

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа села Новое Усманово муниципального района Камышлинский
Самарской области

Утверждаю

Директор ГБОУ СОШ с. Новое
Усманово

 /Маннапова Г.К./

«30» августа 2012 г.



Согласовано

Председатель Управляющего Совет
школы

 /Галиуллина З.А. /

«30» августа 2012 г.
прожорка И.

Комплексно-целевая программа

«ЗДОРОВЬЕ»
на 2012 – 2016 гг.

с. Новое Усманово 2012год

ОГЛАВЛЕНИЕ

- Обоснование необходимости реализации программы
 - Актуальность
 - Описание опыта решения проблемы сохранения и укрепления здоровья обучающихся в ГБОУ СОШ с.Новое Усманово
 - Анализ внешних и внутренних факторов анализ внешних и внутренних факторов потенциала развития ГБОУ СОШ с.Новое Усманово
 - Характеристика основных проблем, на решение которых направлена Программа
- Ресурсы ГБОУ СОШ с.Новое Усманово, поддерживающие реализацию Программы
- Стратегические цели и задачи образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса, повышению культуры здоровья
 - Концептуальные положения, ведущие подходы и принципы, определяющие реализацию программы;
 - Стратегические цели программы;
 - Задачи, обеспечивающие достижение поставленных целей.
- Основные направления реализации Программы по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса, повышению культуры здоровья в образовательном учреждении.
- Условия (организационные механизмы) реализации Программы
 - Организационно-функциональная модель реализации Программы
 - Финансово-экономическое обоснование реализации Программы

5.3. План мероприятий Программы

- Этапы и сроки реализации программы
- Ожидаемые результаты реализации Программы (предполагаемые результаты и индикаторы их достижения).
- Методика оценки эффективности реализации программы.
- Возможные сложности реализации программы и пути их преодоления.
- Нормативно-правовое и методическое обеспечение реализации программы.
- Основные термины и понятия программы.
- Приложения

1.Паспорт программы
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы
с.Новое Усманово м.р. Камышлинский Самарской

Наименование программы	«ЗДОРОВЬЕ»
Дата принятия решения о разработке Программы	Решение Совета школы 2011 года
Заказчики Программы	Родители, педагогический коллектив образовательного учреждения, представители общественности, учащиеся.
Основные разработчики Программы	Маннапова Г.К - директор школы; Мухамеджанова Г.Х. - зам. директора по УВР; Тягаева Г.И. - зам. директора по ВР; Курбангалеева Ю.С. - педагог-психолог; Мухтарова А.С. - учитель физической культуры
Цели и задачи Программы	<p>Основная стратегическая цель Программы- формирования здоровьесберегающего пространства школы.</p> <p>1. Формирование здоровьесберегающего пространства школы как единой образовательной среды школы, характеризующейся единым ценностно-целевым полем всех субъектов образовательного процесса.</p> <p>Стратегическими задачами Программы являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. признание педагогическим коллективом школы приоритетным и значимым направлением своей деятельности здоровьесберегающую организацию образовательного процесса; 2. создание в школе целостной системы воспитания культуры здоровья, в которой все её компоненты (когнитивная, эмоционально-чувственная и деятельностная) направлены на воспитание ценностей, среди которых здоровье занимает особое место; оптимальное сочетание методов положительного и отрицательного мотивирования на здоровый образ жизни; 3. создание в образовательном учреждении здоровьесберегающей пространственно-предметной среды; 4. организация систематического мониторинга здоровья воспитанников и здоровьесберегающей работы в школе. 5. формирование единой системы связывающей усилия школы, муниципальных органов власти, медицинских учреждений, спортивных, оздоровительных центров, способной стимулировать

	развитие здорового образа жизни школьников, находящегося в её пределах
Ключевая концептуальная идея	Создание здоровьесберегающего пространства школы.
Важнейшие целевые индикаторы и показатели Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доля обучающихся школы, охваченных технологией оздоровления в рамках реализации программы: «Формирование здоровьесберегающего пространства в условиях сельской школы». 2. Количество учебных дней, пропущенных учащимися по болезни на одного школьника 3. Повышения уровня физической подготовки обучающихся 4. Доля обучающихся охваченных горячим питанием 5. Степень удовлетворенности родителей и обучающихся организацией жизнедеятельности в школе 6. Доля обучающихся, не испытывающих психологического дискомфорта 7. Доля педагогов применяющих в образовательном процессе здоровьесберегающие технологии 8. Отсутствие отрицательной динамики состояния здоровья обучающихся
Сроки и этапы реализации Программы	<p>2012 – 2016 годы</p> <p><u>На первом этапе</u> (2012-2013 гг.) предусмотрена разработка программы развития школы, проектов и подпрограмм в рамках программы развития школы, являющихся механизмами ее реализации.</p> <p><u>На втором этапе</u> (2013-2014 гг.) приоритет отдается мероприятиям, направленным на осуществление методического, кадрового и информационного обеспечения Программы.</p> <p><u>На третьем этапе</u> (2014-2016 гг.) реализуются мероприятия, направленные в основном на внедрение и распространение результатов, полученных на предыдущих этапах.</p>
Объёмы и источники финансирования Программы	<p>Финансирование Программы осуществляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> - за счёт средств бюджета - за счет внебюджетных источников.
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование здоровьесберегающего пространства школы как единой образовательной среды школы, характеризующейся единым ценностно-целевым полем всех субъектов образовательного процесса. 2. Повышение приоритета здорового образа жизни. 3. Повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении здоровья школьников
Критериями эффективности реализации программы будут выступать	1.Рост личностных достижений всех субъектов образовательного процесса. Положительная динамика физического и психического здоровья учащихся

Порядок управления реализацией Программы	Совет школы и администрация школы оставляет за собой: <ol style="list-style-type: none">1. Координацию и контроль за выполнением Программы2. Анализирует ход выполнения плана, действий по реализации Программы и вносит на педагогический совет по его коррекции3. Осуществляет информационное и методическое обеспечение Программы4. Осуществляет тематический, текущий, персональный и предупредительный контроль за деятельностью педагогов и обучающихся
Контроль реализации Программы	Не реже одного раза в год исполнители представляют отчёт заказчику на Совете школы. Ежегодный публичный отчет на сайте школы.

Структура управления реализации Программы

Субъекты управления	Функциональные обязанности
Совет школы	<ul style="list-style-type: none"> • осуществляет контроль за соблюдением прав участников образовательного процесса, участие в рассмотрении конфликтных ситуаций в случаях, когда это необходимо • регулярно информирует участников образовательного процесса о своей деятельности и принимаемых решениях;
Директор	<ul style="list-style-type: none"> • создаёт необходимые педагогические, методические, управленческие и материальные условия, тем самым обеспечивая успешность реализации программы Здоровья; • поощряет и стимулирует творческую инициативу работников; • поддерживает благоприятный психологический климат.
Зам. директора по ВР	<ul style="list-style-type: none"> • Организует текущее и перспективное планирование воспитательной работы, деятельности классных руководителей, педагогов дополнительного образования с учётом разработанной концепции и программы Здоровья; • направляет работу детских объединений, органов самоуправления школьников; • анализирует результаты и вносит предложения по совершенствованию работы и коррекции.
Учителя	<ul style="list-style-type: none"> • осуществляют обучение и воспитание обучающихся с позиций здоровьесберегающей педагогики; • вносят предложения по совершенствованию и реализации программы;
Педагог -психолог	<ul style="list-style-type: none"> • обеспечивает научное психолого-педагогическое сопровождение учебно-воспитательного процесса; • осуществляет совместно с педагогами анализ школьной среды, её возможностей и требований к психологическим возможностям и уровню развития школьников; • разрабатывает и внедряет определенные мероприятия, формы и методы работы, которые рассматриваются как условия успешного обучения и развития школьников; • проводит диагностику и коррекцию развития личности и коллектива

<p>Классные руководители</p>	<ul style="list-style-type: none"> • осуществляют изучение личности ребёнка, его склонностей, интересов; • содействуют созданию благоприятных условий для индивидуального развития и формирования ребёнка, вносят необходимые коррективы в систему его действий; • анализируют, корректируют и координируют образовательный процесс и взаимоотношения в классе, а также деятельность педагогов, работающих с обучающимися класса; • организуют планирование, подготовку, проведение и подведение итогов периодов жизнедеятельности классного коллектива и классных мероприятий; • координируют совместно с социальным педагогом и психологом социальную защиту учащихся и работу с родителями обучающихся; • обеспечивают деятельность ученического самоуправления в классе; • ведут совместно с активом класса пропаганду здорового образа жизни;
<p>Ответственный за медицинское обслуживание в ОВОП</p>	<ul style="list-style-type: none"> • изучает состояние здоровья учащихся и координирует согласованность действий по охране здоровья обучающихся совместно с другими участниками образовательного процесса; • вырабатывает рекомендации для участников педагогического сопровождения; • организует углублённый медицинский осмотр обучающихся, педагогов и других работников школы; • анализирует динамику состояния здоровья обучающихся и представляет данные в информационно - методический центр; • ведёт профилактико – просветительскую деятельность по пропаганде здоровьесбережения.

ВВЕДЕНИЕ

Можно ли обучать детей так, чтобы сохранилось или даже укреплялось состояние их здоровья? Теоретически – да, практически – не получается. Врачи-педиатры, наблюдающие состояние здоровья школьников, а также данные государственной медицинской статистики свидетельствуют о негативных изменениях в организме учащихся в процессе их обучения в школах разного типа. Еще в начале XX века основоположник отечественной школьной гигиены Ф.Ф.Эрисман внес понятие «школьные болезни», возникновение которых обусловлено обучением детей. К этим болезням им было отнесена близорукость (нарушение зрения), а также сколиоз (боковое нарушение позвоночника) и анемия (низкий уровень гемоглобина в крови). В современных условиях «школьные болезни» сохраняются, хотя их структура изменилась.

У наших школьников чаще выявляются нервно-психические расстройства как предпатологические и патологические состояния, которые специалисты увязывают с организацией учебно-воспитательного процесса в школе.

К другим заболеваниям, часто возникающим у школьников, относятся нарушение зрения (миопия, рефракционная или осевая, и т.д.), болезни костно-мышечной системы (сколиоз, патологический кифоз или лордоз, плоскостопие).

ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ АКТУАЛЬНОСТЬ

Актуальность данной программы обусловлена приоритетным направлениям государственной политики в области образования на сохранение здоровья школьников. Проблема сохранения и укрепления здоровья школьников является одной из важнейших задач современной школы и требование сохранения здоровья учащихся находятся на первом месте в иерархии запросов к результатам общего образования и реализуется в соответствии со стратегических документами, определяющими развитие системы образования Российской Федерации и Самарской области, в том числе Национальной образовательной инициативой «Наша новая школа» (направление «Здоровье в школе»), Доктриной информационной безопасности РФ, Федеральным законом «О безопасности», Федеральными государственными образовательными стандартами нового поколения (Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни учащихся). По материалам Федеральных государственных образовательных стандартов нового поколения 95% опрошенных среди всех заинтересованных групп (семей, школьных специалистов, педагогической общественности, медицинских ассоциаций и т.п.) включают сохранение здоровья школьников в первую пятерку своих потребностных запросов.

Результаты медицинского осмотра учащихся ГБОУ СОШ с.Новое Усманово свидетельствуют о том, что наиболее распространены у детей такие заболевания, как: 1. патология костно-мышечной системы; 2. болезни органов зрения, 3. болезни органов дыхания; 4. патология пищеварительного тракта; 4. Сердечно сосудистые.

Целевая программа «Здоровье» ГБОУ СОШ с.Новое Усманово - это комплексная программа, направленная на формирование здоровьесозидающей среды и здорового образа жизни ребенка, сохранение и укрепление здоровья учащихся и учителей; воспитание у них внутренней потребности вести здоровый образ жизни.

ОПИСАНИЕ ОПЫТА РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ в ГБОУ СОШ с.Новое Усманово

В ГБОУ СОШ с.Новое Усманово – большой опыт по здоровьесберегающей деятельности. Для педагогического коллектива школы здоровье – это одна из базовых профессиональных ценностей. Коллектив ОУ ориентирован на поиск и внедрение здоровьесберегающих технологий и на обеспечение высоких достижений учащихся за счет подбора адекватных технологий педагогической деятельности, а не увеличения нагрузки учащихся. В школе реализуется целевая программа «Здоровье», в начальной школе – «Программа формирования ценности здоровья и здорового образа жизни».

В ОУ уделяется большое внимание созданию оптимальных условий для работы педагогов. Регулярно проводятся медицинские осмотры, диспансеризация, вакцинация и другие профилактические мероприятия.

В школе осуществляется целенаправленная работа по развитию физической культуры учащихся и формированию здорового образа жизни. Эта работа осуществляется по следующим направлениям:

- формирование ценностного отношения учащихся к проблемам здоровья;
- осуществление мониторинга здоровья учащихся;
- реализация систем спортивных мероприятий и двигательной активности учащихся как компонента воспитательной работы школы;
- организация рационального питания;
- создание материально-технического обеспечения формирования здорового образа жизни и развития физической культуры учащихся.

Урочная и внеурочная деятельность дополняют друг друга и направлены на укрепление здоровья детей. Программы физкультурно-оздоровительной направленности и спортивно-массовые мероприятия реализуются и через систему организации досуга учащихся. Они также являются важным моментом здоровьесберегающей деятельности. Большое внимание уделяется организации динамических пауз, как во время уроков, так и вне.

Школа является активным участником различных спортивно-массовых мероприятий, у которых задействованы все участники образовательного процесса (учащиеся, родители и педагоги). В школе работают спортивные секции.

Не только физическому, но и духовному воспитанию, как одному из механизмов оздоровления и воспитания подрастающего поколения в ГБОУ СОШ с.Новое Усманово уделяется значительное внимание.

В ОУ налажена реализация системы просветительской работы по формированию у учащихся, педагогов и родителей культуры отношения к своему здоровью.

Кроме того, в школе ведется работа социального характера:

- Диагностические мероприятия:

- составление социального портрета школы (классов);
- выявление подростков, нуждающихся в психологической и социально-педагогической помощи.

○ Профилактические мероприятия:

- совместная работа с ОДН, КДН с неблагополучными семьями;
- проведение мероприятий по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения
- проведение индивидуальных консультаций для родителей, испытывающих трудности в воспитании детей.

За счет сетевого взаимодействия ОУ с социальными партнерами значительно расширен круг различных услуг здоровьесозидающего характера. Школа активно сотрудничает с спортшколой «Фортуна» и другими организациями Камышлинского района.

АНАЛИЗ ВНЕШНИХ И ВНУТРЕННИХ ФАКТОРОВ ПОТЕНЦИАЛА РАЗВИТИЯ ГОУ №160 (SWOT-АНАЛИЗ)

<i>Внешние факторы</i>	
<i>Возможности</i>	<i>Угрозы</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Наличие государственного заказа в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся. • Поддержка со стороны отдела образования и СВУ МО и Н СО. • Наличие нормативного обеспечения здоровьесберегающей деятельности. • Наличие областных программ, направленных на поддержание социального здоровья. • Наличие районной системы профилактики беспризорности и правонарушений. 	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствие единой государственной программы обеспечения здоровья населения. • Низкий уровень культуры здоровья в обществе. • Увеличение числа социально неблагополучных семей и детей с ослабленным здоровьем. • Ухудшение общей экологической обстановки в в с.Новое Усманово. • Низкая межведомственная координация. • Относительно низкий культурный уровень социума • Отсутствие целевого финансирования здоровьесберегающей деятельности ОУ.
<i>Внутренние факторы</i>	
<i>Преимущества</i>	<i>Недостатки</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Наличие высококвалифицированных специалистов и сотрудничества с психолого-медико-социальной службой в районе. • Хороший профессиональный уровень педагогов. Соответствие педагогических работников ГБОУ уровням квалификации. • Наличие опыта инновационной деятельности в области здоровьесозидания. • Наличие кружков и секций в ОУ и в организациях социальных 	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствие системы эффективного взаимодействия между учреждениями, занимающимися различными аспектами здоровьесбережения. • Недостаточная готовность педагогов к деятельности в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся. • Отсутствие у части подростков твердых жизненных установок. • Несоответствие ресурсов (кадровых, финансовых,

партнеров школы, реализующих программы дополнительного образования детей здоровьеразвивающей направленности.

материально-технических, методических и пр.) конкретному социальному заказу

- Недостаточное использование всех возможных ресурсов для привлечения дополнительного финансирования

ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ, НА РЕШЕНИЕ КОТОРЫХ НАПРАВЛЕНА ПРОГРАММА

Проведя анализ физически-психологического самочувствия школьников с точки зрения здоровьесберегающей среды. Мы выделили ряд проблем по сохранению и укреплению здоровья обучающихся:

- сохранение и укрепление физического здоровья детей;
- проблема создания положительного психологического климата и активной жизненной позиции, субъектных отношений;
- организацию социально-профилактической работы с учащимися, в том числе создание условий для адаптации детей мигрантов;
- формирование культуры здоровья субъектов образовательного процесса (обучающихся, педагогов, родителей).
- проблемы улучшения материально-технической базы

Для решения вышеперечисленных проблем необходимо создание в школе условий, обеспечивающих реализацию в ОУ системной эффективной здоровьесберегающей. Решение данных проблем в ГБОУ СОШ с.Новое Усманово возможно, благодаря разработанной в школе целевой программе «Здоровье», направленной на создание здоровьесберегающей среды и на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса. Эта программа опирается на существующие научно обоснованные подходы к организации здоровьесберегающей образовательной среды. Кроме того, существенным условием для решения вышеперечисленных проблем является наличие в ОУ хорошо подготовленных специалистов к реализации здоровьесберегающей деятельности, использованию в образовательном процессе современных здоровьесберегающих технологий.

Для достижения эффективных результатов необходима в школе согласованная работа всех специалистов и совместная работа в данном направлении со специалистами районных и окружных структур, обеспечивающая единое организационно-методическое сопровождение школы, целенаправленное и планомерное включение ресурсов района в здоровьесберегающую деятельность ОУ.

• РЕСУРСЫ ГБОУ СОШ с.НОВОЕ УСМАНОВО, ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ

Ресурсы

- квалифицированные кадры с опытом работы с использованием здоровьесберегающих технологий,
- развитие службы здоровья ОУ,
- опыт работы ОУ с социальными партнерами,
- наличие комплексной системы обеспечения безопасности в ОУ.

Кадровые ресурсы

В школе работает хороший стабильный коллектив, слаженный по своему составу и творческий по своей сути, всегда готовый к восприятию новых методик, с интересом следящий за новейшими разработками в области образования.

20 учителей школы имеют I и Высшую квалификационные категории, 7 учителей имеют различные награды. При этом учителя постоянно обучаются на различных курсах в СИПКРО, ЦПО, институте Наяновой и др.

В школе действует служба сопровождения, в состав которой входят педагог-психолог, заместитель директора по воспитательной работе, медицинский работник, школьный библиотекарь, классные руководители.

Кроме того, в начальной школе, начавшей реализацию ФГОС, действуют малая и большая службы сопровождения, что так же позволяет оказывать помощь и психолого-педагогическую поддержку учащимся на протяжении всего образовательного маршрута, создавать определённую систему средств, обеспечивающую комфортные условия обучения, воспитания и развития детей. Это позволяет реализовывать комплекс здоровьесберегающих технологий во всех видах деятельности, способствующей развитию физических, эмоциональных, действенно-практических возможностей учащихся.

Большая группа сопровождения	Малая группа сопровождения
Классный руководитель	Медицинский работник
Старшая вожатая	Педагог-психолог
Педагоги - предметники	Классный руководитель
Педагоги дополнительного образования	
Школьный библиотекарь	
Родители	

При организации внутришкольного обучения в качестве лекторов приглашаются специалисты центра «Семья», работники прокуратуры, КДН района, представители медицины и др.

Материально-технические ресурсы

В школе имеется не полностью оборудованный спортивный зал, летняя спортивная площадка, стадион, компьютерные классы для проведения уроков здоровья, предметные кабинеты.

В школе функционирует читальный зал, библиотека, укомплектованная литературой, необходимой для выполнения творческих, проектных, исследовательских работ учителей и учащихся. За каждым классом закреплён учебный кабинет, имеются: 2 компьютерный класса, 1 кабинет английского языка, кабинет музыки, химии-биологии, физики, мастерская, спортивный зал, столовая. Так же имеются: актовый зал, рекреации.

Методические ресурсы.

К ним относятся методические разработки уроков педагогов ОУ с применением здоровьесберегающих технологий. Программы, которые реализуются в рамках научно-методического сопровождения здоровьесберегающей деятельности ОУ: целевая программа «Здоровье».

Методические рекомендации по работе с семьей, по организации здоровьесберегающей среды в ОУ и пр.

Методические разработки по проведению семинаров и круглых столов по проблематике здоровьесбережения (для педагогов и родителей).
Методические разработки проведения классных часов по указанной проблематике.

Информационные ресурсы. Информационная поддержка деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса, осуществляется с помощью ежемесячных планов зам. директоров, классных руководителей, регулярного обновления сайта школы и пр.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ПОВЫШЕНИЮ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ

○ КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ

Ориентация школы на признание ценности здоровья учащегося и педагога, на решение проблемы здорового образа жизни имеет первостепенное значение и находит отклик в многочисленных научных исследованиях. В связи с этим реализация в ОУ целевой программы «Здоровье» (далее Программа) имеет актуальное значение. Разработка школьной программы «Здоровье» продиктована стремлением на новом уровне удовлетворить образовательные, духовные потребности учащихся, их родителей, в полной мере использовать творческий потенциал коллектива.

Основу реализации Программы составляет здоровьесберегающий подход к обеспечению здоровья участников образовательного процесса. Этот подход подчеркивает формирующий и развивающий характер влияния образования на здоровье каждого человека и реализуется через создание *здоровьесберегающей образовательной среды*.

Предлагаемая школой Программа базируется на понимании гармонического сочетания ОБРАЗОВАНИЯ и ЗДОРОВЬЯ детей и подростков как фундаментальных основ полноценного и гармоничного развития ребенка в соответствии с его физическими и психическими возможностями.

Ведущими концептуальными понятиями выступают:

- 1) ЗДОРОВЬЕ участников образования,
- 2) КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ,
- 3) ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА

По определению Всемирной организации здравоохранения, «ЗДОРОВЬЕ - это состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствия болезней и физических дефектов». С развитием человека на первое место выходят социальные и нравственные аспекты здоровья, ведущим принципом его обеспечения становятся собственные усилия человека, а именно:

Принципы обеспечения здоровья:

- Сохранение
- Укрепление
- формирование (развитие) здоровья

Обеспечить наиболее полное и глубокое изучение проблем здоровья, механизмов и условий его сохранения и развития в условиях школы возможно на основе совокупности системного, валеологического и культурологического подходов в образовании.

Программа опирается на следующие ведущие подходы:

- гуманистический, личностно-ориентированный подход, предполагающий признание аксиологической ценности безопасности человека и здоровья каждого отдельного субъекта образования;
- системный холистический (целостный) подход к безопасности и индивидуальному здоровью человека, в основе которого лежит понимание безопасности и здоровья как многомерных сопряженных систем, состоящих из взаимозависимых компонентов (соматических, психических, социальных и нравственных);
- созидательный подход к обеспечению безопасности и здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры безопасности и здоровья как ценностно-мотивационной составляющей целенаправленного оздоровления образа жизни;
- средовой подход к созданию условий для обеспечения безопасности и здоровья человека в системе образования, в котором образовательная среда определяется как совокупность внешних и внутренних по отношению к ОУ факторов, которые оказывают влияние на безопасность и здоровье человека.

Данные подходы реализуются через создание в ОУ условий, обеспечивающих реализацию двух стратегических направлений его развития:

- становление безопасности участников образовательного процесса как противодействие факторам риска (физическим, психологическим, социальным, педагогическим, информационным);
- развитие и становление здоровья участников образовательного процесса, формирование здорового образа жизни.

В современной педагогической науке КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ понимается как «интегративное личностное образование, являющееся выражением гармоничности, богатства и целостности личности и отражающее универсальность ее связей с окружающим миром и людьми, а также способность к творческой и активной жизнедеятельности» (В.А. Магин).

Культура здоровья школьника - это интегративное личностное качество, приобретаемое в результате освоения и принятия индивидом духовного опыта человечества в сфере сохранения и укрепления здоровья, ответственности за его совершенствование в течение всей жизни. Деятельностной формой проявления культуры здоровья выступает понятие «здоровый образ жизни», который трактуется современными исследователями как:

- 1) способ жизнедеятельности, обеспечивающий формирование, сохранение и укрепление здоровья, способствующий выполнению человеком социально-биологических,
- 2) способ биологической и социальной адаптации человека в конкретных условиях жизни,
- 3) способ его выживания в условиях современного кризиса (экономического, экологического, социального).

Основными компонентами здорового образа жизни (деятельностного компонента культуры здоровья) называют: оптимальный двигательный режим; тренировка иммунитета и закаливание; рациональное питание; психофизиологическая регуляция; рациональная организация жизнедеятельности (рациональный режим жизни); отсутствие вредных привычек; валеологическое самообразование.

Программа “Здоровье ” основана на принципах природосообразного, личностно-ориентированного и деятельностного подходов к здоровьюсбережению в ОУ.

3.2.СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ

- Создание санитарно-гигиенических и других условий здоровьесозидания, учитывающих индивидуальные показатели состояния здоровья обучающихся (воспитанников) и педагогов.
- Построение здоровьесозидающей образовательной среды, функционирующей на основе идеологии культуры здоровья, предполагающей формирование здорового образа жизни и организацию здоровьесозидающего уклада ОУ

3.3. ЗАДАЧИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ДОСТИЖЕНИЕ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ

- Выявить проблемы состояния здоровья учащихся и педагогов ОУ и определить пути их решения.
 - Разработка плана мероприятий по созданию условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся и учителей средствами внедрения здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс ОУ
 - Создание системы организационно-методического сопровождения администрации и специалистов ОУ в области решения проблемы сохранения и укрепления здоровья обучающихся (воспитанников) на основе взаимодействия с различными социальными партнерами.
 - Создание службы мониторинга здоровья детей и базы данных мониторинга здоровья школьников.
 - Построение внутренней среды ОУ, обеспечивающей здоровьесберегающий характер образовательного процесса и безопасность обучающихся и педагогов:
- наличие общей и оздоровительной инфраструктуры,
 - создание условий для здорового питания,
 - внедрение здоровьесберегающих образовательных технологий,
 - построение научно-обоснованного учебного режима,
 - обеспечение двигательной активности обучающихся.
- Повышение уровня культуры здоровья как компонента общей культуры учащихся, педагогов, родителей; и формирование на ее основе готовности к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья других людей.
 - Совершенствование работы по организации здорового питания, улучшения медицинского обслуживания.
 - Реализация программ и проектов, связанных с организованным досугом школьников и их семей (поддержание и развитие здоровья).
 - Поиск программ, проектов, разовых мероприятий районного, областного, всероссийского уровня, связанных с развитием массового спорта, пропагандой здорового образа жизни; включение в проекты названного содержания.
 - Привлечение «внешних» специалистов (психологов, медицинских работников, спортсменов) для участия в мероприятиях, связанных с пропагандой здорового образа жизни и развития массового спорта.

• **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Направления	Ценностные установки	Задачи формирования здорового и безопасного ОЖ	Планируемые результаты формирования культуры здорового и безопасного ОЖ
<p>1. Создание здоровьесберегающей инфраструктуры образовательного учреждения.</p>	<p>Ценность здоровья и здорового образа жизни.</p>	<p>Усовершенствовать условия для сбережения здоровья учащихся в ОУ</p>	<p>Улучшение здоровьесберегающей среды в ГБОУ СОШ с.Новое Усманово (В настоящее время все школьные помещения соответствуют санитарным и гигиеническим нормам, нормам пожарной безопасности, требованиям охраны здоровья и охраны труда обучающихся.)</p>
<p>2. Использование возможностей УМК в образовательном процессе и различных образовательных программ, имеющих здоровьесберегающий характер</p>	<p>Отношение к здоровью детей как к главной ценности.</p>	<p>Установка на безопасный, здоровый образ жизни.</p> <p>Формирование заинтересованного отношения детей к собственному здоровью.</p> <p>Обеспечение заинтересованного отношения педагогов и родителей к здоровью детей как к главной ценности</p>	<p>Формирование у учащихся ценностного отношения к здоровью своему и других людей.</p> <p>Формирование у учащихся элементарных представлений о физическом, нравственном, психическом и социальном здоровье человека.</p> <p>Формирование личного опыта здоровосберегающей деятельности.</p> <p>Формирование представлений о роли физической культуры и спорта для здоровья человека, его жизни в целом.</p>
<p>3. Рациональная организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся.</p>	<p>Сохранение и укрепление здоровья учащихся средствами рациональной организации их деятельности.</p>	<p>Повышение эффективности учебного процесса.</p> <p>Снижение функционального напряжения и утомления детей.</p> <p>Создания условий для снятия перегрузки, нормального чередования труда и отдыха.</p> <p>Обеспечение возможности обучающихся осуществлять учебную и внеучебную деятельность в соответствии с</p>	<p>Организация образовательного процесса строится с учетом гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки (выполнение домашних заданий, занятия в кружках и спортивных секциях).</p> <p>Применение в учебном процессе методов и методик обучения, адекватных возрастным возможностям и особенностям обучающихся.</p> <p>Строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств обучения, в том числе компьютеров и аудиовизуальных средств.</p> <p>Педагогический коллектив учитывает в</p>

		возрастными и индивидуальными возможностями.	образовательной деятельности индивидуальные особенности развития учащихся: темп развития и темп деятельности. Регулярное проведение дней Здоровья
4. Организация физкультурно-оздоровительной работы	Положительное отношение к двигательной активности и совершенствование физического состояния.	Обеспечение рациональной организации двигательного режима обучающихся, нормального физического развития и двигательной подготовленности обучающихся всех возрастов. Повышение адаптивных возможностей организма. Сохранение и укрепление здоровья обучающихся. Формирование культуры здоровья.	Полноценная и эффективная работа с обучающимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях) Рациональная и соответствующая организация уроков физической культуры и занятий активно-двигательного характера. Организация динамических перемен, физкультминуток на уроках, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности. Организация работы спортивных секций и создание условий для их эффективного функционирования. Регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий.
5. Реализация дополнительных образовательных программ	Ценность здоровья и здорового образа жизни	Включение учащихся в здоровьесберегающую деятельность	Создание и реализация в школе дополнительных образовательных программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни
6. Просветительская работа с родителями (законными представителями).	Здоровье детей – главная ценность семейного воспитания	Включение родителей (законных представителей) в здоровьесберегающую и здоровьесберегающую деятельность школы.	Сложившаяся (или складывающаяся) система работы с родителями (законными представителями) по вопросам охраны и укрепления здоровья детей
• Организация здорового питания	Сохранение и укрепление здоровья учащихся средствами рациональной организации их	Организация здорового и рационального питания	Качественное и разнообразное питание

	питания		
<ul style="list-style-type: none"> • Семинары и консультации для учителей по вопросам создания здоровьесберегающей образовательной среды. 	Ценность здоровья и здорового образа жизни	Организация и проведение семинаров и консультаций для учителей по вопросам создания здоровьесберегающей образовательной среды ОУ.	Формирование валеологической компетентности у педагогов ОУ

5. УСЛОВИЯ (ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕХАНИЗМЫ) РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Общее руководство реализацией Программы «Здоровье» осуществляется Службой здоровья ОУ, которая организует:

- а) организационно-методическое сопровождение основных направлений реализации Программы,
- б) общественную экспертизу методических материалов, направляемых в банк ресурсов района,
- в) анализ содержания деятельности основных направлений реализации Программы
- г) разрабатывает механизм тиражирования перспективных результатов деятельности ОУ в системе образования Камышлинского района и др.

Постоянный контроль за выполнением программы осуществляет Педагогический Совет и Управляющий Совет государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы с.Новое Усманово в пределах своих полномочий и в соответствии с законодательством РФ

Результаты контроля представляются ежегодно общественности через публичные доклады ОУ.

▪ ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

Источником финансирования деятельности Программы развития являются не только бюджетные, но и дополнительно привлеченные ресурсы (спонсорская благотворительная помощь).

○ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственный
•	Разработка локальной нормативно-правовой базы для организации работы по сохранению и укреплению здоровья учащихся	Сентябрь – май 2011-2012г.	Педагог-психолог, зам.директора по ВР
•	Создание информационного и материально-технического обеспечения здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.	2011 - 2016	Педагог-психолог, зам.директора по ВР
•	Проведение системы тренингов, направленных на профилактику эмоционального выгорания и профессиональной деформации педагогов.	Ноябрь каждого уч.г.	Педагог-психолог, зам.директора по ВР
•	Проведение воспитательных и спортивных мероприятий, обеспечивающих формирование здорового образа жизни.	ежегодно	Зам. дир . по ВР
•	Применение на уроках здоровьесозидающих технологий	2011 - 20165	Зам. директора по УВР
•	Систематическая диагностика состояния здоровья учащихся	ежегодно, сентябрь	Группа сопровождения
•	Контроль за выполнением норм СанПиН и охраны труда	ежегодно, 1 раз в четверть	Зам. директора по УВР, классные руководители
•	Анализ состояния здоровья учащихся	ежегодно, 1 раз в полугодие	Зам. директора по ВР
•	Корректировка учебной программы по физической культуре в соответствии с результатами анализа здоровья учащихся.	ежегодно, 1 раз в четверть	Учителя по физической культуре
•	Проведение музыкальных и спортивных перемен	Постоянно	Зам. директора по ВР
•	Проведение «часа здоровья» на третьем уроке в начальной школе	Систематически с 2011-2012 уч. г.	Вожатая, учителя по физической культуре
•	Организация внеклассной работы по физической культуре после уроков	ежегодно, сентябрь	Зам. директора по ВР
•	- Проведение традиционных общешкольных спортивных соревнований и спортивно-оздоровительных мероприятий в ОУ - Участие в спартакиаде школьников Камышлинского района, округа, области	в течение учебного года по графику спорт. соревнований.	Зам. директора по ВР, учитель ф/культуры
•	Организация и проведение выездов за город, туристических слетов и походов Дней здоровья с привлечением родителей учащихся,	ежегодно, 1 раз в триместр	Зам. директора по ВР
•	Содействие в проведении медико-профилактических мероприятий медицинскими работниками закрепленных за школой поликлиник		Зам. директора по ВР

		постоянно	
•	Создание системы информированности родителей о результатах анализа состояния здоровья и профилактической работы в школе по оздоровлению детей	ежегодно	Зам. директора по ВР
•	Организация и проведение лекций и родительских собраний по проблемам возрастных особенностей обучающихся	ежегодно, 1 раз в триместр	Зам. директора по ВР
•	Внедрение в образовательный процесс малых форм физического воспитания (физкультурные паузы, подвижные перемены, часы здоровья)	Постоянно	Зам. директора по УВР
•	Профилактика травматизма	постоянно	Зам. директора по ВР, служба сопровождения
•	Психологическая помощь обучающимся из семей мигрантов и вынужденных переселенцев по адаптации к новой жизненной ситуации	постоянно	Зам. директора по ВР, служба сопровождения
•	Проведение итоговой и промежуточной аттестации в щадящем режиме с учетом здоровья учащихся	постоянно	Зам. директора по УВР
•	Создание зон отдыха и психологической разгрузки для обучающихся и учителей	2011 - 2016	Зам. директора по УВР и ВР, служба сопровождения
•	Обеспечение внутренней и антитеррористической безопасности и охрана труда	Постоянно	Зам. директора по АХЧ
•	Осуществление выборочного косметического ремонта учебных и служебных помещений	2011-2016 уч.г.	Зам. директора по АХЧ
•	Обновление ученической мебели в кабинетах и классах ОУ	2011 - 2016	Зам. директора по АХЧ
•	Поддержание здания ОУ в хорошем состоянии (ежегодные косметические ремонты, замена элементов систем водоснабжения, теплоснабжения, канализации, электрооснащения и др.)	ежегодно	Зам. директора по АХЧ
•	Преодоление адаптационного периода детей при поступлении в первый класс в щадящем режиме	2011 - 2016	Зам. директора по УВР психолог
•	Лекции для родителей будущих первоклассников «Как подготовить ребенка к школе»	2011 - 2016	Зам. директора по УВР
•	Обеспечение качественным горячим питанием учащихся 1 – 11х классов	ежедневно	администрация

• ЭТАПЫ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (С ОПИСАНИЕМ КАЖДОГО ЭТАПА)

Реализация программы предполагается в период 2012 - 2016 гг. в три этапа:

I этап. - 2011-2012г. - Подготовительный этап реализации Программы.

Создание организационно-правовых условий для формирования безопасной среды и здоровьесберегающих условий обучения школьников.

II этап. - 2012 – 2015 г. – Формирующе-преобразующий (Основной) этап. Реализация Программы в целом. Расширение образовательного потенциала деятельности школы, в том числе через работу секций дополнительного образования детей на базе ОУ и социальных партнеров. Стабилизация здоровья учащихся посредством совместной деятельности мониторинговой службы и службы здоровья с участием родительской общественности, частно-государственного партнерства.

III этап - 2016 г. - Итогово-обобщающий этап. Анализ результатов внедрения Программы и тиражирование педагогического опыта.

Определение перспективных путей дальнейшего развития Программы

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ)

Создание максимально благоприятных условий для формирования здоровьесберегающей среды в ОУ, которые позволят обеспечить:

- повышение успешности учащихся в образовательной деятельности;
- формирование у учащихся готовности к сохранению и укреплению здоровья;
- снижение заболеваемости и функциональной напряженности учащихся;
- повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности;
- усовершенствованную организацию здорового и рационального питания в ОУ.
- Наличие востребованного электронного банка ресурсов района и методических разработок в области обеспечения безопасности и здоровьесозидающей деятельности ОУ;
- Повышение уровней валеологической грамотности и обеспечения безопасной жизнедеятельности обучающихся и их родителей; осознанная потребность в здоровом образе жизни.
- Сбережение здоровья и формирование культуры здорового образа жизни у всех участников образовательного процесса.
- Улучшение физического и эмоционально-психологического состояния всех участников образовательного процесса.
- Расширение сети спортивных секций и кружков физкультурно-оздоровительной работы;
- Рост спортивных достижений обучающихся;
- Повышение профессиональной компетенции педагогов и работников ОУ в сохранении и укреплении физического, нравственного, морального и социального здоровья обучающихся (воспитанников).

ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ:

- снижение заболеваемости учащихся на 10%;
- расширение спектра дополнительных образовательных услуг на 10% ежегодно;
- повышение степени удовлетворенности качеством образования в школе со стороны различных субъектов до 75%;

- снижение асоциальных случаев поведения школьников на 10%
- снижение показателей заболеваемости учащихся и педагогов школы.
- доля здоровья детей с первой группой здоровья в общем контингенте школьников не менее 10%;
- среднегодовой процент заболеваемости детей в общем контингенте детей, обучающихся и воспитываемых по программам начального образования в режиме 6-ти и более часов пребывания не более 50%;

1. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основные результаты реализации Программы оцениваются в рамках мониторинговых процедур, предусматривающих выявление: динамики сезонных заболеваний; динамики школьного травматизма; утомляемости учащихся и т.п.

Инструментарий проведения контроля

- мониторинг результативности выполнения программы;
- степень участия учащихся ОУ в акциях по пропаганде ЗОЖ
- анализ статистических показателей и мониторинговых исследований
- опросы учащихся, родителей, педагогов.
- общественная оценка качества работы школы
- анкетирование всех участников образовательного процесса;
- общественная оценка педагогического совета качества работы школы

Критерии эффективности реализации целевой программы

Для образовательных учреждений:

1. количество (динамика) чрезвычайных ситуаций в школе.
2. количество официальных физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий, в которых принимает ОУ;
3. доля учащихся, охваченных различными формами физкультурно-оздоровительной работы;
4. численность учащихся занимающихся в спортивных секциях

Для учащихся:

1. количество пропусков учебных занятий учащимися (воспитанниками), дней/уч-ся/год;
2. количество уроков физической культуры, пропущенных учащимися
3. (воспитанниками) по освобождению, уроков/уч-ся/год;
4. доля учащихся, участвующих в дополнительном образовании, %;
5. доля учащихся, занимающихся в физкультурных и спортивных секциях, кружках по отношению к общему их количеству, %.
6. доля учащихся, получивших травмы, по отношению к общему их количеству, %
7. количество (динамика) несчастных случаев в ОУ

Для педагогов:

1. доля педагогов, повысивших квалификацию в области обеспечения здоровья и безопасности учащихся, по отношению к общему их количеству, %
2. доля педагогов, владеющих здоровьесберегающими технологиями по отношению к общему их количеству, %;

Социальный эффект от реализации программы

Для ОУ и родителей	Совершенствование здоровьесберегающей образовательной среды ОУ. Развитие социального партнерства с целью оптимизации здоровьесберегающего пространства образовательного учреждения Развитие службы здоровья и службы сопровождения. Учет и реализация интересов основных субъектов образовательного процесса; Повышение удовлетворенности родителей качеством предоставленных образовательных услуг
Для учащихся	Обеспечение образовательных запросов учащихся, имеющих особые образовательные потребности. Изменение отношения к своему здоровью как к ценности.
Для системы образования и для педагогического сообщества	Получение положительного тиражируемого инновационного опыта, подлежащего передаче ОУ района и округа
Для местного сообщества и государства,	Расширение и углубление валеологической составляющей школьного компонента образования

1. ВОЗМОЖНЫЕ СЛОЖНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ И ПУТИ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ

Возможные сложности (риски) реализации Программы	Пути их преодоления
Формальный подход ОУ к реализации здоровьесберегающей деятельности	Стимулирование деятельности ОУ в области здоровьесбережения и формирование установки на получение результатов деятельности
Возможно неприятие инновационных форм организации образовательного процесса на валеологической основе частью педагогов	- Просветительская работа с педагогами. - Обучение педагогов на курсах повышения квалификации. - Методическая поддержка педагогов.
Недостаточность бюджетного финансирования	Поиск дополнительных финансовых средств.

1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ И МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Нормативно-правовую основу и методическое обеспечение реализации Программы составляют документы, характеризующие российскую государственную политику, региональные нормативные акты, локальные акты образовательного учреждения, методические материалы **ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ ПРОГРАММЫ.**

1. **Здоровьесозидающая образовательная среда (ЗОС)**– совокупность компонентов ОУ, их функциональных взаимосвязей и субъектов – педагогов, учащихся (воспитанников) и родителей, в деятельности которых реализуется обеспечение условий для сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса.
2. **Культура здоровья (КЗ)** – сознательная система действий и отношений, определяющих качество индивидуального здоровья человека, слагающаяся из ценностного отношения к своему здоровью и здоровью других людей и являющаяся основой здорового образа жизни.
3. **Сетевое взаимодействие** – установление взаимосвязи между различными образовательными учреждениями или их подразделениями (в данном случае – службами здоровья). Основу сетевого взаимодействия составляют не структурные преобразования, а многочисленные социальные связи, обеспечивающие условия для создания общего образовательного пространства. Сетевое взаимодействие основывается на следующих принципах: открытость и общедоступность определенных ресурсов членов сети как для других членов сети, так и для непрофессиональной общественности; преимущественно «горизонтальное», не иерархическое взаимодействие членов сети.
4. **Служба здоровья образовательного учреждения (СЗОУ)** – организационная форма взаимодействия специалистов ОУ по обеспечению здоровья участников образовательного процесса, формированию их здорового образа жизни.
5. **Социальное партнерство** – технология координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности различных социальных субъектов, вынужденных в силу дефицита ресурсов, иных ограничивающих факторов объединить усилия, материальные возможности и инфраструктуру. Основными категориями социальных партнеров ОУ могут быть органы законодательной и исполнительной власти, учреждения, общественные организации и отдельные категории граждан, заинтересованные в совместной разработке механизмов сохранения и укрепления здоровья детей

1. ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1 . НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ И ДОКУМЕНТАЛЬНАЯ ОСНОВА ПРОГРАММЫ

Нормативно-правовой и документальной основой Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся являются:

1. Конвенция о правах ребенка

Законы и подзаконные акты Российской Федерации

1. Закон РФ «Об Образовании», статья 2, п.1 (от 13.01.1992 № 12-ФЗ с внесенными позднее изменениями)
2. Закон РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»
3. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
4. Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (от 30.03.1999 № 52-ФЗ)
5. Закон РФ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»
6. Национальная образовательная инициатива «НАША НОВАЯ ШКОЛА» Министерства образования и науки РФ;
7. Федеральный государственный образовательный стандарт начального, основного общего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 06.10.2011 № 373;
8. План действий по модернизации общего образования на 2011–2016 гг., утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 07.09.2011 № 1507-р;
9. Гигиенические требования к условиям реализации основной образовательной программы начального общего образования (2009 г.);
- 10.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ЗДОРОВЬЕ ШКОЛЬНИКОВ ГБОУ СОШ С.НОВОЕ УСМАНОВО

В школе ежегодно проводится углублённый медицинский осмотр школьников.

1. Характеристика состава учащихся школы по здоровью

Учебный год	Количество уч-ся	I группа		II группа		III группа		IV	
		здоровья	Основная группа	здоровья	Подготовительная группа	здоровья	Специальная группа	группа	здоровья
2011-2012									
2012-2013									
2013-2014									
2014-2015									
2015-2016									

Классификация учащихся, состоящих на диспансерном учете по различным заболеваниям

	2011-2012 уч.год	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Год					
Всего учащихся					

Из них имеют:

	2011-2012 уч.год	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Заболевание					
Сердечно сосудистые					
Почек					
ЛОР					
Органов пищеварения					
Эндокринной системы					
ЦНС					
Органов зрения					
Ортопедические					
Органов дыхания					

Кожи					
------	--	--	--	--	--

В связи с тем, что в школе большое количество учащихся с ослабленным здоровьем, педагогический коллектив проводит работу по охране и укреплению здоровья школьников совместно с медицинскими работниками ОВОП.

Также проводится мониторинг здоровья педагогического коллектива школы. Заболеваемость педагогов школы за три прошедших года практически не увеличивается.

В школе работает Служба здоровья, которая включает в себя службу сопровождения, в состав которой входит психолог, классные руководители. Служба сопровождения поддерживает связь с ОДН, КДН, Центром помощи семье и детям.

Характеристика состава учащихся школы по здоровью

Группа здоровья					
1					
2					
3					
4					
Всего					

1 – здоровые дети

2 – незначительные отклонения в состоянии здоровья

3 – хронические заболевания

4 – значительные отклонения в состоянии здоровья, в т.ч. дети-инвалиды.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. СИСТЕМА ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Система физкультурно-оздоровительной работы в школе направлена на обеспечение рациональной организации двигательного режима обучающихся, нормального физического развития и двигательной подготовленности обучающихся всех возрастов, повышение адаптивных возможностей организма, сохранение и укрепление здоровья обучающихся и формирование культуры здоровья.

В школе работает не полностью оснащенный *спортивный зал*, имеется летняя спортивная площадка.

		Внеурочная деятельность		
		Традиционные дела	Кружки и секции	Общешкольные проекты
Урочная деятельность				
Реализация на уроках физкультуры программы «Здоровая осанка» (профилактика плоскостопия и сколиоза)	Курс « Физическая культура » способствует выработке установки на безопасный, здоровый образ жизни. На уроках проводятся физкультминутки, гимнастика для глаз и рук. Динамические перемены Диспансеризация	Дни Здоровья Спортивный праздник «Мама, папа, я - спортивная семья» Спортивный праздник « <i>Приз первоклассника</i> » «Весёлые старты» по параллелям, организованные вожатым и учителем физкультуры, родителями, классными руководителями. Праздники здоровья на природе	Волейбол Баскетбол Спортивные игры Танцевальный коллектив «Нежность»	Участие детей и учителей, родителей в ежегодном забеге «Лыжня России» Участие детей в районных мероприятиях: л/атлетика, кросс волейбол, баскетбол, футбол, мини-футбол Первенство школы по шахматам

ПРИЛОЖЕНИЕ 4. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

В системе дополнительного образования занимаются свыше 70% учащихся школы.

Дополнительное образование состоит из 3-х блоков:

1. кружки, развивающие личность ребенка;
2. студии;
3. спортивные секции.

Таблица 4: Программы секционной и кружковой работы

№	Название кружка	Возраст уч-ся (класс)	Ф.И.О. педагога	Нагрузка	Часы работы	День недели
1						
2						
3						
4						
5.						
6.						

ПРИЛОЖЕНИЕ 5.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ ГБОУ СОШ с.Новое Усманово

№	Наименование общественных организаций, учреждений, с которыми сотрудничает общеобразовательное учреждение	Формы сотрудничества	Периодичность контактов
1.	2	4	5
1.	Дом детского и юношеского творчества СП «Созвездие»	Фестивали, конкурсы, слеты, семинары	По плану работы
1.	Дом детского и юношеского творчества СП «Созвездие»	Конкурсы, викторины, праздники, интеллектуальные игры	По плану работы
1.	Кинотеатры, музеи, театры	Экскурсии, спектакли. фильмы	По плану работы
1.	Детская юношеская спортивная школа	Секции, соревнования, организация Летнего отдыха	По плану работы
1.	ЦРБ, ОВОП	Профилактические медицинские осмотры и сопровождение школьников	По плану работы
1.	Органы социальной защиты семьи и детства	Профилактические беседы для родителей, консультации	Ежегодно
1.	Правовые органы содействия школе (РОВД; ГИБДД; ПДН; КДН)	Правовая неделя, классные часы, беседы с обучающимися	1 раз в месяц
1.	Центр «Семья»	Консультации, мониторинг	По мере необходимости
1.	Сельский и районный Совет Ветеранов	Смотр строя и песни, Уроки Мужества», акция «Подарок ветерану»	1 раз в четверть
1.	Центр детского творчества	Детские встречи, конкурсы, дополнительное образование организация на базе нашей школы студии «Умелые ручки» «», « », « »;	По графику работы

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

1. Информационная карта активности школьников в мероприятиях, связанных с тематикой здоровья

Для заместителей директора, отвечающих за здоровьесберегающую деятельность в ОУ (авторская методика О.В. Шлыковой, Н.Н. Коваленко, Н.И. Худяшовой)

№	Направление	Охват учащихся в %			
		Начальная школа	Основная школа	Старшая школа	В целом по ОУ
1	Учебно-образовательная деятельность				
1.1	Уроки здоровья				
1.2	Факультативы				
1.3	Классные часы по вопросам ЗОЖ				
1.4	Групповые занятия по вопросам ЗОЖ				
1.5	Лекции специалистов				
1.6	Олимпиады различного уровня по ЗОЖ				
1.7	Выступление по вопросам ЗОЖ на ученических конференциях различного уровня				
2	Физкультурно-спортивная деятельность				

2.1	Кружки, связанные с двигательной активностью				
2.2	Спортивные секции				
2.3	Дни здоровья				
2.4	Спортивные соревнования различного уровня				
2.5	Спортивные праздники				
Среднее арифметическое от суммы					

Критерии:

— 0-30% обучающихся — н. у. — 0-3 балла;

-31-70% — с. у. — 3,1 — 7 баллов;

— 71-100% — в. у. — 7,1 — 10 баллов.

В целом по ОУ берем среднее арифметическое баллов.

2.Ценностные ориентации обучающихся

Ранжировать по убыванию значимости

для начальной школы	для среднего и старшего звена
знания	знания
дружба	дружба
слава	уважение окружающих
хорошее здоровье	хорошее здоровье
деньги (богатство)	самоуважение

семья	семья
развлечения	слава
сила	власть
	деньги (богатство)
	удовольствия
	развлечения
	сила

Обработка результатов

По распределению рангов можно определить ценность здоровья, в том числе социального (знания, дружба, уважение окружающих, семья), психологического (самоуважение).

Здоровье должно находиться не ниже 4-ого места. Определяется количество обучающихся (в %), ставящих здоровье не ниже четвертого места, количество обучающихся (в %) с динамикой продвижения ценности здоровья вверх.

Если 71-100% обучающихся ставят здоровье не ниже, чем на четвертое место (с динамикой продвижения ценности здоровья вверх) — высокий уровень показателя у ОУ;

31-70% — средний уровень;

0-30% — низкий уровень у ОУ.

3. Отношение родителей к здоровьесберегающей деятельности, осуществляемой в ОУ

Анкета для родителей

Комфортно ли Вашему ребенку в ОУ?

Да — 2 б. Не всегда — 1 б. Нет — 0 б.

Принимаете ли Вы участие в мероприятиях по здоровьесбережению и пропаганде здорового образа жизни в ОУ?

Часто — 2 б. Иногда — 1 б. Не принимаю — 0 б.

Активны ли Вы в развитии школы, как школы укрепления здоровья (спонсорская, организационная, информационная и др. помощь)?

Да — 2 б. Иногда — 1 б. Нет — 0 б.

Получает ли Ваш ребенок знания по здоровому образу жизни в школе?

Да — 2 б. Не знаю — 0 б. Нет — 0 б.

Достаточно ли мер предпринимается в школе для сохранения здоровья Вашего ребенка?

Да — 2 б. Не всегда — 1 б. Нет — 0 б.

Обработка результатов:

5-10 б. — высокий уровень;

3-4 б. — средний уровень;

0-2 б. — низкий уровень.

Схема оценивания деятельности педагогического коллектива ОУ:

— *низкий уровень* здоровьесберегающей деятельности педагогического коллектива, если низкий уровень оценки дают 50-100% родителей, 11-39% родителей — средний уровень, 0-10% родителей — высокий уровень;

— *средний уровень* здоровьесберегающей деятельности педагогического коллектива, если низкий уровень оценки дают 0-20% родителей, 60-100% родителей — средний уровень, 0-20% родителей — высокий уровень;

— *высокий уровень* здоровьесберегающей деятельности педагогического коллектива, если 0-10% родителей оценивают это направление деятельности педагогического коллектива на низком уровне, 11-39% — на среднем, 40-100% родителей — на высоком уровне.

4. Отношение обучающихся к здоровьесберегающей деятельности, осуществляемой в ОУ

Анкета для обучающихся (7 — 17 лет)

Проводится классным руководителем анонимно

Комфортность в школе

Хочется ли тебе идти в школу?

Да — 2 б. Не всегда — 1 б. Нет — 0 б.

В школе тебе комфортно?

Да — 2 б. Не всегда — 1 б. Нет — 0 б.

Является ли школа для тебя тем местом, где можно получить дружескую помощь и поддержку?

Да — 2 б. Не всегда — 1 б. Нет — 0 б.

Если бы тебе пришлось выбирать, хотел ли бы ты продолжить обучение в своей школе?

Да — 2 б. Не знаю — 1 б. Нет — 0 б.

Обработка результатов:

0 — 3 б. — низкий уровень комфортности в школе;

4 — 6 б. — средний уровень;

7 — 8 б. — высокий уровень.

Схема оценивания деятельности педагогического коллектива ОУ:

— *низкий уровень* деятельности педагогического коллектива по формированию благоприятного психологического климата в ОУ, если с низким уровнем данного показателя 50-100% обучающихся, 11- 39% — со средним уровнем, 0-10% — с высоким уровнем;

— *средний уровень* деятельности педагогического коллектива, если с низким уровнем 0-20% обучающихся, 60-100% — со средним уровнем, 0-20% — с высоким уровнем;

— *высокий уровень* деятельности педагогического коллектива, если 0-10% обучающихся с низким уровнем, 11-39% — со средним, 40-100% — с высоким уровнем данного показателя.

Утомляемость в процессе обучения

2.1. Испытываешь ли ты чувство усталости на уроках в школе?

Почти всегда — 0 б. Часто — 1 б. Редко или совсем не устаю — 2 б.

Возвращаясь домой после школы, чувствуешь ли ты себя уставшим?

Почти всегда — 0 б. Часто — 1 б. Редко или никогда — 2 б.

Устаешь ли ты к концу учебной недели?

Почти всегда — 0 б. Часто — 1 б. Редко или совсем не устаю — 2 б.

Остается ли у тебя время на отдых после уроков и выполнения домашнего задания?

Совершенно не остается — 0 б. Редко — 1 б. Остается — 2 б.

Как ты оцениваешь состояние своего здоровья?

Плохое — 0 б. Удовлетворительное — 1 б. Хорошее — 2 б.

Обработка результатов:

7-10 б. — низкий уровень утомляемости;

5-6 б. — средний уровень;

0-4 б. — высокий уровень утомляемости обучающихся.

Схема оценивания деятельности педагогического коллектива ОУ:

— *низкий уровень* деятельности педагогического коллектива по профилактике утомляемости обучающихся, если с низким уровнем утомляемости 0-10% обучающихся, 11- 39% — со средним уровнем, 50-100% — с высоким уровнем;

— *средний уровень* деятельности педагогического коллектива, если с низким уровнем утомляемости 0-20% обучающихся, 60-100% — со средним уровнем, 0-20% — с высоким уровнем;

— *высокий уровень* деятельности педагогического коллектива, если 40-100% обучающихся с низким уровнем утомляемости, 11-39% — со средним, 0-10% — с высоким уровнем данного показателя.

Отношение к вредным привычкам

3.1. Куришь ли ты?

Да — 0 б. Пробовал — 1 б. Нет — 2 б.

Употребляешь ли ты спиртные напитки, в том числе пиво?

Да — 0 б. Пробовал — 1 б. Нет — 2 б.

Употребляешь ли ты наркотические вещества?

Да — 0 б. Пробовал — 1 б. Нет — 2 б.

Обработка результатов:

0-2 б. — низкий уровень отрицательного отношения к вредным привычкам;

3 — 4 б. — средний уровень;

5 — 6 б. — высокий уровень.

Схема оценивания деятельности педагогического коллектива ОУ:

— *низкий уровень* деятельности педагогического коллектива по формированию отрицательного отношения к вредным привычкам у обучающихся, если с низким уровнем данного показателя 50-100% обучающихся, 6- 49% — со средним уровнем, 0-5% — с высоким уровнем;

— *средний уровень* деятельности педагогического коллектива, если с низким уровнем 0-20% обучающихся, 60-100% — со средним уровнем, 0-20% — с высоким уровнем;

— *высокий уровень* деятельности педагогического коллектива, если 0-5% обучающихся с низким уровнем, 6-49% — со средним, 50-100% — с высоким уровнем данного показателя.

5. 5.Активность педагогов в вопросах культуры здоровья и здорового образа жизни

Анкета для педагогов

1.Ваше отношение к вопросам здоровьесбережения?

Активно интересуюсь — 2б.

Интересуюсь, время от времени — 1 б.

Не интересуюсь совсем — 0 б.

2.Ведете ли Вы здоровый образ жизни?

Да, всегда — 2 б.

Стараюсь, но не всегда получается — 1 б.

Не веду совсем — 0 б.

Причины (нужное подчеркнуть):

— самому лень;

— собственная неорганизованность;

— загруженность учебными и внеклассными мероприятиями;

— загруженность домашней работой;

Отсутствие мероприятий, сохраняющих психологическое и физическое здоровье педагога;

— отсутствие материально-технических условий в ОУ;

— невнимание администрации ОУ к вопросам сохранения здоровья педагогов;

— другое _____

3.Принимаете ли Вы участие в работе семинаров, конференций, круглых столов, проблемных, творческих групп, теоретических, практических занятий по здоровьесбережению?

Часто — 2 б. Иногда — 1 б. Никогда — 0 б.

4. Являетесь ли Вы организатором и разработчиком мероприятий по здоровьесбережению для субъектов образовательного процесса: семинаров, классных часов, уроков здоровья, факультативов, дней здоровья, родительских собраний, спортивных соревнований и т. д. (нужное подчеркнуть)?

Часто — 2 б. Иногда — 1 б. Никогда — 0 б.

Используете ли Вы здоровьесберегающие подходы к организации образовательного процесса?

5. Да, систематически — 2 б. От случая к случаю — 1 б. Не использую — 0 б.

Обработка результатов

Для педагога: - 8-10 б. — высокий уровень;

— 4-7 б. — средний уровень;

— 0-3 б. — низкий уровень.

Для ОУ: — *высокий уровень* по формированию мотивации педагогов к здоровьесберегающей деятельности, если 71-100% педагогов имеют высокий уровень рассматриваемого показателя;

— *средний уровень* у ОУ, если 31-70% педагогов имеют высокий уровень показателя; — *низкий уровень* у ОУ, если 0-30% педагогов имеют высокий уровень показателя.

6. Диагностическая таблица изучения уровней воспитанности обучающихся

Модификация методик Н. П. Капустина, М. И. Шиловой

№	Отношение	Показатели воспитанности	Признаки проявления воспитанности
I	К обществу	1. Долг и ответственность	Выполняет общественные поручения охотно, ответственно и с желанием, требует такого же отношения от других
		2. Бережливость	Бережет школьное имущество, стремится побудить к этому других
		3. Дисциплинированность	Примерно ведет себя, самостоятельно соблюдает правила поведения в школе, на улице, дома, требует этих качеств и от других
II	К труду	4. Ответственное отношение к учебе	Учится в полную силу, проявляет интерес к знаниям, трудолюбив и прилежен, добивается

			хороших результатов в учении, сам охотно помогает товарищам
		5. Отношение к общественно полезному труду (трудолюбие)	Понимает общественную ценность труда, проявляет интерес к нему, добросовестно относится к самообслуживанию и другим видам труда, умело организует труд других
III	К людям	6. Коллективизм и товарищество	Общительный, уважает интересы коллектива, сам охотно отзывается на просьбы товарищей, организует полезные дела коллектива
		7. Доброта и отзывчивость	Добрый, заботливый, охотно помогает всем, кто нуждается в его помощи, организует на добрые дела товарищей
		8. Честность и правдивость	Верен своему слову, правдив с учителями, товарищами, добровольно признается в своих проступках и того же требует от других
IV	К себе	9. Саморегуляция, организованность	Управляет своим поведением, умеет организовать свое время, соблюдает санитарно-гигиенические правила ухода за собой
V	К культуре	10. Культурный уровень	Много читает. Охотно посещает культурные центры. Разбирается в музыке, живописи. Охотно делится своими знаниями с товарищами. Привлекает их к культурной жизни

Уровни проявления признаков воспитанности у обучающихся:

- ярко проявляется — 2 балла;
- слабо проявляется — 1 балл;
- не проявляется — 0 баллов.

7. Сводный лист данных изучения уровня воспитанности обучающихся ____ класса _____ ОУ

Заполняется классным руководителем на основе педагогических наблюдений с использованием диагностической таблицы

№	Фамилия, имя обучающегося	Показатели воспитанности в баллах (из диагностической таблицы)	Уровень воспитанности (среднее арифметическое баллов)
---	---------------------------	---	---

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1												
2												
...												
25												
Всего по классу (среднее арифметическое баллов)												

При определении уровня воспитанности по каждому показателю необходимо пользоваться диагностической таблицей.

Итоговая оценка для каждого ребенка выводится как среднее арифметическое баллов по всем показателям воспитанности (сумма баллов делится на 10):

1,6 — 2 б. — высокий уровень воспитанности;

0,9 — 1,5 б. — средний уровень;

0 — 0,8 б. — низкий уровень.

Схема оценивания деятельности педагогического коллектива ОУ:

— *низкий уровень* воспитательной деятельности педагогического коллектива, если с низким уровнем воспитанности 50-100% обучающихся;

— *средний уровень* воспитательной деятельности педагогического коллектива, если с низким уровнем воспитанности 0-30% обучающихся;

— *высокий уровень* воспитательной деятельности педагогического коллектива, если 0-10% обучающихся с низким уровнем воспитанности.

Пронумеровано, прошнуровано
и скреплено печатью
25 листа(ов)

Директор
ГБОУ СОШ с. Новое Усманово
м.р. Камышлинский
Самарской области


Т.К.Маннапова/

