

**Областное казенное общеобразовательное учреждение «Львовская школа-интернат
для детей с ограниченными возможностями здоровья»**

Согласована

на заседании педагогического
совета протокол № 4
от «21» марта 2024г.

Введена

в действие приказом по школе
№ 1-148-1 от «21» марта 2024г.

И.о. директора школы-интерната
_____ Н.А. Харпак



Положение

**о мониторинге социально-психологических, педагогических и
физических показателей здоровья обучающихся**

1. Общие положения

1.1. Положение о мониторинге социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся разработано в соответствии с:

- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ от 29.12.2012 г. (п. 22 ст. 2; ч. 1, 5 ст. 12; ч. 7 ст. 28; ст. 30; п. 5 ч. 3 ст. 47; п. 1 ч. 1 ст. 48);

- «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» – приказ Министерства просвещения РФ от 31 мая 2021 г. № 286;

- «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» – приказ Министерства просвещения РФ от 31 мая 2021 г. № 287;

- «Федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования» – приказ Министерства образования и науки РФ от 17 мая 2012 г. № 413;

- «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 413» – приказ Министерства просвещения РФ от 12 августа 2022 г. № 732;

- «Об утверждении Стратегии развития образования в Курской области на период до 2030 года» – постановление Администрации Курской области от 10 ноября 2022 г. № 1284-па.
Региональный мониторинг социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся», разработанном на основании приложения к приказу Министерства образования и науки Курской области от 01.03.2023 №1-367 .

- 1.2. Настоящее Положение является основополагающим документом, регламентирующим процедуру и формы проведения мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся (далее - мониторинг) в образовательных организациях Курской области.

Мониторинг обеспечивает сбор, обработку, хранение и распространение информации о социально-психологических, педагогических и физических показателях здоровья обучающихся.

- 1.3. Под мониторингом понимается процедура, включающая оценку:

1. Здоровьесберегающей среды и проводимых мероприятий по формированию здорового образа жизни в образовательной организации.
2. Состояния здоровья обучающихся в соответствии с критериями и показателями по компонентам: медицинскому, физической культуры, психологическому, педагогическому, социальному.

Цели и задачи мониторинга обеспечивает сбор, обработку, хранение и распространение информации о социально-психологических, педагогических и физических показателях здоровья обучающихся

Цель мониторинга – получение информации о качестве осуществляемой деятельности и эффективности реализуемого процесса по организации здоровьесберегающей среды в образовательной организации (города/ района/ региона), а также сохранении и укреплении здоровья обучающихся.

Задачи мониторинга:

- апробация модели мониторинга,
- выбор компонентов, показателей (индикаторов) здоровья обучающихся;
- фиксация в едином материале точек зрения участников образовательного процесса по вопросу здоровьесбережения детей (педагогов, специалистов сопровождения, учителей физической культуры, медицинских работников);
- анализ состояния, выявление проблем и дефицитов применения здоровьесберегающих технологий в масштабе класса, образовательной организации, города, района, региона, исходя из особенностей организаций и специфики территории;
- получение информации о наличии в образовательной организации комплексного подхода к вопросу сохранения и укрепления здоровья школьников;
- формирование рекомендаций по вопросу развития здоровьесбережения, корректировке образовательного процесса.

Условия реализации мониторинга обеспечивает сбор, обработку, хранение и распространение информации о социально-

психологических, педагогических и физических показателях здоровья обучающихся

Принципы мониторинга:

- объективность,
- структурированность
- непрерывность,
- доступность,
- своевременность.

Объектом мониторинга являются обучающиеся на разных уровнях образования.

Участниками мониторинга являются дети, родители (законные представители), специалисты образовательных организаций.

Организационные формы мониторинга предполагают его проведение на институциональном (групповом (классном), общешкольном), муниципальном и региональном уровнях.

Мониторинг реализуется как *комплексная технология* (алгоритм), объединяющая в себе ряд последовательных действий по оценке состояния здоровья одного или группы обучающихся (Приложение 1).

Критерии мониторинга здоровьесбережения обозначены таким образом, что анализ их реализации позволяет сделать вывод об эффективности проводимых в образовательной организации мероприятий, влияющих на состояние здоровья обучающегося (Приложение 2):

- наличие нормативных актов по здоровьесбережению,
- соответствие инфраструктуры здоровьесбережения нормативным требованиям, учет экологической обстановки окружающей среды,
- наличие специалистов службы сопровождения,
- обеспечена оптимальная двигательная активность,
- выполнение санитарных норм и требований по охране здоровья обучающихся,
- популяризация здорового образа жизни через информационные ресурсы, сайты и т.д.,
- реализация плана мероприятий по формированию ЗОЖ, проведение дней и месячников здоровья,
- разработка индивидуальных здоровьесберегающих маршрутов обучающихся (ИЗМО),
- проведение мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся,
- реализация дополнительных общеобразовательных программ физкультурно-спортивной направленности, в том числе через систему дополнительного образования,

- участие обучающихся во внеклассных и внешкольных мероприятиях по формированию здорового образа жизни,
- организация рационального питания в соответствии с нормативными требованиями,
- наличие медицинских специалистов, проведение регулярных медицинских осмотров обучающихся и педагогов,
- наличие специалистов, прошедших курсы повышения квалификации по тематике ЗОЖ и внедряющих здоровьесберегающие технологии в образовательной деятельности,
- взаимодействие с семьей и социумом (участие родителей в родительских собраниях по здоровьесберегающей тематике, физкультурных мероприятиях),
- организация консультирования по вопросам ЗОЖ.

Мониторинг проводится ежегодно в соответствии с планом работы образовательной организации в начале и конце учебного года.

Мониторинг по формам отношений подразделяется на:

- *внутренний* направлен на анализ соответствия деятельности образовательной организации вопросам здоровьесбережения в ОО. *Оператором* в данном случае являются педагоги самой организации или специалисты сопровождения.
- при *внешнем* мониторинге обеспечивается изучение и оценка условий процесса здоровьесбережения в образовательных организациях района/города/муниципального образования *региональными операторами*: независимыми командами специалистов, в который могут быть включены специалисты ОКУ «Курский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и другими региональными службами сопровождения, ОГБУ ДПО КИРО, психологических служб региона, центр Здоровьесбережение.

Сроки проведения мониторинга устанавливаются распорядительным актом организации, проводящей мониторинг:

- на институциональном уровне – приказом директора образовательной организации (далее – ОО);

Основой для проведения мониторинга является ЭКЗМО, анализирующий состояние здоровья обучающихся 2 раза в год. Оценка показателей здоровья обучающихся осуществляется путем заполнения формы «Электронный индивидуальный здоровьесберегающий маршрут обучающегося» (Приложение № 3).

При отсутствии проблем обучающийся находится к «зеленой зоне» и получает рекомендации по проведению профилактических и здоровьесберегающих мероприятий: рациональной физической нагрузке,

соблюдению требований гигиенических нормативов, активным занятиям физической культурой, соблюдению режима дня и сбалансированного питания, использованию дифференцированного подхода в обучении с учетом типа высшей нервной деятельности и психофизического здоровья ребенка, зоны его актуального и ближайшего развития.

При наличии рисков и проблем школьник попадает в «желтую» зону. Рекомендации по работе с ним отражают необходимость организации комплексного сопровождения и тесного сотрудничества всего педагогического коллектива, специалистов сопровождения, родителей.

Имея значительные проблемы в любом из пяти показателей, обучающийся попадает в «красную» зону, где индивидуальная диагностика проводится на более точечном уровне. Рекомендации, выданные специалистам для работы с обучающимся из данной зоны, предельно конкретны и направлены на устранение или нивелирование причин неблагополучия.

Мониторинг, как и ЭИЗМО, имеет форму *электронного ресурса*.

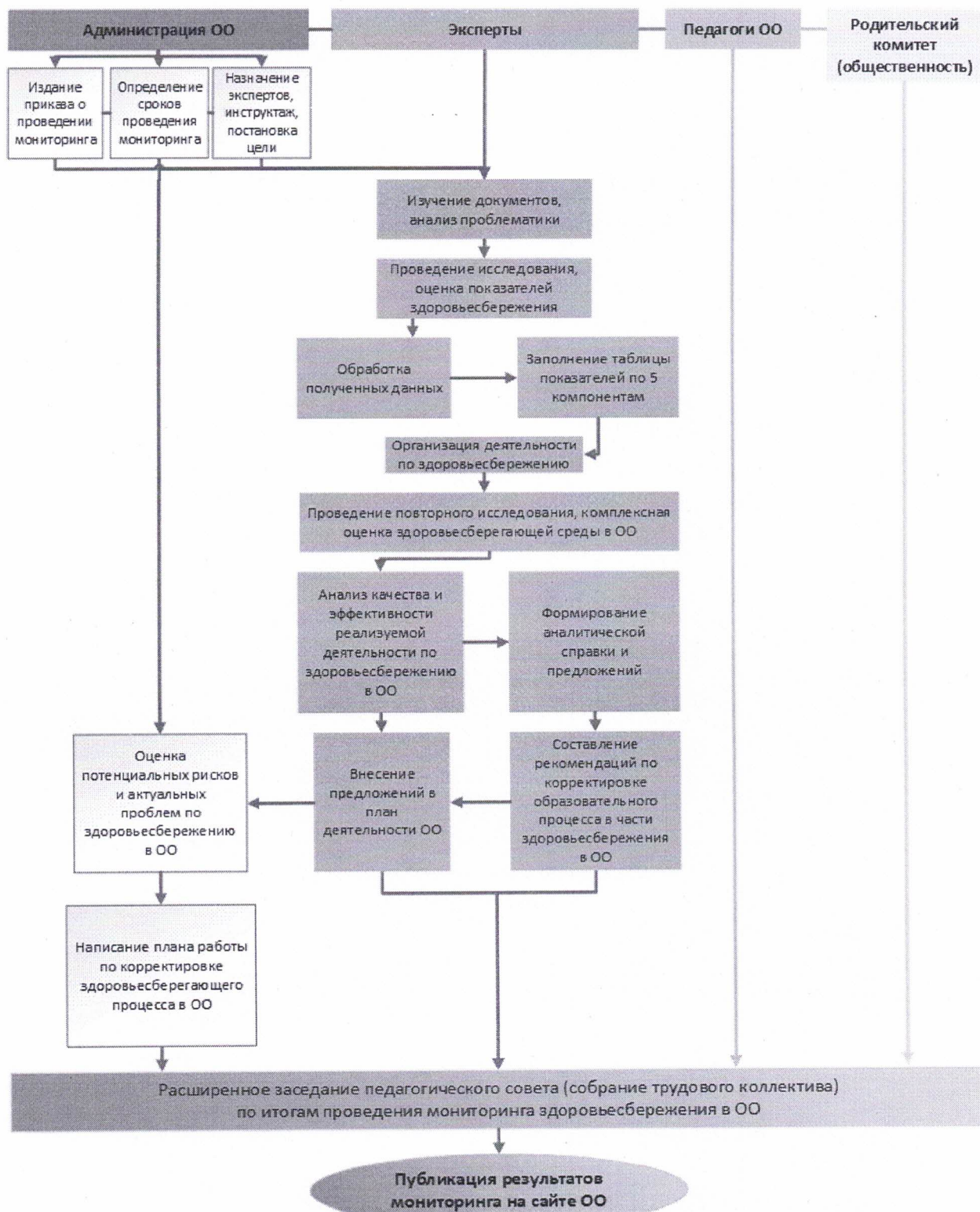
Вывод и результаты мониторинга также формируются в электронном виде, что дает возможность составления Аналитической справки по его результатам (Приложение №4). Справка содержит рекомендации и предложения по здоровьесбережению обучающихся и сохранению общественного здоровья.

Итоги мониторинга подлежат рассмотрению на педагогических советах, собраниях трудового коллектива; публикуются на сайте образовательной организации.

Результаты, аналитические справки и иные материалы мониторинга хранятся в течение 3-х лет.

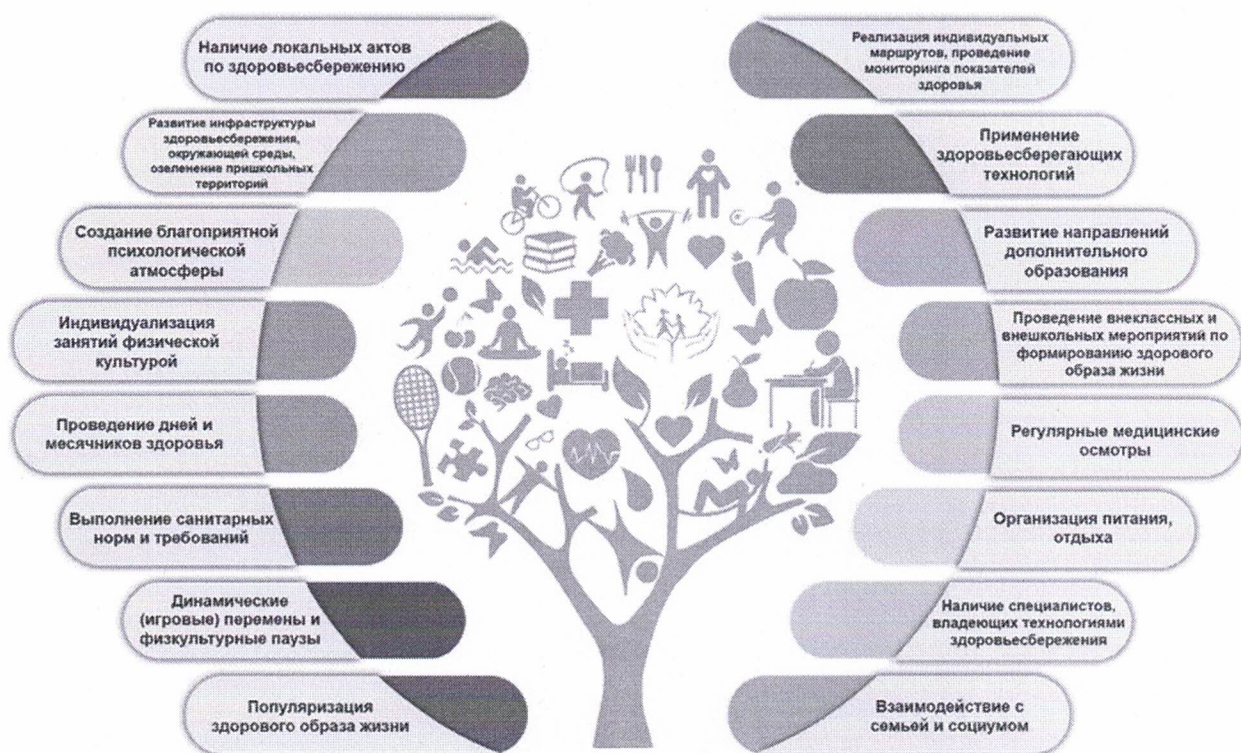
Приложение 1.

**Стандартные операционные процедуры (СОП)
(последовательность) проведения мониторинга социально-
психологических, педагогических и физических показателей здоровья
обучающегося**



Приложение 2.

Критерии мониторинга здоровьесбережения



Приложение 3.

Индивидуальный здоровьесберегающий маршрут обучающегося

Алгоритм реализации индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающегося

Этап	Мероприятие	Ответственный	Сроки
1.Диагностический	Разработка приказа о проведении оценки социально-психологических и физических показателей здоровья обучающихся	Директор школы	
	Организация проведения мероприятий входной диагностики здоровья обучающихся по уровням:	Заместитель директора по УВР, члены ППк	
	Показатели по физической культуре	Учитель физической культуры	
	Медицинские показатели	Медицинская	

		сестра	
	Психологические показатели	Педагог-психолог	
	Педагогические показатели	Классные руководители, учитель-дефектолог, учитель-логопед	
	Социальные показатели	Социальный педагог, тьютор	
	Логопедические показатели	Учитель-логопед	
	Дефектологические показатели	Учитель дефектолог	
	Обработка результатов диагностики	Специалисты ППк	
2.Организационный	Проведение оценки состояния здоровья (анализ полученных результатов)	Специалисты ППк, заместитель директора по УВР, классные руководители	
	Составление рекомендаций для реализации ИЗМО	Специалисты ППк	
	Проектирование здоровьесберегающих маршрутов обучающихся	Специалисты ППк	
	Проведение заседания психолого-педагогического консилиума (выдача маршрутов исполнителям)	Председатель ППк, классные руководители	
3.Операциональный	Выполнение мероприятий маршрута здоровья обучающегося (организация образовательного процесса, питание, физическая активность, психологопедагогическое сопровождение, выполнение индивидуальных рекомендаций и назначений)	Педагогический коллектив, родители	
4.Контрольно-	Организация проведения	Заместитель	

оценочный	мероприятий игровой диагностики здоровья обучающегося	директора по УВР, председатель ППк	
	Проведение педагогического совета по итогам мониторинга здоровья обучающегося за текущий учебный год	Директор, заместитель директора	
	Составление и корректирование плана работы	Заместитель директора, все специалисты ППк	

Проектирование структурных компонентов

Медицинский компонент

Группа здоровья	
Наличие инвалидности	
Сведения о заболеваемости	
Сбалансированное питание	
Наличие хронических заболеваний	

Компонент физической культуры

Медицинская группа для занятий физической культурой	
Функциональные показатели	
Физическое развитие	
Физическая подготовка	

Социальный компонент

Обучающиеся с ОВЗ с инвалидностью	
Обучающиеся с девиантным поведением	
Несовершеннолетний, состоящий на профилактическом учете (КДН, ПДН, ВШУ)	
Наличие вредных привычек у обучающихся (курение, алкоголь, ПАВ, компьютерная и игровая зависимость)	
Ребенок- сирота (оставшийся без	

попечения родителей)	
Ребенок из семьи, находящейся в социально опасном положении, состоящей на учете в органах опеки	
Наркотическая, алкогольная зависимость у членов семьи	
Физические наказания, факты насилия, жестокого наказания в семье	
Ребенок из семьи переселенцев, беженцев	
Ребенок из семьи участников СВО	
Ребенок из семьи с низким уровнем дохода	
Конфликтные отношения в семье	

Педагогический компонент

Понимание инструкции	
Освоение содержания образования	
Специфика продуктивной деятельности	
Работоспособность на уроке и внеурочной деятельности	
Инвалидность (наличие справки МСЭ, рекомендации ИПРа)	

Психологический компонент

Мотивация	
Адаптация	
Социальный статус (социометрия)	
Самооценка	
Тревожность	
Агрессивность	
Способности к различным видам внеучебной деятельности	
Буллинг	
Участие ребенка в конфликтах в школе, вне школы	
Профессиональные интересы и склонности	
Уровень сформированности	

ценностей	
-----------	--

Логопедический компонент

Нарушение структурно-семантического оформления высказывания (афазия)	
Нарушение письма, нарушение чтения (дислексия, дисграфия)	
Анатомо-физиологические дефекты речевого аппарата (ринолалия)	
Нарушение звукопроизношения (дислалия)	
Нарушение темпо-ритмической организации речи (тахилалия, брадилалия, заикание)	
Расстройство голоса (ринофония, дисфония, афония)	

Дефектологический компонент

Сенсорное развитие	
Сенсомоторное развитие	
Представления о предметах и явлениях окружающей действительности	
Словарный запас	
Развитие связной речи	

Приложение 4.

Аналитическая справка по результатам мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся

Наименование муниципального образования

дата

В соответствии с приказом _____
наименование образовательной организации

_____ от _____ в период с _____ по _____ проводился Мониторинг социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся» (далее – мониторинг).

Мониторинг проведен с целью получения информации о качестве осуществляемой деятельности и эффективности реализуемого процесса по организации здоровьесберегающей среды в _____

наименование образовательной организации

Мониторинг решал следующие задачи (*ВОЗМОЖНО ВЫБРАТЬ И ДОПОЛНИТЬ*):

- фиксация в едином материале точек зрения участников образовательного процесса (педагогов, специалистов сопровождения, учителей физической культуры, медицинских работников) по вопросу создания здоровьесберегающей среды в образовательной организации;
- анализ состояния, выявление проблем и дефицитов здоровьесбережения в масштабе класса, образовательной организации, города (района), региона (*ВЫБРАТЬ*);
- анализ внедрения здоровьесберегающих технологий, исходя из особенностей образовательных организаций и специфики территории;
- получение информации о наличии комплексного подхода в конкретной образовательной организации к вопросу сохранения и укрепления здоровья школьников;
- формирование рекомендаций по вопросу развития здоровьесбережения, корректировке образовательного процесса.

Объектом мониторинга явились обучающиеся на уровне НОО (ООО, СОО), всей ОО, образовательных организаций города/района, нескольких муниципальных образований региона (*ПЕРЕЧИСЛИТЬ*) _____.

Организационные формы мониторинга предполагают его проведение на индивидуальном, групповом (классном), общешкольном, муниципальном и региональном уровнях.

Методы мониторинга:

1. Сбор сводных данных об эффективности деятельности образовательной организации по здоровьесбережению.
2. Изучение условий, созданных в образовательной организации по здоровьесбережению (в том числе, на основе критериев, влияющих на состояние здоровья школьника).
3. Сбор сведений и данных о здоровье обучающихся, заболеваемости, в том числе наличия хронических заболеваний.
4. Анкетирование педагогов по вопросам здоровьесбережения.

5. Проведение опроса родителей по вопросам здоровьесбережения.
6. Изучение итоговых данных мониторинга.
(результаты прилагаются к аналитической справке).

Мониторинг был направлен на получение сводных данных как о состоянии здоровья отдельного обучающегося, так и о деятельности по здоровьесбережению образовательной организации в целом.

Полученные сведения по эффективности деятельности образовательной организации по здоровьесбережению представлены в таблицах (Приложение