***Таблица № 13***

***Показатели заболеваемости****. Как видно из таблицы по сравнению с прошлым учебным годом динамика изменения по двум показателям положительная, но по одному критерию отрицательная, стало на 3% меньше детей, которые не болели ни разу за год.*

***Показатели физического развития*** показывают, что уменьшилось количество детей с нормальным физическим развитием на 19%, и увеличилось количество учащихся с дефицитом веса тела на 14%, количество детей с избытком веса также увеличилось на 7%. Таким образом, по всем трем показателям динамика отрицательная. Классным руководителям, воспитателям нужно обратить на это внимание при составлении планов воспитательной работы с детьми и, особенно, с их родителями.

***Показатели состояния здоровья***, из них следует, что динамика по всем показателям положительная. Количество детей, которые редко болеют, стало больше на 28%, количество детей отнесенных к основной группе занятий по физической культуре увеличилось на 26%.

**Показатель культуры здоровья** показывающий, смогут ли учащиеся нашей школы, имеющие те или иные отклонения в физическом развитии, сохранить свое здоровье увеличился.

Таким образом, 74 % учащихся школы проявляют заботу о своем здоровье, происходит их саморазвитие, самосовершенствование и оздоровление.

**Эффективность здоровьесберегающих технологий в школе (отношение положительных и стабильных показателей к общему числу показателей).** Динамика изменения эффективности применения здоровьесберегающих технологий в школе уменьшилась по сравнению с прошлым годом на 10 % и составляет в этом учебном году 60%.

Данные аналитического отчёта учитываются при составлении плана воспитательной и учебно-методической работы на следующий учебный год.

**Список рекомендованной литературы:**

1. Алексеев С. В. "Экология 10 - 11". Санкт - Петербург. СМИО ПРЕСС 1997 г.

2. Алексеев С. В. " Экология 9". Санкт - Петербург. СМИО ПРЕСС 1997 г.

3. Ковалько В. И." Здоровьесберегающие технологии" М. "Вако" 2004г.

4. Мирошниченко Т.А. "Система работы и по внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях". Волгоград "Корифей" 2007г.

5. Магомедов Т.И., Канищева Л.Н. "Формирование здорового образа жизни". Волгоград "Учитель" 2007г.

6.Ошихмина С. Г. " Школьный экологический мониторинг" М. 2005г

7. Пигалов А.П. "Оценка здоровья детей и подростков". Казань "ЦИТ" 2000

**Источник:** <https://infourok.ru/organizaciya-monitoringa-zabolevaemosti-i-zdorovya-shkolnikov-3336354.html>