

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Жеребцов Вячеслав Александрович
Должность: Директор
Дата подписания: 31.01.2024 13:36:20
Уникальный программный ключ:
4eec14e1e92392529859cc9c3e311738779d6160

**Министерство транспорта Российской Федерации
Федеральное агентство железнодорожного транспорта
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Дальневосточный государственный университет путей сообщения»
(ДВГУПС)**

**Амурский институт железнодорожного транспорта –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный
университет путей сообщения» в г. Свободном
(АМИЖТ - филиал ДВГУПС в г. Свободном)**

**МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБУЧАЮЩИХСЯ
АМИЖТ- ФИЛИАЛА ДВГУПС В г.СВОБОДНОМ**

на 01 января 2024г.

Директор института



В.А. Жеребцов

Свободный-2024

Мониторинг здоровья несовершеннолетних обучающихся АМИЖТ - филиала ДВГУПС в г. Свободном

В АМИЖТ-филиале ДВГУПС в г. Свободном (далее институт) согласно федеральным требованиям, в части охраны здоровья обучающихся, проведен мониторинг здоровья обучающихся по следующим направлениям:

- мониторинг физического состояния здоровья;
- мониторинг групп здоровья и заболеваемости обучающихся;
- мониторинг поведенческих рисков среди несовершеннолетних обучающихся: девиации, социально-обусловленное и агрессивное поведение, эскапизм;
- мониторинг в направлении ЗОЖ обучающихся: вредные привычки, отношение к алкоголю, табакокурению, наркотикам;
- физкультурные минутки во время занятий;
- физкультурные занятия в кружках.

Мониторинг - целенаправленная, целостная, организованная программа отслеживания, измерения отдельных показателей, по организации здоровьесберегающего пространства, по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. Мониторинг здоровья обучающихся осуществляется врачом-педиатром, посредством наблюдения, анализа медицинских карт, результатов диспансеризации, статистической медицинской отчетности, анализа распространения хронических заболеваний для выявления негативных внешних и внутренних факторов влияния на состояния здоровья.

За последнее годы в институте особое внимание уделяется двигательной активности обучающихся, что является важным условием физкультурно-оздоровительной работы. Проводятся физкультурные минутки во время занятий, спортивные секции, внутриинститутские, муниципальные, региональные, спортивные соревнования. При проведении занятий физической культурой учитываются группы здоровья обучающихся, а также оценка их физического развития.

Группа здоровья обучающихся АМИЖТ

Группы здоровья	2022-2023гг.	2023-2024гг.
<i>I</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
ВСЕГО	448 чел.	422 чел.
1 группа	69,86% (313 чел.)	77,6% (327 чел.)
2 группа	25% (112 чел.)	21% (89 чел.)
3 группа	5,14% (22 чел.)	1,4% (6 чел.)

Сравнительный анализ распределения обучающихся института по группам здоровья показывает, что в 2023-2024 учебном году увеличилось количество обучающихся первой группы здоровья на 7,74% уменьшилось количество обучающихся второй и третьей групп здоровья на 4% и на 3,74% соответственно (Диаграмма 1)

Диаграмма 1



В соответствии с нормативными актами в первую группу здоровья включены обучающиеся, у которых отсутствуют хронические заболевания и соответствующее возрасту физическое нервно-психическое развитие. Как видно из результатов в Таблице 1 и Диаграмме 1, с I группой здоровья в 2023-2024 году насчитывается 77,6% (327 чел.). В сравнении с предшествующим периодом 2022-2023года количество здоровых обучающихся в целом увеличилось на 7,74%

Вторую группу здоровья составляют обучающиеся, не страдающие хроническими заболеваниями, но имеющие некоторые функциональные или морфологические отклонения, а так же, часто (4 раза и более в год) болеющих, т.е. здоровые, но со сниженной сопротивляемостью.

Обучающиеся, входящие во вторую группу здоровья (иногда ее называют «группой риска») требуют пристального внимания преподавателей и врачей, т.к. нуждаются в комплексе оздоровительных мероприятий по повышению резистентности организма неспецифическими средствами закаливания, в оптимальной двигательной активности, рациональном режиме дня, дополнительная витаминизация пищи.

При несоответствии условий обучения и воспитания возрастным возможностям организма несовершеннолетних этой группы у них быстро ухудшается здоровье и они могут пополнить третью группу, для которой характерны хронические заболевания и врожденные пороки в состоянии компенсации.

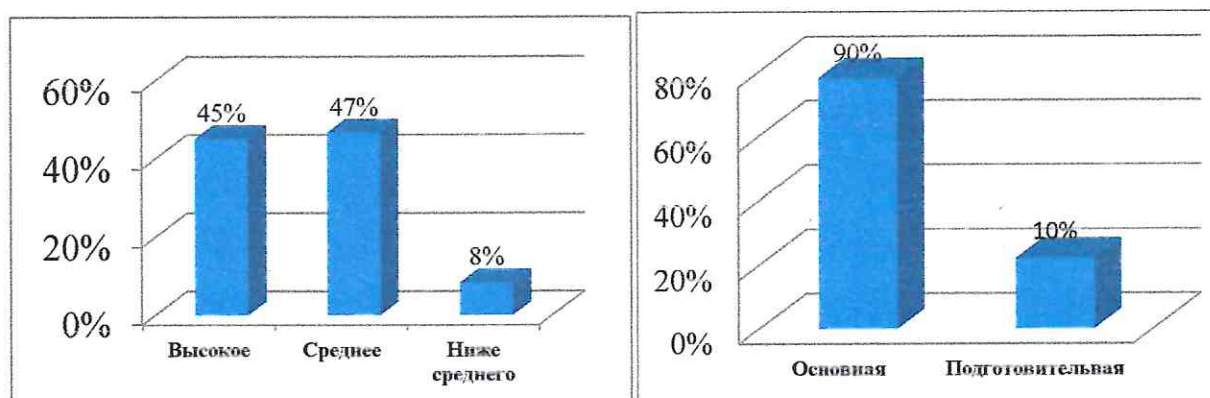
Как видно из результатов, представленных в Диаграмме 1, в 2023-2024 учебном году уменьшилось количество обучающихся института, чье здоровье медицинские работники оценивают второй группой 21% от общего количества несовершеннолетних обучающихся, они нуждаются в дифференцированном подходе в процессе обучения и воспитания.

Количество обучающихся, отнесенных к третьей группе здоровья в отчетном периоде снизилось на 3,74% (с 5,14% до 1,4 %)

Анализ углубленного медицинского обследования показал, что 210 обучающихся института (49,7%) имеют высокое физическое развитие, 194 обучающихся (46%) имеют среднее физическое развитие, ниже среднего – 18 обучающихся (4,26%). К основной физической группе отнесено 389 обучающихся (90 %), 33 (10 %) к подготовительной группе обучающиеся со специальной группой отсутствуют (согласно Диаграмме 2).

Диаграмма 2

Оценка физического развития. Распределение по физическим группам



Анализ результата диспансеризации 2023-2024 учебного года показал, что несовершеннолетние студенты института относятся к категории высокой и средней оценки физического развития, имея основную и подготовительную медицинские группы для занятий физической культурой, согласно медицинского заключения принадлежности студента к медицинской группе. Несовершеннолетние студенты хронических заболеваний не имеют.

Факторы, формирующие здоровьесберегающее пространство института

Реализация принципов здоровьесберегающей педагогики и внедрение соответствующих технологий осуществимо лишь при условии комплексного подхода, позволяющего предусмотреть все основные аспекты работы института в области охраны здоровья, что отвечает представлениям о здоровьесберегающем пространстве.

Институт имеет необходимую материальную, учебно-методическую и кадровую базу, позволяющую проводить мероприятия по оздоровлению и сохранению здоровья обучающихся и работников.

Режим и условия обучения в институте организованны в соответствии с требованиями санитарных правил СП 2.4.3648-20.

Совершенствование условий для занятий, обучающихся физической культурой и спортом в образовательном учреждении является предметом особой заботы директора института и педагогического совета.

На занятиях физической культуры укрепляются естественные факторы здоровья организма человека и как правило, используются сопутствующие факторы - воздух, солнце, вода. Занятия физической культурой несовершеннолетних студентов проходят не только в спортивном зале института, но и на спортивной площадке стадиона.

Проводится спортивно-оздоровительная работа: дни здоровья, спортивные соревнования и праздники, утренняя зарядка, физкультурные минутки. В учебное и каникулярное время работают спортивные секции, тренажерный зал, теннисный зал, которые укрепляют здоровье студентов.

В институте ежегодно специалистами-медиками по плану осуществляются медицинские осмотры и диспансеризация обучающихся, по необходимости проводятся прививки.

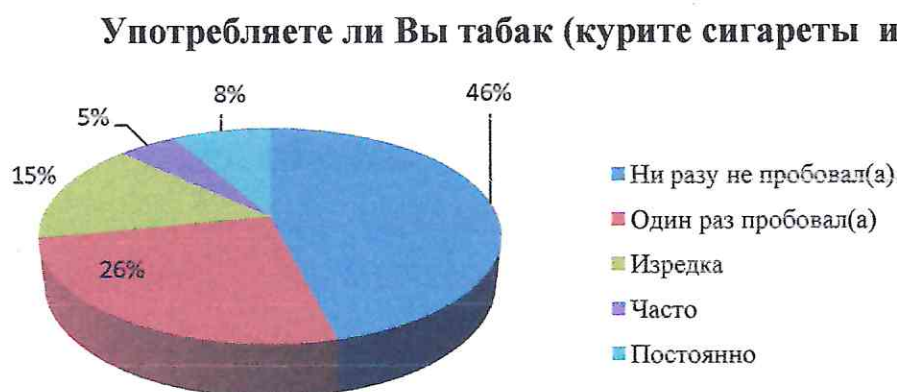
Регулярно проводятся инструктажи преподавателей и обучающихся по технике безопасности, противопожарной безопасности, учебные тренировки по отработке действий в чрезвычайных ситуациях. С требованиями техники безопасности преподаватели знакомят обучающихся при проведении практических занятий физической культуры, физики, информатики, химии, биологии, также инструктажи проводят кураторы при проведении массовых мероприятий и перед началом каникул.

Ведется систематическая работа по санитарно-гигиеническому просвещению, профилактике вредных привычек среди обучающихся института, основанная на развитии мотивации к ведению здорового образа жизни. Положительные результаты в здоровьесбережении обучающихся, возможны только при совместной работе всего коллектива сотрудников института и родителей, понимая важности, значимости всех форм оздоровительной работы с обучающимися добросовестном выполнении рекомендаций.

Ежегодно в институте педагогом социальным проводятся анкетирование по здоровому образу жизни среди обучающихся.

В анкетировании приняли участие 268 несовершеннолетних обучающихся (60,3 % юношей, 39,7 % девушек). В результате, были получены следующие данные: на вопрос « Употребляете ли вы табак (курите сигареты и т.д.)?» 123 человек ответили, что никогда не пробовали курить, 69 человека сообщила, что пробовали 1 раз, 22 человек - курят (Диаграмм 3).

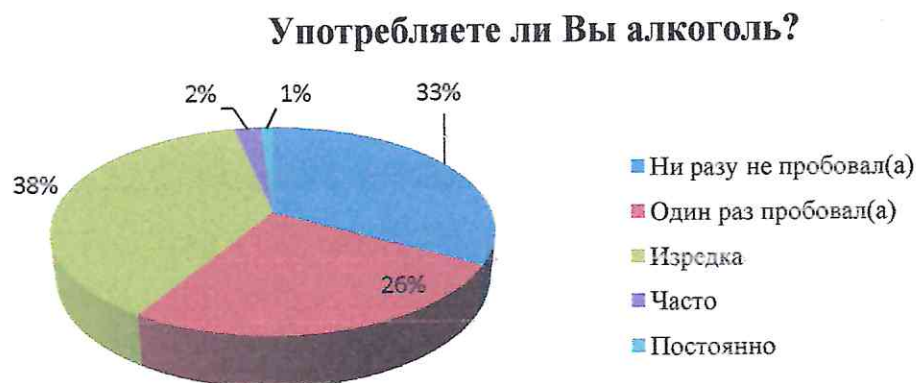
Диаграмма 3



Анкетирование показало, что среди несовершеннолетних, существует наибольшая опасность распространения «вредных привычек» в виде курения (на вопрос «Есть ли у Вас вредные привычки?» 50.6% опрошенных ответили «Да», на вопрос «Употребляете ли Вы табак (курите сигареты и т.п.)» 15 % опрошенных ответили «Изредка», 4.9% «Часто», 8,2% «Постоянно»).

Алкоголь никогда не пробовали 88 человек, пробовали 1 раз 65 человек, «Изредка» 101 человек (Диаграмма 4).

Диаграмма 4



В ходе прохождения тестирования 99 % опрошенных утверждают, что никогда и ни в каком виде не пробовали наркотические или токсические вещества, 2 человека – пробовали 1 раз.

Также анкетирование включало в себя вопрос, направленный на личные ценности несовершеннолетних. Анкетирование показало, что личностная ценность здоровья на высоком уровне – 198 человек из 258 опрошенных отметили «здоровье» как значимую ценность. Понимание роли здорового образа жизни в охране и укреплении здоровья сформировано: на вопрос «Что Вы делаете, чтобы сохранить здоровье?» 99 респондента ответили - «Отказываюсь от вредных привычек», 95 человек - «Занимаюсь спортом, посещаю спортивные секции», 132 - «Соблюдаю санитарно-гигиенические нормы».

Студенты оценивают свое здоровье положительно: «Крепкое» отметили 73,3 % опрошенных, если говорить о физическом здоровье и 76,3 % опрошенных, если говорить о настроении, энергичности, жизненных силах.

По результатам опроса можно определить и мотивы, по которым чаще всего подростки начинают курить, употреблять алкоголь и наркотические вещества (на данный вопрос отвечали только те, кто пробовал что-либо употреблять):

большинство опрошенных ответили – «Из любопытства, стремления к новым ощущениям», «За компанию», «Чтобы снять напряжение от жизненных трудностей». Подростки чаще всего начинают курить, так как не хотят отделяться от друзей, товарищей или хотят казаться взрослыми.

Методы профилактики алкогольной, табачной и наркотической зависимости, которые сами же подростки и молодежь выделили (можно было выбрать несколько вариантов ответа):

1. Выступление бывших «Зависимых» людей (такой вариант ответа выбрали 124 человек)
2. Административное воздействие (штрафы) (такой вариант ответа выбрали 99 человека)
3. Расширение сети безалкогольных баров, кафе, клубов (такой вариант ответа выбрали 104 человек).

При ответе на последний вопрос анкеты «Как Вы думаете, что необходимо для мотивации студентов к здоровому образу жизни?» среди студентов оказались популярными ответы: «Доступные занятия в спортивном зале», «Больше занятий по предмету «физическая культура», «Активное вовлечение студентов в общественную жизнь».

Вывод: исходя из результатов анкетирования тема профилактики «вредных привычек» остается актуальной в наше время. Необходимо продолжать работу по формированию активного отношения студентов к своему здоровью, здоровому образу жизни; расширять кругозор в сфере здоровья и здорового образа жизни у студентов; активнее вовлекать студентов во внеаудиторную работу, деятельность спортивных секций, участие в мероприятиях предусмотренных планов воспитательной работы института.

Результаты социологического опроса «Удовлетворенность родителей здоровым образом жизни своих несовершеннолетних детей при обучении в АмИЖТ»

В начале 2023-2024 учебного года педагогом социальным института совместно с кураторами в онлайн режиме был проведен социологический опрос. В данном опросе участвовали родители несовершеннолетних студентов,

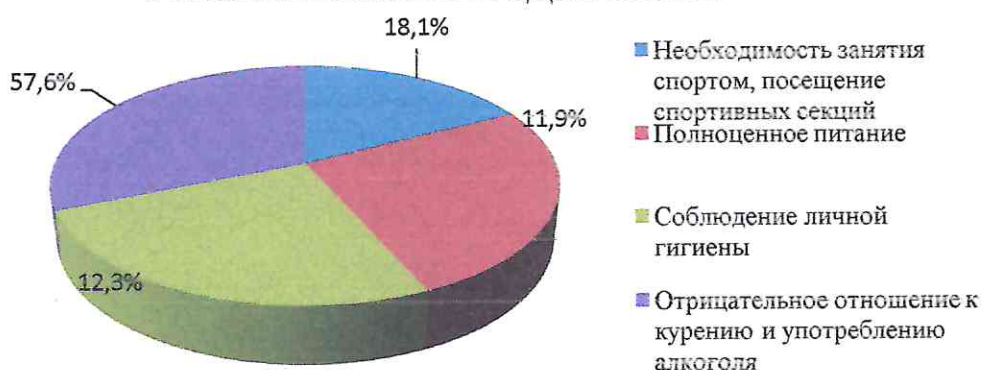
обучающихся в Амурском институте железнодорожного транспорта в подразделении среднего профессионального образования.

Родителям предлагалось ответить на вопросы с целью:

- изучения мотивации родителей на участие в оздоровлении детей;
- изучения родительского потенциала.

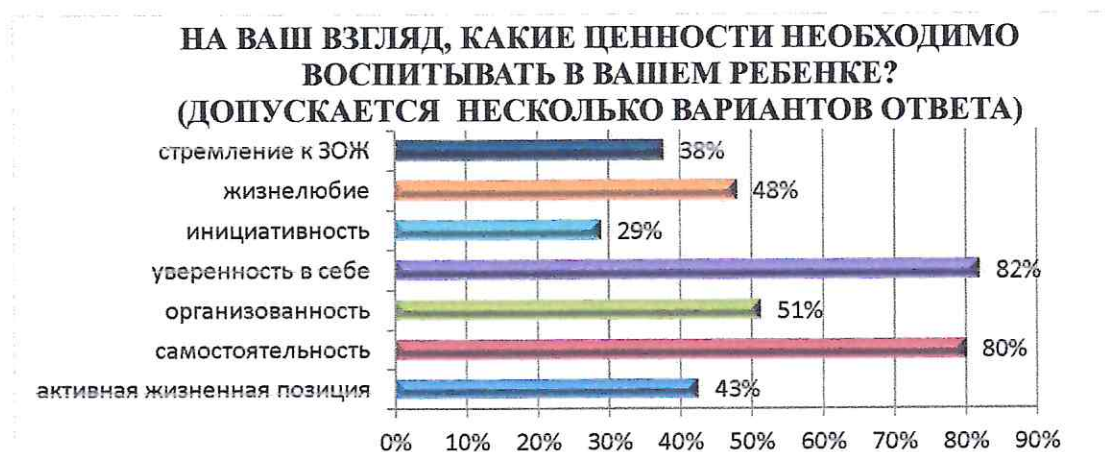
В опросе приняли участие 233 родителей несовершеннолетних студентов. Результаты опроса показали, что родители в процессе воспитания своих детей учитывают и прививают основы здорового образа жизни своим детям. Для сохранения и укрепления здоровья своих детей, большинство родителей (80,6% - 184 человека) прививают отрицательное отношение к курению и употреблению алкоголя (результаты приведены в Диаграмме 5).

Диаграмма 5
ЧТО ВЫ ПРИВИВАЕТЕ ВАШЕМУ РЕБЕНКУ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЕГО ЗДОРОВЬЯ?



Но при этом, на вопрос «Какие ценности нужно воспитывать в ребенке?», всего 37,7% опрошенных ответили «Стремление к ЗОЖ» (на первом месте «Самостоятельность», «Уверенности в себе») (Диаграмма 6).

Диаграмма 6



Родители выразили свое мнение о наиболее значимых мерах в профилактике вредных привычек: 24 % опрошенных считают, что наиболее эффективными мерами являются выступления людей, ранее имеющих вредные привычки, тематические программы, фильмы на телевидении. (Диаграмма 7).

Диаграмма 7

НА ВАШ ВЗГЛЯД, КАКИЕ МЕРЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ НАПРАВЛЕННОЙ ПРОТИВ КУРЕНИЯ И АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ?

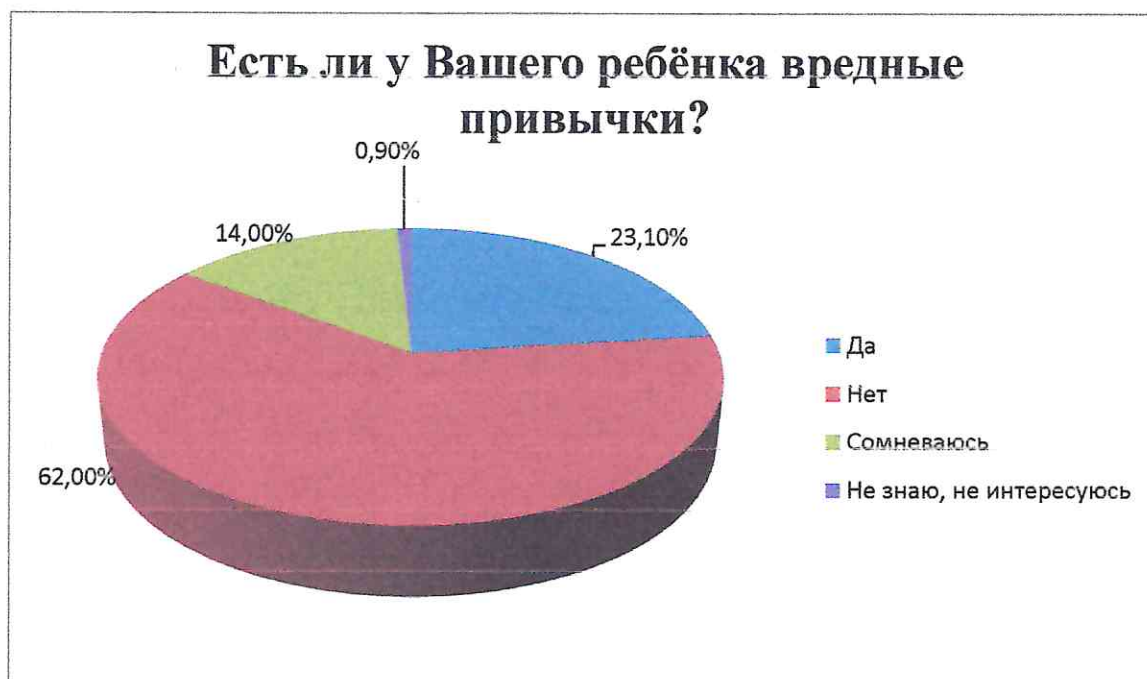


По итогам опроса 81,1% опрошенных считают, что вредные привычки в виде курения, употребления алкоголя и наркотиков в равной степени опасны и вредны. Кроме этого, самой распространенной вредной привычкой среди молодежи родители считают курение (так ответили 71,8%), на втором месте употребление алкоголя (так ответили 14,5%).

В ходе опроса, мы выяснили степень осведомленности родителей, об образе жизни их детей: 23,1% опрошенных родителей на вопрос «Есть ли у Вашего

ребенка вредные привычки?» ответили «Да», 14 % - «Сомневаюсь», 2 родителей ответили - «Не знаю, не интересуюсь». Соотношение приведено в Диаграмме 8.

Диаграмма 8



При этом на вопрос: «Какие вредные привычки есть у Вашего ребенка?» (вопрос для родителей, дети которых имеют вредные привычки) большинство ответили «Курение», на втором месте «Употребление алкоголя».

По итогам проведенного опроса среди родителей, можно сделать вывод, что прослеживается заинтересованность родителей в формировании их детей навыков ЗОЖ, в поддержке деятельности института в формировании навыков здорового образа жизни, поскольку на вопрос «Имеет ли значение профилактическая работа в учебном заведении?», 96% опрошенных ответили «Да, нужно продолжать».

Мы считаем, что в институте необходимо продолжать профилактическую работу, способствующую улучшению здоровья несовершеннолетних детей, росту положительного отношения к ЗОЖ, чтобы еще большее количество обучающихся принимали активное участие в осуществлении поставленных задач через социокультурную среду, созданную для студентов в институте. Результатом работы можно отметить и изменение отношения к здоровьесберегающей деятельности института всех субъектов образовательного процесса: администрации института, преподавателей, родителей, студентов.

По результатам опроса родителей, также можно отметить, что родители отметили качественную и активную работу преподавательского состава по пропаганде здорового образа жизни среди несовершеннолетних студентов Амурского института железнодорожного транспорта – филиала ДВГУПС в г. Свободном.

Педагогом-психологом был проведен мониторинг поведенческих рисков среди несовершеннолетних обучающихся: девиации, социально-обусловленное и агрессивное поведение, эскапизм. Были получены следующие результаты.

Склонность к девиантному поведению обучающихся отражена в диаграмме 9.

Диаграмма 9



Всего приняли участие 232 обучающегося. Отсутствие признаков девиантного поведения было выявлено у 198 обучающихся, обнаружена ситуативная предрасположенность к девиантному поведению у 33 обучающихся, сформированная модель девиантного поведения была выявлена у 1 обучающегося. Высокая степень готовности к реализации девиантного поведения проявляется в уходе от реальной действительности на осознанном и неосознанном уровне. Осознанное и неосознанное изменение психоэмоционального состояния путем употребления различных веществ или видов деятельности (употребление энергетических напитков, крепкого алкоголя, чая, курительных смесей, игромания).

Социально-обусловленное поведение: шкала оценивает предрасположенность к социально-обусловленному поведению, как

относительно-деструктивному, адаптированному к нормам значимой группы, возможно имеющей антисоциальную или девиантную в разных вариантах направленность. Учитывается подверженность влиянию окружающих, действию социальных установок, мнению группы, степень ведомости в поступках.

Средние значения по шкале характеризует общение, как ведущий вид деятельности и основа психического и личностного развития; потребность в принадлежности к группе и ориентация на ее идеалы, стремление быть замеченным, принятым и понятым.

Низкие значения могут говорить о неадаптированности и даже изоляции первокурсника от групп сверстников, замкнутости, скрытности.

Высокие значения – показатель высокой адаптированности в группе, но одновременно и свидетельство тесного слияния со значимой группой, что может быть одним из проявлений зависимости от других людей или общения. Результаты приведены в диаграмме 10.

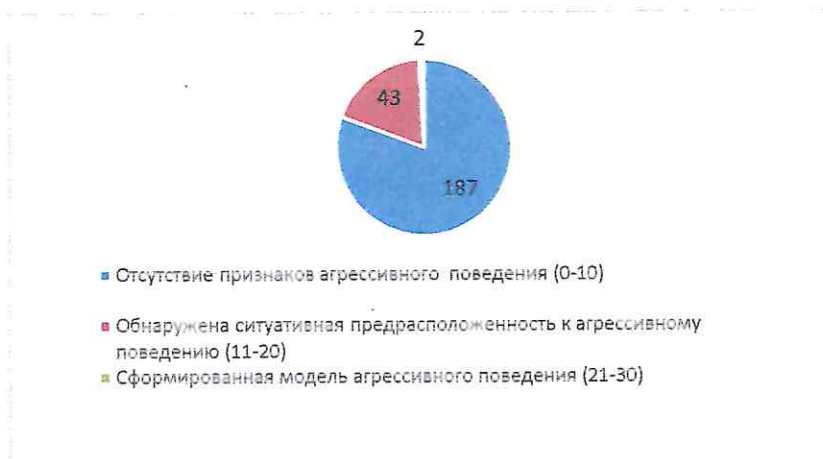
Диаграмма 10



Агрессивное поведение: с сформированной моделью агрессивного поведения было выявлено два студента.

Шкалой оценивается агрессивное поведение - вербальная и физическая агрессия, направленная на окружающих людей, враждебность, негативизм, дерзость и мстительность. Результаты приведены в диаграмме 11.

Диаграмма 11



Эскапизм: низким значения по шкале было выявлено 203 студента - отсутствие стремления избежать стресса, проблемных ситуаций.

С высоким значения по шкале было выявлено 28 обучающихся - стремление человека уйти от реального мира в мир иллюзий вследствие непрекращающегося стресса, вызванного кризисными ситуациями, тяжелой работой, психологическими травмами. Результаты приведены в диаграмме 12.

Диаграмма 12



По анализу и интерпретации данных психологического тестирования «поведенческого риска» выявлены студенты, которым необходима помощь.

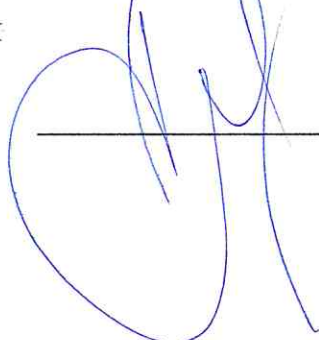
Проводиться групповая и индивидуальная работа с обучающимися, которая включает в себя:

- эмоциональную поддержку;
- контроль режима труда и отдыха;
- наблюдение со стороны педагога – психолога, куратора;
- индивидуальная помощь в адаптации к условиям обучения.

Заместитель директора
по воспитательной работе


_____ Т.В. Погран

Главный врач Свободненской
Больницы ФГБУЗ ДВОМЦ
ФМБА России


_____ Н.А. Ерофеева