

**Государственное казенное общеобразовательное учреждение
Свердловской области «Верхнепышминская школа-интернат
им. С.А. Мартиросяна, реализующая адаптированные основные
общеобразовательные программы»**

«Рассмотрено»
на заседании педагогического совета
школы
протокол №4 от 29.03.2018г.

«Утверждаю»
Директор школы
Н.П. Шалган
Приказ № 47/1
от «1» апреля 2018г.



**ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГКОУ СО «ВЕРХНЕПЫШМИНСКОЙ
ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА
ИМ. С.А.МАРТИРОСЯНА»**

**В.ПЫШМА
2018г.**

ПАСПОРТ программы
«Здоровьесберегающая деятельность ГКОУ СО «Верхнепышминской школы-интерната им. С.А. Мартиросяна»

Полное наименование программы	«Здоровьесберегающая деятельность ГКОУ СО «Верхнепышминской школы-интерната им. С.А. Мартиросяна»
<p>1. Правовая база программы</p>	<p><i>Федеральные законы</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». – Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации». – Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». – Федеральный закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». – Федеральный закон РФ от 29.12.2010 № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию». – Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» <p><i>Указы Президента Российской Федерации</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», утверждена Президентом Российской Федерации от 04.02.2010, Пр-271. – О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, Указ Президента Российской Федерации от 01.06.2012 №761. – О проведении всероссийских спортивных соревнований (игр) школьников, Указ Президента Российской Федерации от 30.07.2010 № 948. – Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, Указ Президента Российской Федерации от 09.06.2010 № 690. – О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения, Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598. – О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки, Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599. – О мероприятиях по реализации государственной социальной политики, Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597. – О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне (ГТО)», Указ Президента Российской Федерации от 24.03.2014 № 172. <p><i>Распоряжения Правительства Российской Федерации</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до

2020 года, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р.

– Концепция Федеральной целевой программы развития образования на 2016-2020 годы, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.12.2014 № 2765-р.

– О Федеральной целевой программе развития образования на 2016- 2020 годы, Постановление Правительства РФ от 23.05.2015 № 497.

– Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 № 2128-р.

– Стратегия государственной молодежной политики в Российской Федерации, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2006 № 1760-р.

– Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 07.08.2009 № 1101-р.

– О федеральной целевой программе «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2016-2020 годы», Постановление Правительства Российской Федерации от 21.01.2015 № 30.

– Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 № 1873-р.

– Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2012 № 294.

– План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки», Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.04.2014 № 722-р.

– Концепция развития дополнительного образования детей, Распоряжение Правительства Российской Федерации от 04.09.2014 № 1726-р.

Приказы министерств и ведомств Российской Федерации

– Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования, Приказ Минобрнауки России от 06.10.2009 №373.

– Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования, Приказ Минобрнауки России от 17.12.2010 №1897.

– Федеральный государственный образовательный стандарт среднего (полного) общего образования, Приказ Минобрнауки России от 17.05.2012 №413.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

– Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», Приказ Министерства

	<p>труда и социальной защиты России от 18.10.2013 №544н.</p> <ul style="list-style-type: none"> - О психологическом тестировании обучающихся образовательных учреждений, реализующих общеобразовательные программы основного общего, среднего (полного) общего образования и профессиональные образовательные программы начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования, на предмет потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, Приказ Минобрнауки России от 12.04.2011 № 1474. - О формировании культуры здорового питания обучающихся, воспитанников, Письмо Минобрнауки России от 12.04.2012 № 06-731. - О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, Приказ Минздравсоцразвития России от 21.12.2012 № 1346н. - Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, Приказ Минздрава России от 05.11.2014 № 822н. - О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях, Приказ Минздрава от 30.06.1992 № 186/272. - О мерах по улучшению охраны здоровья детей в РФ Приказ Минздрава 30.05.2002 № 176, Приказ Минобра от 31.05.2002 № 2017. - Государственный стандарт РФ «Услуги физкультурно-оздоровительные и спортивные», Постановление Госстандарта РФ от 18.03.2003 № 80-ст. - Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников, Приказ Минобрнауки РФ от 28.12.2010 № 2106. - О введении третьего часа физической культуры, Письмо Минобрнауки от 28.12.2011 № 19-337. - Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи, Приказ Минздравсоцразвития от 16.04.2012 № 366н. - Об утверждении Концепции модернизации наркологической службы, Приказ Минздрава РФ от 05.06.2014 № 263. <p>СанПиН, 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к режиму учебно-воспитательного процесса» (Приказ Минздрава от 28.11.2002) раздел 2.9;</p> <p>Система гигиенических требований к условиям реализации основной образовательной программы в начальной школе, 2009г;</p> <p>СанПиН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья".</p>
<p>2. Проблема</p>	<p>Основной проблемой является несоответствие между современными требованиями, предъявляемыми государством и социумом к здоровью обучающихся, определёнными</p>

	<p>программой модернизации образования, национальной инициативой «Наша новая школа» и Федеральным государственным образовательным стандартом, и фактически сложившейся системой общего образования, оказывающей негативное влияние на здоровье обучающихся.</p> <p>Стратегия развития системы образования одним из приоритетных направлений работы указывает сохранение и укрепление здоровья детей в процессе обучения путем внедрения опыта здоровьесберегающих педагогических технологий в образовательный процесс всех образовательных учреждений.</p> <p>В связи с этим имеются все предпосылки для создания в школе программы здоровьесберегающей деятельности, реализующей комплексный подход к сохранению и укреплению здоровья обучающихся.</p>
<p>3. Цель программы</p>	<p>Создание условий для сохранения, укрепления психологического, социального и физического здоровья учащихся с ограниченными возможностями здоровья, с учетом имеющихся психофизиологических особенностей, воспитание личной ответственности за собственное здоровье и благополучие, приобретение навыков здорового образа жизни, профилактика вредных привычек, формирование полноценной, всесторонне развитой личности, адаптированной к современным условиям жизни, способной реализовать имеющиеся потенциальные возможности.</p>
<p>4. Основные задачи программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение оптимальных здоровьесберегающих санитарно-гигиенических условий в ОО. 2. Создание условий для укрепления психоэмоционального и физического здоровья обучающихся. 3. Формирование компетентности, ценностных установок обучающихся, педагогов и родителей в вопросах здоровья и здоровьесберегающих технологий. 4. Осуществление мониторинга здоровья обучающихся. 5. Оптимизация инновационной деятельности ОО, нацеленной на качественно новые подходы к содержанию и технологиям здоровьесберегающей образовательной деятельности. Включение в инновационный процесс всех субъектов образовательного процесса, а так же социальных партнеров.
<p>5. Основные мероприятия программы:</p>	<p>Внедрение технологий профилактики заболеваемости детей. Повышение квалификации педагогических работников по проблемам сохранения и укрепления здоровья детей. Проведение просветительских, физкультурно-оздоровительных мероприятий с учащимися. Укрепление материальной базы ОО для создания условий сохранения и укрепления здоровья детей. Организация пропаганды среди родителей (законных представителей) знаний о сохранении и укреплении здоровья детей.</p>
<p>6. Перечень направлений деятельности по здоровьесбережению</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оптимизация санитарно-гигиенических условий обучения. 2. Рациональная организация учебного процесса и режима учебной нагрузки. 3. Обеспечение полноценного питания в ОО, формирование культуры питания. 4. Совершенствование системы физического воспитания. 5. Обеспечение психологического комфорта в ОО. 6. Профилактика употребления ПАВ.

	<p>7. Использование здоровьесберегающих образовательных технологий.</p> <p>8. Разработка и внедрение дополнительных программ по ЗОЖ.</p> <p>9. Обеспечение семейного консультирования, ориентированного на укрепление здоровья и улучшения социальной адаптации ребенка.</p>
7. Критерии оценки эффективности программы	<ul style="list-style-type: none"> • количество пропусков уроков по болезни; • вовлеченность детей в занятия спортом; • количество детей по группам здоровья; • участие в соревнованиях различного уровня; • данные диагностики вредных привычек; • степень психологического комфорта учащихся; • удовлетворенность родителей деятельностью школы по сохранению и укреплению здоровья детей.
8. Содержание работы по направлениям	
8.1 Оптимизация санитарно-гигиенических условий обучения.	<p>Реализация этого направления обеспечивается соблюдением санитарно-гигиенических требований к:</p> <ul style="list-style-type: none"> – участку общеобразовательного учреждения; – зданию общеобразовательного учреждения; – оборудованию помещений общеобразовательного учреждения; – воздушно-тепловому режиму общеобразовательного учреждения; – естественному и искусственному освещению.
8.2. Рациональная организация учебного процесса и режима учебной нагрузки.	<p>Оптимизация учебной нагрузки путем рационального составления расписания и рациональной организации уроков.</p>
8.3. Обеспечение полноценного питания.	<p>Выполнение санитарно-эпидемиологических требований, предъявляемыми к организациям общественного питания, изготовлению в них продовольственного сырья и пищевых продуктов, к условиям, срокам хранения особо скоропортящихся продуктов, к организации рационального питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях</p>
8.4. Совершенствование системы физического воспитания.	<p>Организация процесса физического воспитания всех учащихся с учетом их индивидуальных особенностей, состояния здоровья.</p>
8.5. Обеспечение психологического комфорта обучающихся.	<p>Оценка уровня психологического благополучия учащихся по критериям:</p> <ul style="list-style-type: none"> – уровень школьной тревожности. – сформированности учебной мотивации – социальный статус ребенка в классе (принятые, лидеры, непринятые и отверженные дети).
8.6. Использование здоровьесберегающих образовательных технологий.	<p>Использование в образовательном процессе технологии развивающего обучения, технологии уровневой дифференциации и др.</p>
8.7. Разработка и внедрение дополнительных образовательных программ, курсов по	<p>Включить вопросы формирования здорового образа жизни в программы преподавания предметов.</p> <p>Реализация элективных курсов, кружков, пятиминуток здоровья</p>

ЗОЖ.	
8.8. Обеспечение семейного консультирования, ориентированного на укрепление здоровья и улучшение социальной адаптации ребенка.	Проведение лекториев для родителей через Родительские университеты. Выступление медработника на родительские собрания. Просветительская работа через родительские собрания и сайт школы. Вовлечение родителей в участие в спортивно-оздоровительных мероприятиях.
8.9. Обучение педагогов по вопросам охраны здоровья детей.	Проведение школьных семинаров и педагогических советов по данной тематике.
8.10. Проведение мониторинга здоровья обучающихся.	Проведение мониторинга по следующим показателям: Количество обучающихся с основными видами «школьной патологии»: – нарушениями зрения; – расстройствами опорно-двигательного аппарата; – нервно-психическими нарушениями; – вегетативными расстройствами; – эндокринными расстройствами; – патологией органов пищеварения. Количество дней пропущенных по болезни Оценка физической подготовленности 2 раза в год (осень, весна) всех детей. Мониторинг психологического климата в ОО.
9. Целевые индикаторы эффективности реализации Программы	<ul style="list-style-type: none"> - число педагогов, включенных в разработку и реализацию проектов, направленных на здоровьесбережение; - степень удовлетворенности родителей, учащихся и учителей образовательными условиями, позволяющими сохранить и укрепить здоровье до 85%; - снижение пропусков уроков по болезни на 10 %. - рост профессионального мастерства учителя через внедрение и распространение инновационных здоровьесозидающих технологий; - повышение процента охвата детей программами физкультурно-спортивной направленности до 90%; - уменьшение случаев травматизма; - увеличение числа родителей, являющихся активными сторонниками и участниками воспитательного процесса в школе, направленного на пропаганду здорового образа жизни; - внедрение подпрограмм по формированию здорового образа жизни и профилактике вредных привычек на всех ступенях образования; - расширение взаимодействия всех субъектов образовательного процесса, социальных партнеров.

I. Обоснование необходимости создания и реализации программы.

Одной из приоритетных задач нового этапа реформы системы образования становится сбережение и укрепление здоровья учащихся, формирование у них ценности здоровья, здорового образа жизни, выбора образовательных технологий, адекватных возрасту, устраняющих перегрузки и сохраняющих здоровье школьников.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) даёт следующее определение здоровью: «Здоровье – это полное физическое, психическое и социальное благополучие, а не только отсутствие болезни, т.е. это физическая, социальная, психологическая гармония человека, доброжелательные отношения с людьми, природой и самим собой».

В настоящее время прослеживается тенденция к ухудшению здоровья и физической подготовленности населения. Особенно сильно она проявляется среди детей, подростков и молодежи. По данным Минздравсоцразвития России только 14% учащихся старших классов могут считаться полностью здоровыми.

Одной из целей современного образования является – сохранение здоровья подрастающего поколения. Большую часть времени обучающиеся проводят в школе, учащиеся, проживающие в интернате, находятся большую часть года, в круглосуточном режиме в условиях ОО. В связи с этим, здоровьесберегающая деятельность в ОО, является приоритетной задачей.

Федеральный государственный образовательный стандарт общего образования ориентирован на выпускника, выполняющего правила здорового и безопасного образа жизни. В Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» отмечено: «Намного важнее пробудить в детях желание заботиться о своем здоровье, основанное на их заинтересованности в учебе, выборе курсов, адекватных индивидуальным интересам и склонностям. насыщенная, интересная и увлекательная школьная жизнь станет важнейшим условием сохранения и укрепления здоровья».

Проблемы сохранения здоровья учащихся, формирование навыков здорового образа жизни, создание условий, направленных на укрепление здоровья очень актуальны в настоящее время. Необходимо обеспечить школьнику возможность сохранения здоровья за период обучения в школе, сформировать у него необходимые знания, умения и навыки по здоровому образу жизни, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

Программа призвана реализовать основные положения Декларации прав ребенка, направленные на защиту здоровья и получение полноценного образования, обеспечение взаимодействия образования и здравоохранения, общественности, школы и родителей.

Среди причин ухудшения здоровья школьников выделяются следующие факторы:

- стрессовая педагогическая тактика;
- интенсификация учебного процесса;
- несоответствие технологий и методик обучения возрастным, индивидуальным функциональным психофизиологическим возможностям ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- отсутствие или некачественное дошкольное воспитание и образование ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- несоблюдение физиологических и гигиенических требований к организации учебно-воспитательного процесса;
- отсутствие комплексной и системной работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни как социокультурных феноменов с учетом психофизиологических особенностей учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

- малоэффективная школьная медицинская служба;
- недостаточный уровень компетентности педагога в вопросах охраны и укрепления здоровья учащихся ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- низкий уровень компетентности родителей в вопросах сохранения здоровья ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- малоэффективная система физического воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

По результатам анализа состояния здоровьесберегающей деятельности определены **проблемы**:

- отсутствие единых подходов к мониторингу и коррекции состояния здоровья учащихся;
- недостаточная вовлеченность родителей в работу по здоровьесбережению, профилактике и предупреждению рискованного для жизни и здоровья поведения;
- недостаточный уровень здоровьесберегающей деятельности в вопросах психологического здоровья обучающихся, безопасности образовательной среды;
- недостаточное использование современных здоровьесберегающих технологий, низкий уровень психологической компетентности педагогов;
- снижение двигательной активности и физической подготовленности;
- низкий уровень культуры питания учащихся;
- обеспечение успешной социализации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Таким образом, имеются все предпосылки для создания в школе программы здоровьесберегающей деятельности, реализующей комплексный подход к сохранению и укреплению здоровья обучающихся.

II. Цель и задачи программы

Цель: создание условий для сохранения, укрепления психологического, социального и физического здоровья учащихся с ограниченными возможностями здоровья, с учетом имеющихся психофизиологических особенностей, воспитание личной ответственности за собственное здоровье и благополучие, приобретение навыков здорового образа жизни, профилактика вредных привычек, формирование полноценной, всесторонне развитой личности, адаптированной к современным условиям жизни, способной реализовать имеющиеся потенциальные возможности.

Задачи:

1. Обеспечение оптимальных здоровьесберегающих санитарно-гигиенических условий в ОО.
2. Создание условий для укрепления психоземotionalного и физического здоровья обучающихся.
3. Апробация и внедрение современных здоровьесберегающих образовательных технологий в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта;
4. Методическая и информационная поддержка развития здоровьесберегающего потенциала образования детей;
5. Формирование компетентности, ценностных установок обучающихся, педагогов и родителей в вопросах здоровья и здоровьесберегающих технологий.
6. Осуществление мониторинга здоровья обучающихся.

7. Создание условий для активной жизнедеятельности обучающихся, их участия в мероприятиях спортивной и физкультурно-оздоровительной направленности, расширение спектра физкультурно-оздоровительных мероприятий.

8. Разработка и реализация дополнительных образовательных программ, направленных на формирование у обучающихся навыков ЗОЖ.

9. Включение в инновационный процесс здоровьесбережения всех субъектов образовательного процесса, а так же социальных партнеров.

10. Обеспечение информационной открытости деятельности школы по вопросам здоровьесберегающей деятельности.

Функциональные обязанности по здоровьесбережению

1. Медицинская служба:

- анализ состояния здоровья детей, оценка эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий

- проведение диспансеризации учащихся школы;

- координация, проведение лечебно-профилактических мероприятий, контроль выполнения медицинских рекомендаций;

- медосмотр учащихся школы, определение уровня физического здоровья;

- выявление учащихся специальной медицинской группы;

- контроль выполнения санитарно-гигиенических требований;

- просвещение всех участников образовательного процесса;

- контроль за организацией питания и анализ качества питания, санитарно-гигиеническое состояние пищеблока, составление меню, бракераж готовой продукции.

2. Администрация:

- общее руководство реализации программы здоровьесбережения - координация, контроль;

- организация питания учащихся в школе;

- контроль оптимальных здоровьесберегающих санитарно-гигиенических условий;

- внедрение современных здоровьесберегающих образовательных технологий в соответствии с требованиями ФГОС;

- развитие работы психологической службы в школе.

3. Классные руководители, учителя, воспитателя, педагоги дополнительного образования:

- ежедневное обеспечение санитарно-гигиенического состояния во всех сферах жизнедеятельности учащихся в школе;

- обеспечение условий для укрепления психоэмоционального и физического здоровья, организация физической активности учащихся в урочное, внеурочное время;

- организация и проведение мероприятий по профилактике детского травматизма;

- организация и проведение мероприятий по профилактике употребления ПАВ;

- организация взаимодействия с родителями по вопросам здоровьесбережения;

- организация и проведение просветительских мероприятий (дополнительные образовательные программы, беседы, диспуты, лекции, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения;
- организация и проведение мониторинга уровня знаний учащимися по ЗОЖ.

Участники программы:

- учащиеся
- педагогическое сообщество
- родители.
- социальные партнеры

Программа постоянного действия.

III. Принципы реализации программы

Принципы формирования и реализации данной программы – это принципы здоровьесберегающей педагогики:

1. Принцип не нанесения вреда.
2. Принцип приоритета заботы о здоровье учащихся - вся деятельность ОУ (разработка планов, программ, контроль проведения уроков, перемен, организацию внеурочной деятельности учащихся, подготовку педагогических кадров, работу с родителями и др.) оценивается с позиции влияния на психофизиологическое состояние и здоровье учащихся. Проведение мониторинга здоровья учащихся: физического, психологического, духовно-нравственного, социального.
3. Принцип единого представления о здоровье. Единство физического, психического, духовно-нравственного и социального здоровья.
4. Принцип непрерывности и преемственности. Здоровьесберегающая работа проводится в школе системно в течение всего учебного года, каждый день.
5. Принцип субъект-субъектного взаимоотношения с учащимися. Вопросы здоровья включены в содержание учебных программ, обеспечен здоровьесберегающий характер проведения учебно-воспитательного процесса. Педагоги обеспечивают здоровьесберегающие условия учебно-воспитательного процесса, активно взаимодействуют с учащимися.
6. Принцип соответствия сознания и организация обучения возрастным особенностям учащихся. Соответствие объема учебной нагрузки и уровня сложности изучаемого материала индивидуальным возможностям учащихся. Комплексный междисциплинарный подход как основа эффективной работы по охране здоровья человека. Между педагогами, психологами, медицинскими работниками согласованное взаимодействие. Приоритет позитивных воздействий (подкреплений) над негативными (запретами). Приоритет активных методов обучения.
7. Принцип сочетания охранительной и тренирующей стратегии. Создание такого уровня учебной нагрузки, который (при учете индивидуальных особенностей и возможностей каждого учащегося) соответствует тренирующему режиму, таким образом, является охранительным (щадящим), ниже утомляющего. Для каждого ученика - оптимальный уровень нагрузки.
8. Принцип формирования ответственности родителей, учащихся за здоровье. Формирование у учащегося чувства ответственности за свое здоровье, взаимодействие с родителями, получение обратной связи.

IV. Подходы в реализации программы

В педагогической практике выделяют три основные группы подходов к решению проблемы здоровья в учреждениях образования: профилактический, методический и формирование здоровой личности.

Профилактический подход предусматривает передачу базовых знаний об индивидуальном здоровье; медико-социальный мониторинг состояния здоровья учащихся; работу по профилактике употребления ПАВ и возможных заболеваний. Это просветительский и непосредственно обучающий подход - сфера деятельности классных руководителей, воспитателей, школьных медицинских работников, учителей физкультуры, ОБЖ;

Методический подход учитывает негативное воздействие на здоровье самой действующей системы обучения. Он предполагает использование учителем демократических методов организации учебного процесса; отказ от авторитарного стиля; обучение учащихся способам и приемам взаимодействия с самим собой, своим внутренним миром, друг с другом и с взрослыми, с окружающим обществом и природой; формирование мотивации к самоактуализации и обучение навыкам самоорганизации и самообразования; формирование среды сотрудничества школьников и учителей в ходе учебного процесса. Кроме того, каждый учитель средствами своего предмета может и должен осуществлять оздоровительную направленность уроков. И, наконец, аттрактивная функция педагогической деятельности предполагает личный пример педагога, ведущего здоровый образ жизни.

Третий подход - формирование здоровой личности включает в себя оба выше названных направления, а также организацию системы условий для сохранения и созидания здоровья. Это увеличение часов на занятия по физической культуре, введение физкультпауз; развитие системы спортивных секций; вовлечение учащихся в различные виды реальной творческой деятельности; организация здорового качественного питания.

IV. Основные направления здоровьесберегающей деятельности:

Медико-гигиеническое:

- лечебно-профилактические мероприятия мониторинг состояния здоровья;
- контроль санитарно-гигиенических норм: инфраструктура, организация питания;
- соблюдение гигиенических требований к организации и объему учебной и внеучебной нагрузке.
- организация просветительской, консультационной работы;

Организационно-методическое:

- создание нормативно-правовой, методической базы по здоровьесбережению;
- внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих педагогических технологий;
- проведение педагогических советов, семинаров здоровьесберегающей тематики;
- работа методических объединений школы по вопросам здоровьесбережения;
- создание раздела по здоровьесбережению на школьном сайте.

Спортивно оздоровительное:

- эффективная работа с учащимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, спортсекциях, ЛФК), мониторинг физического развития;

- плановое проведение недель, дней здоровья, месячников, декад, акций по ЗОЖ;
- вовлечение учащихся в занятия спортивных секций, участие в соревнованиях, занятия спортом;
- проведение динамических перемен и утренней зарядки, прогулок, подвижных игр на свежем воздухе;

Социально-психологическое:

- выявление и сопровождение детей из неблагополучных семей;
- коррекционно-развивающая, профилактическая работа;
- психологическое просвещение, консультирование учащихся, родителей и педагогов;
- мониторинг психологического, социального развития;

Информационно – просветительское:

- профилактика употребления ПАВ;
- просветительская работа с родителями;
- разработка и реализация дополнительных образовательных программ по ЗОЖ, мониторинг сформированности уровня культуры ЗОЖ.

Прогнозируемая модель личности ученика:

- физически, нравственно, духовно здоровая личность;
- адаптированная к условиям социума;
- осознание учащимся себя как биологического, психического и социального существа;
- осознание учащимся необходимости здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности как условий благополучного существования человека;
- устойчивый интерес, потребность к регулярным занятиям физическими упражнениями;

Ожидаемые результаты:

- организация системы физкультурно-оздоровительной работы образовательного учреждения через совместную деятельность медицинских работников, педагогов, родителей, учащихся, социальных партнеров по сохранению здоровья школьников для достижения оптимальных результатов в учебной деятельности, самостоятельной жизни;
- организация систематического контроля за состоянием здоровья учащихся;
- снижение заболеваемости учащихся;
- создание компьютерного банка данных о состоянии здоровья каждого учащегося на всех ступенях образования, в целях оптимизации медико- психолого- педагогического сопровождения учащихся;
- повышение уровня компетентности всех участников образовательного процесса по ЗОЖ;
- повышение качества образования посредством уменьшения воздействия негативных факторов в процессе обучения использования здоровьесберегающих технологий;
- внедрение методик по ранней диагностике, прогнозу и коррекции трудностей социальной адаптации, предрасположенности к употреблению ПАВ;

- разработка рекомендации для всех участников образовательного процесса по систематизации, использовании единых подходов, требований по вопросам здоровьесбережения;
- включение в план работы школы регулярных проведенных недель, дней здоровья (1 раз в четверть);
- реализация дополнительных образовательных программ по ЗОЖ на всех ступенях образования.

V. Система управления реализацией программы.

Контроль за реализацией мероприятий программы осуществляют исполнители в рамках должностных компетентностей, результативность работы рассматривается 1 раза в год на ШМО.

Система мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения отвечает основным положениям Федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 2106 от 28 декабря 2010 года).

Управление системной модели здоровьесберегающей деятельности осуществляется посредством трехуровневой системы

Система управления

I уровень

Учителя-предметники, воспитатели, учителя физкультуры, учитель ОБЖ, педагоги дополнительного образования.

Ответственность:

- приобретение педагогами компетентности в вопросах здоровьесберегающей деятельности;
- согласование систем учебного процесса и воспитательной работы, ориентированных на здоровьесбережение по новым технологиям и программам;
- учет медицинских рекомендаций в работе с учащимися;
- согласование объема учебной нагрузки с возрастными и индивидуальными особенностями здоровья учащихся;
- соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил;
- взаимодействие с родителями в вопросах здоровья и здорового образа жизни учащихся.

II уровень

курирующие зам. директора ОО, психологи, социальный педагог, руководители методических объединений школы, представители медицинской службы.

Ответственность:

- сопровождение реализации программы здоровьесберегающей деятельности;
- научно-методическая поддержка данной деятельности;
- диагностика и обобщение результатов деятельности и медико-психологических показателей здоровья учащихся.

III уровень

– директор, представители попечительского совета и родительского комитета.

Ответственность:

- определение стратегических направлений деятельности, целей и задач, планирование и координация деятельности, ожидаемых результатов;
- согласование нормативно-правовых актов;
- планирование и распределение ресурсного обеспечения деятельности;
- создание и совершенствование инфраструктуры ОО для здоровьесберегающей деятельности;
- повышение квалификации педагогического коллектива в вопросах здоровьесбережения учащихся;
- разработка стратегии взаимодействия с социальными партнёрами.

VI. Комплексный план мероприятий программы

Мероприятие	Сроки исполнения	Ответственный
1. Организационная работа		
1. Контроль за состоянием медико-психологических, санитарно-гигиенических и педагогических требований к учебно-воспитательному процессу.	В течение года	Заместитель директора по УР, УВР, ВР., педагоги
2. Контроль по использованию здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательном процессе.	В течение года	Заместитель директора по УР, УВР, ВР.
3. Проведение семинаров с педагогами вопросам укрепления и сохранения здоровья учащихся.	По плану работы школы	Заместитель директора по УР, УВР, ВР.
4. Организация мониторинга состояния здоровья и уровня физической подготовленности учащихся.	Сентябрь, май	Заместитель директора УР медицинский работник, учитель физкультуры.
5. Проведение мониторинга санитарно-гигиенического состояния учебных аудиторий и пришкольного участка.	1 раз в полугодие	Комиссия по ОТ.
6. Проведение работы по выявлению учащихся с нарушением адаптации.	Сентябрь, октябрь	Психологи.
7. Организация питания в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.	В течение года	Директор школы, зав. столовой, медицинский работник.
8. Проведение профилактического медицинского осмотра учащихся.	По графику	Медицинская служба.
2. Формирование банка научно-методической литературы		
1. Подбор и рекомендации тематики бесед по формированию ЗОЖ.	В течение года	Заместитель директора по ВР, социальный педагог, психолог, педагог ОБЖ, классные

		руководители, воспитатели.
2. Формирование банка методических разработок уроков, внеклассных мероприятий, классных часов, валеологического направления.	В течение года	Заместитель директора по УВР, ВР, зав. методкабинетом.
3. Составление методических рекомендаций по проведению физкультпауз на занятиях.	Сентябрь	Педагог физкультуры, медработники.
4. Формирование школьной видеотеки по вопросам профилактики употреблений ПАВ, формирование здорового образа жизни.	В течение года	Социальный педагог, классные руководители, воспитатели.
5. Формирование базы имеющейся литературы, организация выставок новинок литературы по формированию ЗОЖ.	В течение года	Библиотекарь
6. Оформление постоянно действующей выставки литературы по ЗОЖ в школьной библиотеке	Сентябрь	Библиотекарь

3. Практические мероприятия

3.1. В области сохранения и укрепления здоровья

3.1.1 Проведение уроков здоровья (1-4 классы - третий час физкультуры)	Согласно расписания	Педагога физкультуры
3.1.2. Регулярное проведение физкульт.пауз на уроках для снятия общефизического, эмоционального и зрительного напряжения.	В течение года на уроках	Педагоги, воспитатели.
3.1.3. Формирование навыков правильной осанки.	В течение года	Классные руководители, воспитатели.
3.1.4 Проведение общешкольных «Дней здоровья».	1 раз в четверть	Заместитель директора по воспитательной работе, МО учителей физкультуры.
3.1.5. Ознакомление учащихся со здоровьесберегающим технологиями на классных часах.	Согласно плана работы классных руководителей, воспитателей	Заместитель директора по воспитательной работе, классные руководители
3.1.6. Участие в школьных, городских, региональных программах по здоровьесбережению.	В течение года	Зам директора по ВР, классные руководители, педагог-организатор, преподаватель-организатор ОБЖ.

3.1.7. Участие в школьных, городских и региональных конкурсах ЗОЖ.	В течение года	Заместитель директора по ВР, преподаватель-организатор ОБЖ.
3.1.8. Организация и проведение школьных спортивных праздников, соревнований.	В течение года	Заместитель директора по воспитательной работе, МО учителей физкультуры
3.1.9. Организация и проведение месячника по ЗОЖ	По плану школы	Преподаватель-организатор ОБЖ, классные руководители, воспитатели.
3.1.10 Реализация школьной программы «Уроки здоровья» и др.	В течение года	Преподаватель-организатор ОБЖ, классные руководители, воспитатели.
<i>3.2. Формирование здоровой внутришкольной среды</i>		
3.2.1. Участие школьников в озеленении классных комнат и школьных рекреаций.	В течение года	Зам. Директора по АХЧ, классные руководители, воспитатели.
3.2.2.Участие школьников в соблюдении санитарно-гигиенического режима учебных аудиторий, спален.	В течение года	Учителя, классные руководители, воспитатели.
3.2.3. Проведение с учащимися тематических бесед по ЗОЖ.	В течение года	Медицинские работники
3.2.4.Создание странички на школьном сайте о ЗОЖ.	В течение года	Социальный педагог, ответственный за школьный сайт.
<i>3.3. Работа с родителями и законными представителями</i>		
3.3.1. Консультации родителей по вопросам охраны здоровья учащихся.	В течение года	Психолог, классные руководители, воспитатели, медработники школы.
3.3.2. Родительские собрания, классные и общешкольные по вопросам организации детского питания, медобслуживания.	Классные часы - 1 раз в четверть, общешкольные - два раза в год	Классные руководители, воспитатели, администрация школы, привлеченные специалисты.
3.3.3. Изготовление и распространение среди родителей буклетов о ЗОЖ.	В течение года	Социальный педагог, воспитатели.
3.3.4. Привлечение родителей к участию в «Днях здоровья».	В течение года	Воспитатели, учителя физкультуры.

<i>3.4. Внеклассная работа по профилактике вредных привычек</i>		
3.4.1. Организация постоянной рубрики на школьном радио «Советы доктора»	1 раз в месяц	Заместитель директора по воспитательной работе, социальный педагог, медработники.
3.4.2. Организация и проведение встреч со специалистами	В течение года	Социальный педагог, медицинские работники.
<i>3.5. Социально-психологическая помощь</i>		
3.5.1. Обучение приемам личной самодиагностики и саморегуляции.	По плану психолога	Психолог
3.5.2. Проведение психологических тренингов «Как сказать «нет»?» (профилактика вредных привычек).	В течение года	Психолог
<i>3.6. Организация питания</i>		
3.6.1. Организация полноценного питания учащихся.	В течение года	Администрация школы, зав. столовой.
3.6.2. Формирование культуры питания у учащихся.	В течение года	Воспитатели, классные руководители
3.6.3. Разработка, корректировка и утверждение меню.	В течение года	Администрация школы, зав.столовой.
<i>3.7. Дополнительное образование</i>		
3.7.1. Вовлечение детей в спортивные секции и кружки.	В течение года	Руководители дополнительного образования
3.7.2. Реализация дополнительных образовательных программы по ЗОЖ.	В течение года	Классные руководители, воспитатели.
3.7.3. Организация и проведение месячника ЗОЖ.	В течение года	Социальный педагог, психолог, медработники, классные руководители, воспитатели.
4 . Организации контроля работы педагогического коллектива по сохранению и укреплению здоровья		
<i>4.1. Здоровьесберегающая инфраструктура</i>		
4.1.1. Состояние и содержание здания школы и помещений школы в соответствии с гигиеническими нормативами.	В течение года	Зам. директора по АХЧ.

4.1.2. Состояние оснащённости физкультурного зала, кабинетов, спортплощадок необходимым оборудованием и инвентарем.	В течение года	Администрация школы, руководитель МО учителей физкультуры.
4.1.3. Состояние оснащённости медкабинета.	В течение года	Администрация школы, зав. медблоком.
4.1.4. Состояние оснащённости школьной столовой	В течение года	Администрация школы, зав. столовой.
<i>4.2. Рациональная организация учебно-воспитательного процесса</i>		
4.2.1. Соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки учащихся, в соответствии с СанПиНом.	В течение года	Администрация школы, заместители директора по УР, УВР, ВР, АХЧ.
4.2.2. Использование методического обеспечения, рекомендованного к использованию в учебно-воспитательном процессе, учитывающего психофизиологические особенности учащихся.	В течение года	Зам. директора по УВР, УР, ВР.
4.2.3. Строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств в учебно-воспитательном процессе (компьютер, аудиовизуальные средства).	В течение года	Зам. директора по УР, УВР, ВР.
4.2.4. Рациональная организация уроков физкультуры и занятий двигательного характера.	В течение года	Зам директора по УР, ВР.
4.2.5. Рациональная организация внеучебной деятельности, обязательное включение динамических пауз, часов здоровья, прогулок, игр на свежем воздухе.	В течение года	Администрация школы, заместители директора по УР, УВР, ВР.
<i>4.3. Организация физкультурно-оздоровительной работы</i>		
4.3.1 Эффективная работа с учащимися на уроках физкультуры	В течение года	Администрация школы, педагоги физкультуры
4.3.3 Организация динамических перемен, физкультпауз на уроках, часа активных движений.	В течение года	Администрация школы, классный руководители, воспитатели.

4.3.4 Создание условий для работы спортивных секций и кружков.	В течение года	Администрация школы, заместитель директора УР, ВР, педагоги физкультуры.
4.3.5 Регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий (Дни здоровья, турпоходы, спортивные мероприятия)	1 раз в четверть	Администрация школы, педагога физкультуры
<i>4.4. Профилактика и динамическое наблюдение за состоянием здоровья школьников</i>		
4.4.1. Анализ и обсуждение на педсоветах и родительских собраниях данных о состоянии здоровья учащихся.	В течение года	Директор школы, медработники.
4.4.2. Создание системы комплексного мониторинга за состоянием здоровья и физической подготовки учащихся.	В течение года	Администрация школы, психолог, классные руководители, воспитатели, учителя физкультуры.
4.4.3 Привлечение медицинских работников к реализации всех компонентов работы по сохранению и укреплению здоровья учащихся, просвещению педагогов и родителей.	В течение года	Администрация школы, медицинские работники, социальный педагог.