

Анализ опыта образовательных организаций субъектов Российской Федерации по проведению комплексного мониторинга здоровья школьников

(проведен на основании данных, предоставленных региональными органами исполнительной власти в сфере образования субъектов Российской Федерации)

В декабре 2018 года проведен анализ опыта образовательных организаций субъектов Российской Федерации по проведению комплексного мониторинга здоровья школьников.

По данным, предоставленным региональными органами исполнительной власти в сфере образования, комплексный мониторинг здоровья школьников проводится в 64 % регионов Российской Федерации (Рис.1).



Рис. 1. Проведение ежегодного комплексного мониторинга здоровья школьников

При этом по данным РОИВ только в 39% субъектов РФ ведомством, ответственным за проведение мониторинга здоровья школьников выступает

РОИВ в сфере образования (Рис. 2).

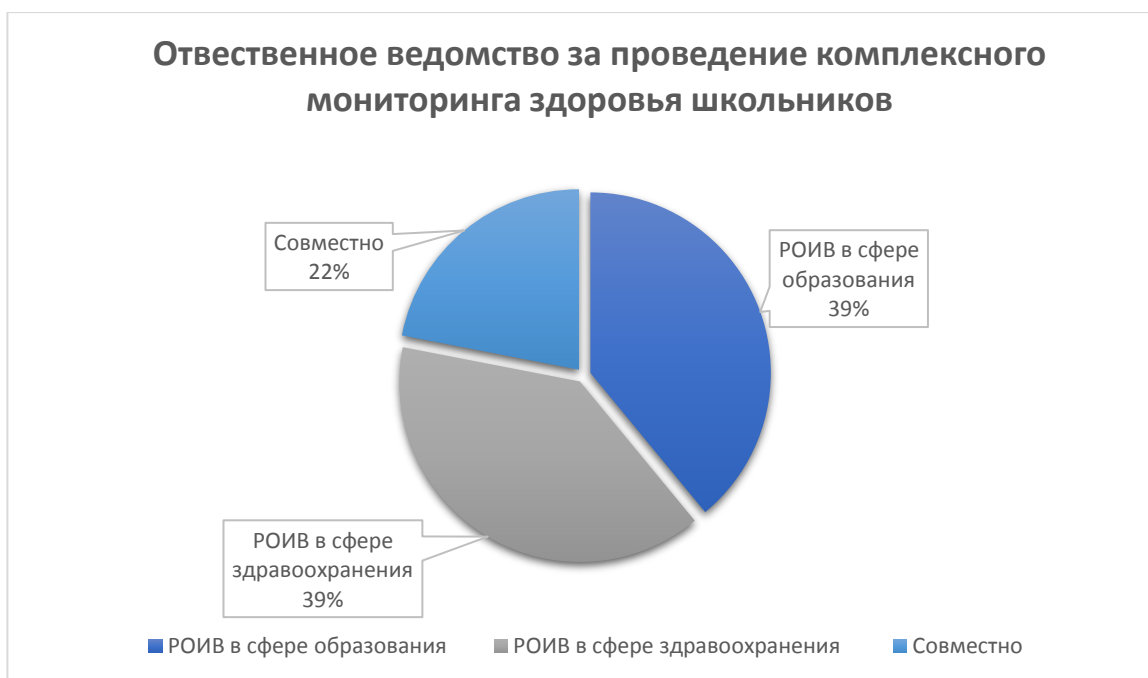


Рис 2. Ответственное ведомство за проведение комплексного мониторинга здоровья школьников

**Периодичность проведения мониторинга здоровья обучающихся;
наличие нормативно-правового обеспечения проведения мониторинга
здоровья обучающихся; использование при проведении мониторинга
здоровья школьников аппаратно-программных комплексов**

Периодичность проведения мониторинга здоровья обучающихся составляет от 1 до 3 раз в год (Рис.3).



Рис 3. Периодичность проведения мониторинга

56% субъектов Российской Федерации указывают на наличие нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность по проведению мониторинга здоровья школьников в образовательных организациях их региона (Рис. 3).



Рис 4. Наличие нормативно-правовых актов, регламентирующие деятельность по проведению мониторинга здоровья школьников

Аппаратно-программные комплексы для проведения мониторинга здоровья школьников используют только 28 субъектов Российской Федерации (Рис.5).



Рис. 5. Использование АПК при проведении мониторинга здоровья школьников

Среди аппаратно-программных комплексов, используемых в регионах: АПК «АРМИС» (Владимирская, Ростовская области), направленный на диагностику физического и психологического состояния ребенка; нарушения в сердечно-сосудистой, дыхательной, зрительной, слуховой и центральной нервной системах;

АПК для скрининга психического и социального здоровья обучающихся (Кемеровская область) – предназначен для автоматизированного мониторинга физического развития и физической подготовленности школьников, проведения анкетирования образа жизни школьника (уровня учебных нагрузок и двигательной активности, режима и качества питания, режима отдыха и развлечений, наличия вредных привычек), а также углубленного психологического тестирования. Представляет собой комплекс технологически и функционально связанного оборудования, позволяющего автоматически получать антропометрические данные каждого школьника,

делать статистические отчеты по группам, классам, школе в целом, оформлять заключения, анализы, как в полноразмерной печати, так и на самоклеящейся этикетке, для удобства вклеивания в паспорт здоровья. Комплекс включает блок управления с медицинскими приборами для контроля физиологических показателей основных систем организма, плантограф, аппаратную платформу с управляющим программным обеспечением: Автоматизированная программа для социально-психологического тестирования; Автоматизированная программа «Здоровье, адаптация, развитие»;

Комплекс медицинский диагностический «Здоровый ребенок» (КМД-03/2) (Курская область, – предназначен для автоматизации антропометрических обследований;

Аппаратно-программный комплекс БОС (Липецкая, Тамбовская области) - предназначен для проведения психологической и психофизиологической диагностики, тренингов саморегуляции с биологической обратной связью;

Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, резервов организма, параметров физического развития ЗДОРОВЬЕ–ЭКСПРЕСС (Пермский край);

Комплекс беспроводного мониторинга электрофизиологических сигналов «Колибри» (Пермский край, Рязанская область) – предназначен для мониторинга мышечной активности; проведения диагностических и реабилитационных процедур в кинезиологии; проведения тренинга по биологической обратной связи (БОСтренинга) по электромиографическим (ЭМГ), электроэнцефалографическим (ЭЭГ), кардиоинтервалографическим (КИГ) и дыхательным показателям; исследования мышечного тремора;

«Программное -индикаторное устройство «Волна-03-М» с ПО «Волна», Комплекс медицинский диагностический RVL-12/2 (Республика Мордовия) - АПК для скрининга психического и социального здоровья обучающихся;

АПК «Сталкер» (Тамбовская область) - позволяет осуществлять раннюю профилактику аддиктивного поведения, развивать навыки саморегуляции,

корректировать психоэмоциональное состояние несовершеннолетних, содействует выработке эффективных поведенческих стратегий, приобретению практических навыков поведения в кризисных ситуациях;

Комплект для логопедического обследования детей (Алтайский край) – направлен на анализ и оценку: звукопроизношения; общей моторики; мелкой моторики; артикуляционной моторики; динамической организации артикуляционного аппарата в процессе речи; мимической мускулатуры; строения артикуляционного аппарата; фонематического восприятия; дыхательной и голосовой функций; просодических компонентов речи; слоговой структуры слова; понимания речи; лексики; грамматического строя; связной речи.

Охват мониторингом образовательных организаций региона и охват обучающихся общеобразовательных организаций

По данным РОИВ охват мониторингом общеобразовательных организаций региона в среднем составляет 84 % (Рис. 6).

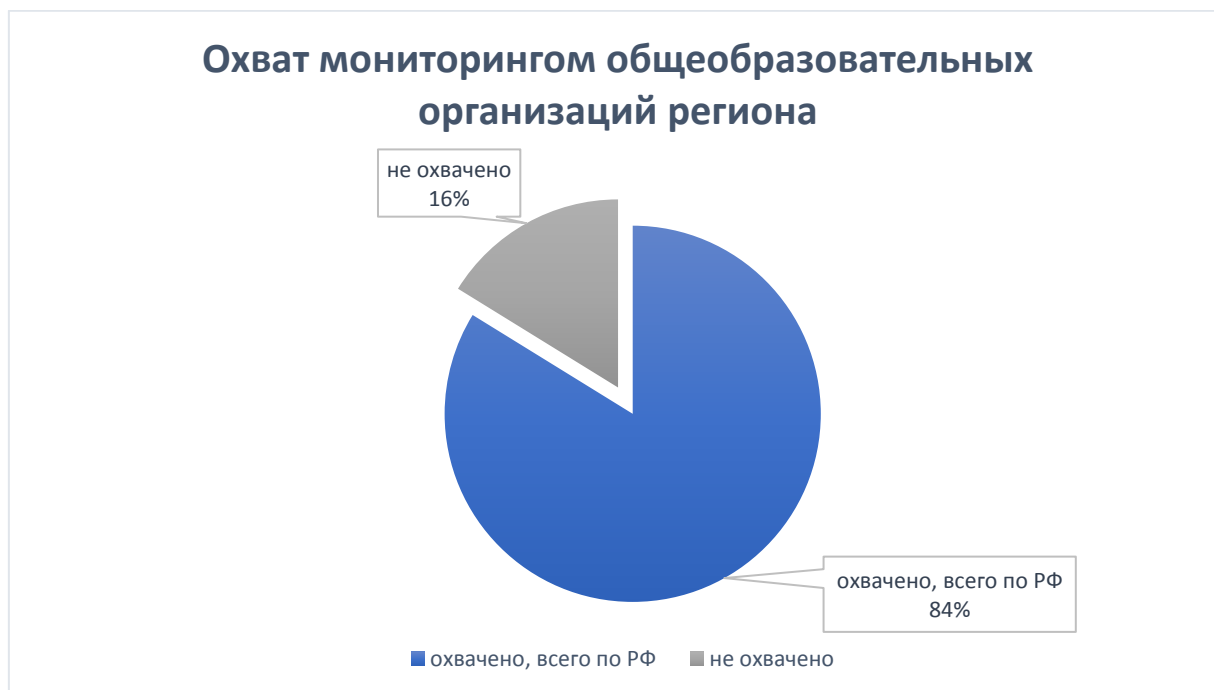


Рис 6. Охват мониторингом общеобразовательных организаций региона

Охват обучающихся общеобразовательных организаций составляет в среднем 67,2% (Рис 7).

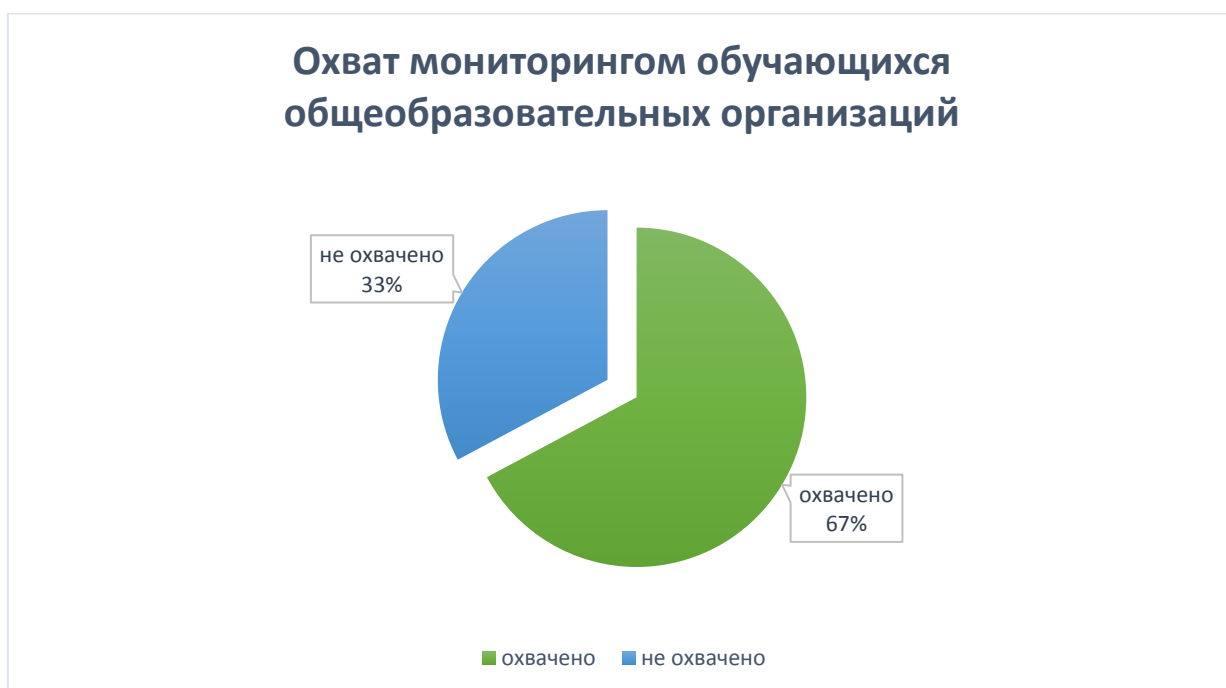


Рис.7. Охват мониторингом обучающихся общеобразовательных организаций

Согласно данным, предоставленным региональными органами исполнительной власти в сфере образования субъектов Российской Федерации, в рамках мониторинга здоровья школьников охватываются следующие направления:

- изучение региональных особенностей (факторов), способных оказывать негативное воздействие на здоровье школьников

По данным, предоставленным от РОИВ, в рамках мониторинга здоровья школьников изучение региональных особенностей (факторов), способных оказывать негативное воздействие на здоровье обучающихся проводится в 69% субъектов Российской Федерации.

Во Владимирской области ежегодно проводится совместно с департаментом здравоохранения администрации области социально-психологическое тестирование (приказ департамента образования

администрации Владимирской области от 31.10.2017 № 1081 «О проведении социально-психологического тестирования в 2017-2018 учебном году») на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. В социально-психологическом тестировании приняли участие 20279 обучающихся из 393 образовательных организаций. В результате проведенной субъектами профилактики разъяснительной работы по сравнению с прошлым учебным годом показатель обучающихся, отказавшихся от участия в тестировании, снизился с 5,7% до 1,9% (2016-2017 уч.г. – 9,5%). По результатам тестирования у 19767 (97,5%) обучающихся риск зависимого поведения не выражен (в 2016-2017 уч.г. – 97,3%). Выраженные признаки склонности к зависимому поведению имеют 220 (1,1%) участников социально-психологического тестирования (в 2015-2016 уч.г. – 1,7%, в 2016-2017 уч.г. – 1,3%).

В Ивановской области исследования региональных особенностей (факторов), способных оказывать негативное воздействие на здоровье школьников проводятся социальными педагогами и психологами каждой школы региона в течение всего периода обучения.

В Калининградской области проводится исследование: микронутриентов в питании школьников (йодный дефицит), изменения климата, атмосферного воздуха, контроль состояния почвы, питьевого водоснабжения.

В Мурманской области при проведении мониторинга здоровья школьников учитываются природные особенности местности - Мурманская область – регион, относящийся к районам Крайнего Севера, отличающегося экстремальными климатическими факторами: низкая температура, напряженность геомагнитного поля, выраженные колебания атмосферного давления, высокая скорость ветра, аномальное солнечное излучение, полярная ночь и полярный день, что приводит к ослаблениям функций организма человека и, как следствие, к высокому уровню заболеваемости. Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека по Мурманской области ежегодно проводится мониторинг состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Мурманской области, охватывающий категорию обучающихся общеобразовательных организаций региона.

- изучение социального окружения обучающихся и факторов внешней среды, способных оказывать негативное воздействие на состояние здоровья школьников;

Социальное окружение обучающихся изучается в рамках комплексного мониторинга здоровья школьников в 69% регионов России (Рис.8).

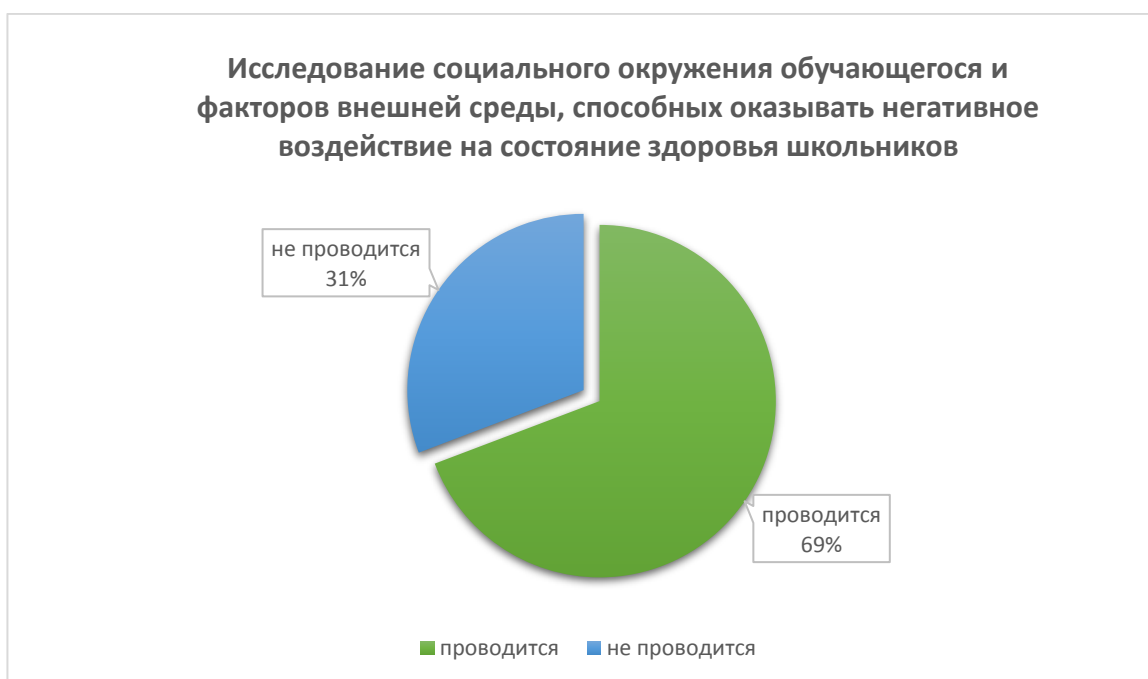


Рис 8. Исследование социального окружения обучающегося и факторов внешней среды, способных оказывать негативное воздействие на состояние здоровья школьников

В качестве примера можно привести опыт Ивановской (тестирование на наркотики и анализ социального окружение), Калужской (социальное окружение), Кемеровской (социальный статус семьи) областей, в которых в рамках комплексного мониторинга здоровья школьников проводится

подробное исследование социального окружения обучающегося обучающихся.

В Ивановской области – данные исследования проводятся социальными педагогами и психологами каждой школы региона в течение всего периода обучения. Для изучения социального окружения и отношения к ближайшему социуму проводится анкетирование обучающихся (выборочное) об уровне толерантности.

В Калужской области изучаются факторы внешней среды, способные оказывать негативное воздействие на состояние здоровья школьников, в том числе социальные.

В Кемеровской области проводится Блок «Здоровьесберегающая деятельность образовательной организации» в Мониторинге состояния региональной системы образования. Критерии: режим дня школьника, социальный статус семьи, объем и режим посещения внешкольных дополнительных занятий.

- изучение характеристик образовательной среды, в том числе исследование процесса организации учебного процесса и режима учебной нагрузки и режима отдыха; изучение педагогических проблем обучающихся;

Факторы школьной среды в рамках мониторинга здоровья школьников изучают 71% регионов (Рис.9).



Рис.9. Исследование факторов школьной среды - санитарно-техническое, медицинское, спортивное оборудования и оснащение, организации системы питания и др.

По данным РОИВ исследование особенностей организации учебного процесса и режима учебной нагрузки и режима отдыха проводится в 45% регионов (Рис. 10).



Рис.10. Исследование процесса организации учебного процесса и режима учебной нагрузки и режима отдыха

Так, в рамках изучения характеристик школьной среды во

Владимирской области два раза в год проводится мониторинг по организации питания обучающихся общеобразовательных организаций. По данным РОИВ охват горячим питанием обучающихся составляет 108568 (76,2%) чел., в том числе одноразовым питанием - 82271 чел.; двухразовым питанием – 26297 чел. Стоимость завтрака – от 22 руб. до 44,6 руб. в день на одного чел.; обеда – от 30,0 руб. до 50,0 руб. в день на одного чел.

В Воронежской области проводится мониторинг состояния организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях области; мониторинг закрытия образовательных организаций в связи с заболеваемостью гриппом и ОРВИ (запрос Управления Роспотребнадзора по Воронежской области); мониторинг по вопросу лицензирования медицинских кабинетов; о развитии и потребности в спортивной инфраструктуре при общеобразовательных организациях и организациях, реализующих программы дополнительного образования.

В Ивановской области проводится мониторинг исследования факторов школьной среды к началу учебного года (1 раз в год); мониторинг состояния спортивной инфраструктуры; социологическое исследование вовлеченности обучающихся в занятия по предмету (дисциплине) «Физическая культура»; мониторинг реализации в общеобразовательных организациях дополнительных образовательных программ в области физической культуры и спорта; мониторинг эпидемиологической ситуации в образовательных организациях Ивановской области постоянно.

В Калининградской области проводится исследование факторов школьной среды:

1) санитарно-техническое, (контрольно-надзорная деятельность Управления Роспотребнадзора по Калининградской области);

2) медицинское:

-Министерством здравоохранения Калининградской области проводятся исследования особенностей заболеваемости детей: первичная заболеваемость, болезни органов дыхания, заболеваемость злокачественными

новообразованиями, постоянный мониторинг микронутриентного статуса школьников;

медицинские осмотры обучающихся с 1 по 11 класс с периодичностью раз в год;

- Министерством образования Калининградской области проводится мониторинг реализации пилотного проекта «Школьная медицина» в образовательных организациях региона по запросу Минпросвещения России: количество медицинских работников в общеобразовательных организациях региона; наличие лицензий на осуществление медицинской деятельности в образовательных организациях региона, бюджетные расходы на цели совершенствования организации медицинского обслуживания в образовательных организациях региона и др.);

3) исследование факторов организации системы питания:

- Министерством образования Калининградской области ежегодно проводится мониторинг организации питания обучающихся по обеспечению доступности и качества питания в общеобразовательных организациях региона.

В Кемеровской области в рамках мониторинга состояния региональной системы образования изучаются: состояние и содержание здания и помещений школы в соответствии с гигиеническими нормативами; кадровый потенциал — необходимый (в расчете на количество учащихся) и квалификационный состав специалистов, обеспечивающих работу с учащимися.

В Курской области проводится анализ организации системы питания - выявление лучших практик в ходе ежегодного конкурса «На лучшую организацию школьного питания».

В Липецкой области изучаются следующие аспекты:

1) состояние и содержание здания и помещений школы в соответствии с гигиеническими нормативами (водопровод, канализация, отопление);

2) организация питания школьников;

3) наличие медицинского кабинета и его оснащение;

4) наличие спортивных объектов и их оснащение (спортивный зал, стадион, спортивная площадка, бассейн);

5) наличие необходимых кабинетов и их оснащенность;

6) кадровый потенциал и его соответствие количеству обучающихся.

В Мурманской области организован контроль по соблюдению санитарного законодательства в образовательных организациях, в т.ч. по организации питания, улучшению учебно-воспитательного режима в школах, по улучшению условий спортивной подготовки, организации летнего отдыха детей и подростков. Оценивается состояние материально-технического обеспечения (помещение, оборудование) образовательных организаций. В области здорового питания, увеличились показатели охвата учащихся общеобразовательных учреждений Мурманской области горячим питанием до 92,8%, сохраняются стабильно высокие показатели охвата горячим питанием школьников начальных классов - 98,5%.

В Республике Мордовия при проведении комплексного мониторинга здоровья школьников анализируется полнота ресурсного обеспечения школы; наличие медицинских кабинетов; количество медицинских работников, осуществляющих контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации питания (педиатров, стоматологов, фельдшеров, медсестер, врачей по гигиене); организация питания школьников.

В рамках изучения школьной среды, по данным от РОИВ, проводится анализ педагогических проблем обучающихся. Педагогические проблемы обучающихся в рамках проведения комплексного мониторинга здоровья обучающихся изучаются в 71% регионов РФ (Рис. 11).

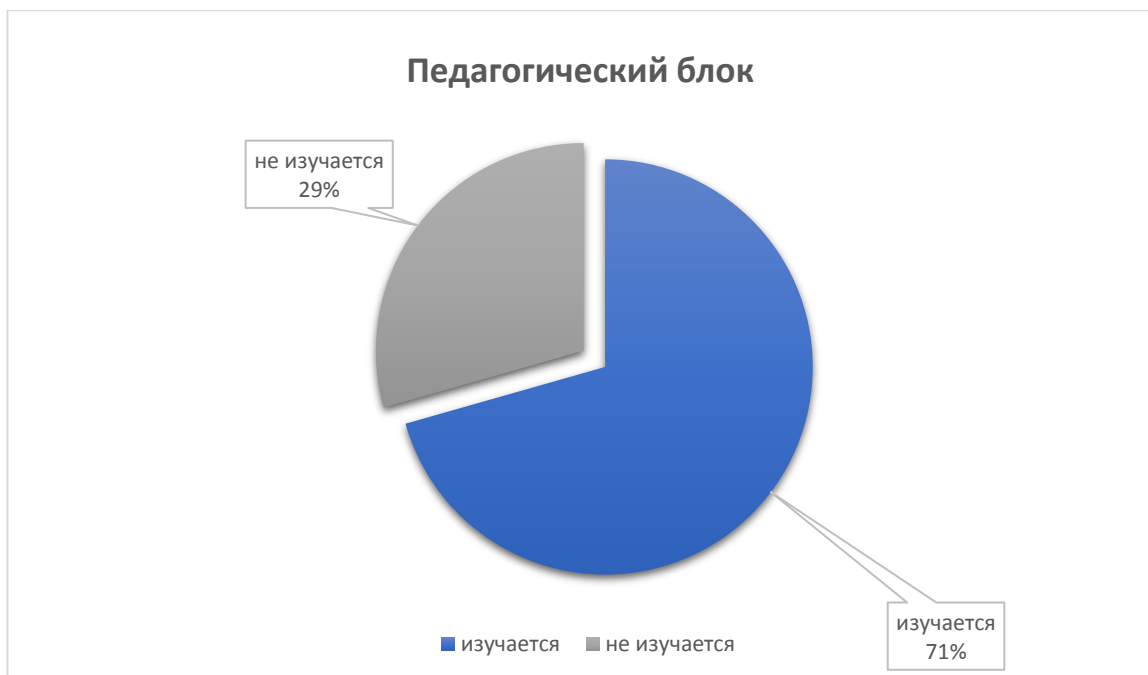


Рис. 11. Изучение педагогических проблем

- изучение логопедических проблем обучающихся;

Изучение логопедических проблем обучающихся проводится в рамках мониторинга здоровья школьников только в 27 регионах РФ (Рис. 12).



Рис.12. Изучение логопедических проблем обучающихся

- оценка физического состояния обучающихся и его развитие в рамках занятий физической культурой и спортом;

По данным, полученным от региональных органов исполнительной власти в сфере образования, оценка физического состояния обучающихся и его развитие в рамках физической культуры и спорта в рамках комплексного мониторинга здоровья обучающихся проводится в 67% субъектов РФ (Рис.13).



Рис 13. Исследование организации и форм физического воспитания и физкультурно-оздоровительной работы

- исследование форм и методов здоровьесберегающей деятельности общеобразовательных организаций; мониторинг и оценка эффективности деятельности, направленной на формирование здорового образа жизни в образовательной среде;

Лишь 41 % субъектов РФ показали, что в рамках мониторинга здоровья школьников изучают здоровьесберегающую деятельность общеобразовательных организаций (Рис. 14).



Рис 14. Исследование форм и методов здоровьесберегающей деятельности общеобразовательных организаций

Так, в Ивановской области проводится исследование «Здоровьеформирующая деятельность школы» среди 70 школ, участников регионального проекта «Межведомственная система оздоровления школьников на основе автоматизированной программы».

Изучение Министерством образования Калининградской области вопросов в части информирования педагогов общеобразовательных организаций, обучающихся и их родителей по вопросам оказания первой помощи обучающимся, а также профилактики суицидов, формированию здорового образа жизни, коммуникационным навыкам, выходу из кризисных ситуаций:

- общеобразовательные организации, имеющие профильные медицинские классы;
- охват обучающихся и их родителей различными формами работы (урочная деятельность, внеурочная деятельность, интерактивные мероприятия, родительский лекторий или тематическое собрание,

практикумы (встречи со специалистами) и др.).

В Калужской области при проведении мониторинга здоровья школьников оценивается:

1. Качество образовательного процесса в вопросах формирования культуры здоровья.
2. Результативность применяемых здоровьесберегающих технологий.
3. Уровень образованности учащихся в вопросах собственного здоровья.
4. Сформированность навыков ЗОЖ.

В Кемеровской области при проведении мониторинга здоровья школьников анализируются следующие составляющие здоровьесберегающей деятельности:

- Формирование ценности здоровья и здорового образа жизни по специальной образовательной программе;
- Создание общественного совета по здоровью, включающего представителей администрации, учащихся старших классов, родителей, разрабатывающих и реализующих школьную программу «Образование и здоровье»;
- Проведение дней здоровья, конкурсов, праздников и т. п.;
- Индивидуальные консультации со специалистами по проблемам сохранения и укрепления здоровья, профилактики вредных привычек.

В Липецкой области изучается:

- 1) наличие школьной комплексной программы сохранения и укрепления здоровья;
- 2) работа по формированию ценности здорового образа жизни (виды);
- 3) создание общественного совета по здоровью.

В Новгородской области ежегодно проводится конкурс профессионального мастерства «Учитель здоровья».

В Республике Коми в рамках мониторинга здоровья школьников проводится исследование используемых здоровьесберегающих программ и

технологий. По данным РОИВ здоровьесберегающими программами и технологиями охвачено 79,6% (81319) обучающихся.

Специалисты системы образования Ростовской области при проведении мониторинга здоровья школьников проводят исследование целостности системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся (организация здоровьесберегающей деятельности ОУ и готовность педагогов ОУ к реализации здоровьесберегающей деятельности).

В Рязанской области ведется реестр практик по здоровьесберегающей деятельности.

В Тамбовской области оценивается количество мероприятий здоровьесберегающей направленности и охват ими обучающихся.

- оценка и отслеживание динамики антропометрических и медицинских показателей здоровья обучающихся;

Оценка и отслеживание динамики антропометрических и медицинских показателей здоровья обучающихся в рамках мониторинга здоровья школьников проводят во всех субъектах РФ. Все региональные органы исполнительной власти в сфере образования написали, что данное направление мониторинга курируется РОИВ в сфере образования.

- оценка уровня развития обучающихся, изучение психологических проблем; изучение поведенческих рисков обучающихся.

Психологический блок является обязательной частью комплексного мониторинга здоровья школьников в 64% регионов Российской Федерации (Рис. 15).



Рис 15. Изучение психологических проблем обучающихся

Как указали РОИВ, в рамках психологического блока мониторинга здоровья школьников, прежде всего, изучаются процессы адаптации обучающихся 1-х, 5-х, 10-х классов (74%), проводится оценка и изучение уровня тревожности у обучающихся выпускных классов (67%).

Проводится анализ поведенческих рисков. Изучение поведенческих рисков обучающихся в рамках комплексного мониторинга здоровья школьников выступает предметом анализа у 51% регионов (Рис. 16).



Рис.16. Изучение социальных проблем обучающихся

Так, в Алтайском крае в рамках мониторинга здоровья обучающихся проводится анализ организации ППМС-помощи: слабоуспевающим, детям с ОВЗ, детям-инвалидам, с социальной дезадаптацией, в трудной жизненной ситуации, антивитаальным поведением. Анализируется количество обучающихся, состоящих на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защиты их прав; количество обучающихся, состоящих на учете у нарколога; количество обучающихся с отклонениями в поведении.

В Белгородской области проводится мониторинг профилактической работы образовательных организаций в области предупреждения суицидальной активности подростков; мониторинг исполнения программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов в части организации образовательного процесса с учетом особенностей развития; мониторинг деятельности ПМПК по созданию специальных условий обучения для детей-инвалидов и детей с ОВЗ; мониторинг готовности первоклассников региона к школьному обучению, как условие профилактики дезадаптации личности; мониторинг негативного информационного контента сети Интернет с целью

минимизации деструктивного негативного социального развития детей и подростков образовательных организаций региона.

Таким образом, проведенный анализ опыта образовательных организаций субъектов Российской Федерации по проведению комплексного мониторинга здоровья школьников показал, что мониторинг здоровья школьников ассоциируется у педагогов, прежде всего, с мероприятиями, проводимыми системой здравоохранения.

В рамках мониторинга здоровья школьников общеобразовательные организации охватывают 2-3 направления, отсутствует комплексность и системность проводимых мероприятий.

Полученные данные подтверждают необходимость разработки научно-обоснованной концепции комплексного мониторинга здоровья школьников с описанием основных направлений мониторинга и перечнем мониторинговых мероприятий, описанием основных принципов и подходов, а также рабочих гипотез мониторинга.

Положительный опыт регионов получил свое отражение в разработанной научно-обоснованной концепции комплексного мониторинга здоровья школьников, которая представлена в следующем разделе отчетных материалов.