*Приложение 5*

*( к п. 2.3. Программа воспитания и социализации обучающихся при получении ООО)*

**Программа**

**формирования культуры здорового и безопасного**

 **образа жизни**

2016 год

**1. Общие положения**

Программа формирования ценности здоровья и здорового образа жизни обучающихся — это комплексная программа формирования их знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведе­ния, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья как одного из ценностных со­ставляющих, способствующих познавательному и эмоцио­нальному развитию ребёнка, достижению планируемых ре­зультатов освоения основной образовательной программы на­чального общего образования.

Данная программа формирования ценности здоровья и здорового образа жизни сформирована с учётом факторов, оказывающих су­щественное влияние на состояние здоровья детей:

* неблагоприятные социальные, экономические и экологические условия;
* факторы риска, имеющие место в образовательном учреж­дении, которые приводят к дальнейшему ухудшению здоровья детей и подростков от первого к последнему году обучения;
* активно формируемые в школьном возрасте комплексы знаний, установок, правил поведения, привычек;

• особенности отношения обучающихся к своему здоровью, существенно отличающие­ся от таковых у взрослых, что связано с отсутствием у детей опыта «нездоровья» (за исключением детей с серьёзными хро­ническими заболеваниями) и восприятием ребёнком состоя­ния болезни главным образом как ограничения свободы (не­обходимость лежать в постели, болезненные уколы), неспо­собностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, что обусловливает, в свою очередь, невосприятие ребёнком деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой (ребёнок всегда стремится к удовлетворению своих актуальных потребностей, он не знает, что такое будущее, и поэтому ни за что не пожертвует настоящим ради будущего и будет со­противляться невозможности осуществления своих желаний).

Наиболее эффективным путём формирования ценности здоровья и здорового образа жизни является направляемая и организуемая взрослыми самостоятельная работа, способству­ющая активной и успешной социализации ребёнка в образо­вательном учреждении, развивающая способность понимать своё состояние, знать способы и варианты рациональной ор­ганизации режима дня и двигательной активности, питания, правил личной гигиены.

Однако только знание основ здорового образа жизни не обеспечивает и не гарантирует их использования, если это не становится необходимым условием ежедневной жизни ребён­ка в семье и образовательном учреждении.

При выборе стратегии воспитания культуры здоровья у обучающихся необходимо, учитывая психологи­ческие и психофизиологические характеристики возраста, опираться на зону актуального развития, исходя из того, что формирование ценности здоровья и здорового образа жизни — необходимый и обязательный компонент здоровьесберегающей работы образовательного учреждения, требующий соот­ветствующей здоровьесберегающей организации всей жизни образовательного учреждения, включая её инфраструктуру, создание благоприятного психологического климата, обеспе­чение рациональной организации учебного процесса, эффек­тивной физкультурно-оздоровительной работы, рационально­го питания.

Одним из компонентов формирования ценности здоровья и здорового образа жизни является просветительская работа с родителями (законными представителями) обучающихся, привлечение родителей (законных представителей) к совмест­ной работе с детьми, к разработке программы формирования ценности здоровья и здорового образа жизни.

 Организация работы по реализации программы формирования ценности здоровья и здорового образа жизни строится на основе научной обос­нованности, последовательности, возрастной и социокультур­ной адекватности, информационной безопасности и практи­ческой целесообразности.

**2. Цели и задачи Программы:**

* сформировать представление о позитивных факторах, влияющих на здоровье;
* научить обучающихся делать осознанный выбор поступ­ков, поведения, позволяющих сохранять и укреплять здоровье;
* научить выполнять правила личной гигиены и развить готовность на основе её использования самостоятельно под­держивать своё здоровье;
* сформировать представление о правильном (здоровом) питании, его режиме, структуре, полезных продуктах;
* сформировать представление о рациональной организации режима дня, учёбы и отдыха, двигательной активности, научить ребёнка составлять, анализировать и контролировать свой режим дня;
* дать представление с учётом принципа информационной безопасности о негативных факторах риска здоровью детей (сниженная двигательная активность, инфекционные заболе­вания, переутомления и т. п.), о существовании и причинах возникновения зависимостей от табака, алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, их пагубном влиянии на здоровье;
* дать представление о влиянии позитивных и негативных эмоций на здоровье, в том числе получаемых от общения с компьютером, просмотра телепередач, участия в азартных иг­рах;
* обучить элементарным навыкам эмоциональной разгруз­ки (релаксации);
* сформировать навыки позитивного коммуникативного общения;
* сформировать представление об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни;
* сформировать потребность ребёнка безбоязненно обра­щаться к врачу по любым вопросам состояния здоровья, в том числе связанным с особенностями роста и развития.
1. Школа ставит перед собой следующие **задачи:**

- поиск здоровьесберегающих оптимальных режимов учебно-воспитательной работы;

- валеологический анализ уроков;

- разработка, внедрение в практику лучшего опыта использования, совершенствование здоровьесохраняющих технологий обучения и воспитания, адекватных возможностей детей;

- содействие гармоничному развитию детей путем профилактики и коррекции возможных отклонений физического состояния и здоровья на каждом возрастном этапе;

- вооружение педагогов необходимыми знаниями в области здоровья;

- оказание педагогам конкретной помощи в изучении физиологических возможностей организма детей, определении уровня физического развития, соответствия биологического возраста паспортному, ведение наблюдений за ростом и развитием ребенка;

- пропаганда среди родителей, педагогов и детей основ здорового образа жизни.

1. В соответствии с основными задачами содержание работы школы определяется следующими направлениями:

         - научным, изучающим закономерности роста и развития, формирования личности ребенка с целью разработки способов, средств и методов применения валеологических знаний в условиях учреждений системы образования;

         - прикладным, осуществляющим научно-методическое обеспечение всего процесса обучения и воспитания. Направление предполагает подготовку кадров педагогических, ориентированных на ЗОЖ, создание учебных пособий, методических рекомендаций;

         - практическим (работа с детьми, родителями, педагогами ОУ в рамках программы).

1. Основными видами деятельности по программе формирования ценности здоровья и здорового образа жизни обучающихся в школе являются *диагностика, развитие, профилактика и коррекция, консультирование*.

 ***Диагностическая деятельность.***

Школа решает следующие конкретные диагностические задачи:

         - диагностический мониторинг физического состояния, гармоничности развития, физической подготовленности и работоспособности детей, контроль за состоянием функций опорно-двигательного аппарата и органа зрения;

         - диагностика готовности ребенка к поступлению в школу с выявлением степени морфофункциональной зрелости ребенка;

        - диагностика состояния адаптационных механизмов, предупреждение психосоматической дезадаптации;

         - контроль за сбалансированностью питания;

         - мониторинг причин, влияющих на ухудшение состояния здоровья и нарушение гармоничности физического развития.

 ***Развивающая деятельность*** ориентирована на оказание помощи педагогическому коллективу в осуществлении индивидуального подхода в обучении и воспитании детей, развитии их способностей и склонностей.

 ***Профилактическая и коррекционная деятельн***ость определяется необходимостью формирования у педагогов и детей потребности в знаниях о здоровом образе жизни, желания использовать их в работе с ребенком, а также своевременным предупреждением и устранением возможных отклонений в состоянии здоровья и физического развития, обусловленных неумелым обучением и воспитанием. Профилактическая и коррекционная работа проводится как с отдельными детьми, педагогами, так и с их группами.

 В процессе профилактической и коррекционной работы осуществляются следующие конкретные мероприятия:

         - прием детей в первые классы, диагностика физиолого-гигиенической готовности степень биологической зрелости с целью раннего выявления возможных отклонений в состоянии здоровья;

         - разработка комплекса развивающих, профилактических и коррекционных упражнений для занятия с детьми. Совместно с педагогами и родителями намечает программу индивидуальной работы с целью их улучшения адаптации, высокой работоспособности и обеспечения нормального развития с учетом индивидуальной готовности ребенка к обучению на каждом переходном этапе.

 ***Консультативная деятельность*** ориентирована на повышение валеологической культуры педагогов и родителей; расширение кругозора по вопросам здорового образа жизни.

 При осуществлении консультативной работы необходимо решать следующие задачи:

         - консультация педагогов, родителей по проблеме оздоровления детей. Консультации могут носить как индивидуальный, так и групповой характер;

         - индивидуальные и коллективные занятия с детьми по вопросам здорового образа жизни;

         - повышение валеологической грамотности через работу педагогического совета, методических объединений, общих и родительских собраний;

         - на базе библиотеки комплектация библиотечки по проблемам здоровья и здорового образа жизни.

**3.** **Модель организации работы по формированию**

**у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни**:

В соответствии с выше указанным в школе вводится следующая модель организации работы по формированию у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни:

*3.1. Первый этап —* ***анализ состояния и планирование рабо­ты*** образовательного учреждения по данному направлению, в том числе по:

* организации режима дня детей, их нагрузкам, питанию, физкультурно-оздоровительной работе, сформированности элементарных навыков гигиены, рационального питания и профилактике вредных привычек;
* организации просветительской работы образовательного учреждения с учащимися и родителями (законными предста­вителями);
* выделению приоритетов в работе образовательного уч­реждения с учётом результатов проведённого анализа, а так­же возрастных особенностей обучающихся на ступени начального общего образования.

**Анализ деятельности школы по здоровьесбережению учащихся**

В школе ежегодно проводится мониторинг физического и психического здоровья учащихся, сделан анализ деятельности школы по здоровьесбережению учащихся.

Изучение результатов исследования позволяют выявить ряд серьезных проблем, вызывающих обоснованную тревогу. Так анализ заболеваемости учащихся показывает, что практически здоровых насчитывается 12%, 69,7% учащихся с функциональными отклонениями, 18% школьников являются хроническими больными, у 18% имеются нарушения осанки, сколиоз, у 23% учащихся заболевания органов зрения. Высокий уровень школьной тревожности детей в основной и старшей школе проявляется у 45%.

Анкетирование учащихся и родителей свидетельствует, что дети испытывают перегрузку, перенапряжение в учебном процессе, много времени тратят на подготовку домашних заданий.

Тревожным показателем является недостаточный уровень мотивации учащихся к здоровому образу жизни. Выявилась и проблема методического характера: педагоги школы медленно внедряют Здоровьесберегающие технологии в учебный процесс, слабо владеют активными методами и формами обучения, ряд учителей работает в режиме авторитарной педагогики. Совершенствования требует и воспитательная работа по профилактике вредных привычек у учащихся. Традиционно проводимые беседы о вреде курения и алкоголизма, кроме как отрицательного, никакого воспитательного и профилактического значения не имели. Новых подходов требовала и работа с семьями учащихся по вопросам сохранения здоровья.

Анализ оздоровительно-спортивного обеспечения показал, что необходимо совершенствование оборудования и оснащения. Имеющийся спортивный и тренажерный комплекс не позволяют в полной мере реализовывать задачи уроков физического воспитания.

Анализ уровня здоровья педагогов свидетельствовал, что в школе у части учителей высокий уровень профессионально выгорания, они слабо владеют навыками саморегуляции.

Подробный анализ здоровьесберегающей деятельности школы позволил выдвинуть гипотезу, что результаты работы школы по данному направлению будут более высокими, если она будет носить комплексный, системный характер.

В школе созданы ***4 проблемных группы***.

Первая группа занималась разработкой проблемы «Обеспечение сохранения и укрепления здоровья учащихся в учебном процессе».

Вторая группа работала над проблемой «Обеспечение сохранения и укрепления здоровья учащихся во внеурочной деятельности».

Третья над проблемой «Сохранение и развитие здоровьесберегающих культурных традиций семьи».

«Обеспечение здоровьесберегающей деятельности педагогов» являлось проблемой, над которой работала четвертая группа.

 Практическим выходом деятельности проблемных групп, участниками которых были педагоги, школьный фельдшер, психолог стала «Программа формирования ценности здоровья и здорового образа жизни обучающихся», которая является составной частью программы развития школы.

*3.2.Второй этап* — ***планирование деятельности образовательного учреждения по данному направлению.***

**1. Образование в области здоровья:**

* Это введение дополнительных образовательных программ, направлен­ных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, которые носят модульный характер и реализуются во внеурочной деятельности либо включаются в учебный процесс;
* лекции, беседы, консультации по проблемам сохранения и укрепления здоровья, профилактики вредных привычек;
* проведение Дней здоровья, конкурсов, праздников и других активных мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни.

**2. Физическое воспитание** (физическая культура и спорт, трудовые навыки), которое представляет собой последовательно спланированную школьную программу на весь курс обучения физическим навыкам и физической активности, пригодную для всех школьников.

**3. Работа медицинского кабинета** ориентирована на профилактику и раннее вмешательство, включая оказание неотложной помощи, первой помощи, умение работать с хронически больными детьми, связь с медицинскими учреждениями по месту жительства. **Система питания**  обеспечивает детей разнообразной, вкусной и здоровой пищей, формирует и отслеживает правила питания в классах и столовой.

**4. Служба здоровья школы (Школьный совет содействия укреплению здоровья)** оценивает состояние здоровья педагогического и технического персонала, уровень его компетентности по данному вопросу, готовность к системным действиям по сохранению здоровья, поддерживает работу персонала, направленную на обеспечение здоровья учащихся, создает позитивные ролевые модели.

**5. Консультирование, психологическая и научно-методическая службы** включают в работу школьных структур социального обеспечения.

**6.** Здоровая среда направлена на **формирование благоприятного физического и психологического климата** в школе.

**7. Вовлечение родителей и общественности** включает широкий круг возможностей по сохранению и улучшению здоровья школьников.

**4. Принципы  формирования культуры здорового**

**и безопасного образа жизни**

* принцип *природосообразности*, предполагающий учет возрастных и индивидуальных особенностей учащихся на основе изучения  их потребностей и интересов и организация в связи с этим их здоровьесберегающей   деятельности;
* принцип *формирования ценностных установок* школьников на здоровый образ жизни, следование которому обеспечивает формирование системы ценностей, мотивов и установок учащихся на здоровый образ жизни;
* *принцип культуросообразности*(включение в культуру посредством специально ориентированной и организованной здоровьетворческой деятельности)**;**
* *принцип ориентации на саморазвитие культуры здоровья*(признание подростка субъектом процесса здоровьетворческой деятельности)**;**
* *принцип здоровьетворческой активности*(опора на активную личностную позицию школьников в формировании здорового образа жизни)**;**
* *принцип интеграции воспитательного воздействия*, следование которому означает активное взаимодействие всех субъектов педагогического процесса: учителей, родителей и детей,  направленное на обеспечение физического и психического здоровья каждого ребенка**;**
* *принцип гуманности* основан на признании индивидуальности каждого ребенка, его физического, духовного, эмоционального, социального и нравственного развития, милосердия и поддержки в критической ситуации. Проявляется это в поддержке личности в стремлении к самоопределению, помощи ребёнку в самореализации в семье, в школе, в оздоровительных, культурных, правовых, социальных, государственных и общественных учреждениях.
* *принцип социальной ответственности* общества за реализацию человека в творчестве, приобретение знаний, удовлетворение в общении. Он выражается в создании условий для развития одарённых детей, детей физически слабых, с отклонениями в поведении, детей – сирот, детей – инвалидов, детей – мигрантов, детей, страдающих от жестокого обращения и нуждающихся в попечительстве.

**5. Ожидаемые конечные результаты Программы:**

Реализация мероприятий Программы позволит:

* Сохранить репродуктивное здоровье учащихся;
* Создать условия для снижения уровня нервно-психических и сердечно-сосудистых расстройств, патологий желудочно-кишечного тракта, простудных заболеваний, заболеваний органов чувств, зрения,  опорно-двигательного аппарата в процессе обучения;
* Внедрить оптимальный режим учебного труда и активного отдыха детей в урочное и  внеурочное время;
* Постоянно  корректировать учебные нагрузки в соответствии с состоянием здоровья    детей;
* Помочь социально адаптироваться (средствами образования) детям с проблемами в развитии и ограниченными возможностями здоровья, детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
* Сформировать осознанное отношение детей и их родителей, членов педагогического коллектива к состоянию здоровья через пропаганду здорового образа жизни.

**6. Критерии эффективности реализации Программы**

* Медицинский критерий (Индекс Здоровья);
* Дидактический критерий (Знания, умения, навыки по вопросам здоровья);
* Воспитательный критерий (культура здоровья, отношение к вредным привычкам, информированность учащихся о здоровом образе жизни).

Инструментарий, используемый для диагностирования здоровья учащихся:

* Анкета здоровья
* Карты динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся
* Карты наблюдения за состоянием ребенка
* Анкета «Расскажи о школе»
* Анкеты напряженности
* Метод самооценки здоровья учащихся (Тихомирова Л. Ф. «Школьникам о здоровом образе жизни»)
* Шкалы тревожности Сирса, Кондоша

**7. Направления и методы контроля**

**за деятельностью школы по формированию культуры здорового**

**и безопасного образа жизни**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направления** | **Методы** |
| 1. Уровень физического и психического здоровья учащихся, учителей
 |  Профилактические осмотры, диспансеризация, анкетирование, наблюдение, посещение уроков, собеседования, изучение документации, экспертные оценки, тестирование, опросы |
| 1. Соблюдение санитарно-гигиенических норм, режимных моментов, учебной нагрузки
 |  Посещение уроков, анкетирование учащихся и родителей, наблюдения |
| 1. Уровень сформированности мотивации к здоровому образу жизни у учащихся
 |  Наблюдения, анкетирование, анализ посещаемости секций, спортивных соревнований |
| 1. Уровень воспитанности учащихся
 |  Наблюдения, беседы, тестирование, проективные методики, анкетирование |

**8. Участники Программы**

* учащиеся;
* классные руководители;
* учителя-предметники;
* школьный фельдшер;
* врачи-специалисты из ЦРБ;
* специалист по вопросам правонарушений, безнадзорности, ранней алкоголизации и наркотизации детей и подростков (школьный инспектор ПДН);
* социальные партнеры;
* школьные специалисты (психолог);
* родители.

**9. Функции различных категорий работников школы**

**в контексте реализации Программы**

**1.Функции  медицинской службы школы:**

* проведение диспансеризации учащихся школы;
* медосмотр учащихся школы,  определение уровня физического здоровья;
* выявление учащихся специальной медицинской группы.

 **2.Функции директора и его заместителей:**

* общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль;
* общее руководство по организации валеологической службы в школе;
* общее руководство и контроль за организацией горячего питания учащихся в школе;
* организация преподавания вопросов валеологии на уроках биологии и ОБЖ;
* организация и контроль уроков физкультуры;
* обеспечение работы спортзала во внеурочное время и во время каникул, работы спортивных секций;
* разработка системы внеклассных мероприятий по укреплению физического здоровья учащихся и ее контроль;
* организация работы классных руководителей по программе «Формирования ценности здоровья и здорового образа жизни обучающихся» и ее контроль;
* организация создания банка данных о социально неблагополучных семьях и обеспечение поддержки детей из таких семей;
* организация работы психологической  службы в школе.

 **3.Функции классного руководителя:**

* санитарно-гигиеническая работа по организации жизнедеятельности детей в школе;
* организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике частых заболеваний учащихся;
* организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике детского травматизма на дорогах;
* организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике наркомании,  токсикомании, табакокурения;
* организация и проведение профилактических работы с родителями;
* организация встреч родителей с представителями правоохранительных органов, работниками ГИБДД, КДН, медработниками, наркологами;
* организация и проведение внеклассных мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы и др.) в рамках программы;
* организация и проведение исследования уровня физического и психофизического здоровья учащихся;
* организация и проведение диагностик уровня и качества знаний учащимися правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры.

**10. Методы контроля над реализацией Программы:**

* проведение заседаний Методического совета школы;
* посещение и взаимопосещение уроков, проводимых по ЗОТ;
* создание методической копилки опыта;
* мониторинг состояния здоровья учащихся и морально-психологического климата в школе;
* сбор статистики о динамике развития мотивации к обучению;
* контроль за организацией учебного процесса, распределением учебной нагрузки, объемом домашних заданий, внеурочной образовательной деятельностью учащихся в свете формирования здорового образа жизни.

**11. Структура системной работы школы**

**по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни**

 Системная работа по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни представлена в виде пяти взаимо­связанных блоков — по созданию здоровьесберагающей инф­раструктуры, рациональной организации учебной и внеучебной деятельности обучающихся, эффективной организации физкультурно-оздоровительной работы, реализации образова­тельной программы и просветительской работы с родителями (законными представителями) и способствует фор­мированию у обучающихся ценности здоровья, сохранению и укреплению у них здоровья.

1. **Оценка здоровьесберегающей инфраструктуры образовательного учреждения**

1. Школа размещается в каменном здании, построенном по типовому проекту. В школе имеется водопровод, канализация, центральное отопление. Столовая рассчитана на 150 посадочных мест. Пищеблок оборудован электрической плитой, холодильником.

2. Режим работы школы

Школа работает по шестидневной рабочей неделе (у 1-ых классов –пятидневная учебная неделя). Продолжительность уроков: 1-е классы – 35 минут, 2-11 классы – 45 минут. В 1 классе шестой день используется для проведения часов здоровья, коррекционно-развивающей работы.

3. Здоровьесберегающее оборудование

Основное

В школе имеется медицинский кабинет.

Спортивную базу школы составляют:

* игровой спортивный зал с двумя раздевалками
* тренажерный зал
* спортивный городок на территории школы. Он включает игровые площадки, футбольное поле, полосу препятствий, детскую игровую.

4. Здоровьесберегающие мероприятия

В школе проводятся мероприятия:

* диспансеризация учащихся
* профилактические прививки
* дни здоровья, турпоходы
* школьные спортивные праздники
* беседы о здоровье с учащимися, родителями
* витаминизация
* выпуск сан бюллетеней, листков здоровья
* организована работа спортивных секций

5. Персонал школы

Фельдшер – 1 человек

Учителя физкультуры – 3 человека

Психолог – 1 человек

Руководители спортивных секций – 3 человека

**Паспорт школы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Показатели,******характеризующие******инфраструктуру школы*** | ***Критерии*** | ***Оценка в баллах*** |
| 0 баллов | 1балл | 2 балла |
| **Здание** |
| 1. ***Расположение***
 | Вблизи промышленных объектов | Вблизи крупных магистралей | Вдали от промышленных и транспортных узлов | **2** |
| 1. ***Транспортное обслуживание школьников***
 | Отсутствует | Городской транспорт по расписанию | Специальный транспорт | **2** |
| 1. ***Участок образовательного учреждения***
 | Отсутствует  | Плохо оборудован | Оборудован в соответствии с рекомендациями СанПиН | **2** |
| 1. ***Оборудование     подсобных помещений    (гардеробы, туалеты и т.п.)***
 | Не оборудованы | Не полностью соответствует требованиям CанПиН | Соответствует требованиям СанПиН | **2** |
| 1. ***Здание школы***
 | Приспособленное | Типовой проект 1930-1990-х гг. | Современное | **1** |
| 1. ***Ремонт здания проводится***
 | Не проводится | Редко. Только косметический | Регулярно, в том числе капитальный | **2** |
| 1. ***Водоснабжение и канализация***
 | Отсутствует | Не полностью соответствует требованиям СанПиН | Соответствуеттребованиям СанПиН | **2** |
| **Кабинеты и другие учебные помещения** |
| 1. ***Размеры: площадь, кубатура, размер и расположение окон, покрытие стен и полов***
 | Большая часть помещений не соответствует требованиям СанПиН | Половина помещений соответствует требованиям СанПиН | Более 80 %помещенийсоответствуюттребованиямСанПиН | **2** |
| 1. ***Наличие ТСО***
 | Отсутствуют | Имеются устаревшие, в плохом состоянии, в недостаточномколичестве | Большая часть кабинетов оснащена необходимыми современными ТСО | **2** |
| 1. ***Кабинет информатики***
 | Отсутствует или не имеет оснащения | Оснащены устаревшими моделями | Оснащенысовременнымикомпьютерами | **2** |
| 1. ***Учебные мастерские и студии***
 | Плохооборудованы | Оборудование морально устарело | Современное эргономичное ибезопасное оборудование | **2** |
| 1. ***Размеры мебели***
 | В большинстве классов несоответствуюттребованиям | В половине классов соответствуют требованиям СанПиН | Соответствуют требованиям CанПиН не менее чем в 80 % кабинетов | **2** |
| 1. ***Воздушно-тепловой режим в помещениях школы***
 | Не контролируется | Контролируется эпизодически | Регулярно контролируется СЭС | **2** |
| 1. ***Освещеннось мест занятий***
 | Не контролируется | Контролируется эпизодически | Регулярно контролируется ОС | **2** |
| 1. ***Санитарное состояние***
 | Не контролируется | Контролируется эпизодически | Регулярно контролируется СЭС | **2** |
| **Спортивные залы, оборудование и инвентарь** |
| 1. ***Спортивные залы***
 | Отсутствуют или не имеют должного оборудования | Имеются, но оснащены слабо либо не соответствуют требованиям CaнПиН | Соответствуют требованиям СанПиН по габаритам и оснащению | **2** |
| 1. ***Раздевалки, подсобные помещения***
 | Отсутствуют или не имеют должногооборудования | Имеются, но не соответствуют требованиям СанПиН | Соответствуют требованиям СанПиН по габаритам и оснащению | **1** |
| 1. ***Спортивное оборудование и инвентарь***
 | Отсутствует или устарело | Частично имеется, носостояние и комплектация неудовлетворительны | Имеется в хорошем состоянии и достаточной комплектации | **2** |
| 1. ***Оборудование спортивной площадки***
 | Отсутствует или устарело, практически не используется | Оборудование недостаточно или требует обновления и ремонта | Хорошо оборудована в соответствии с действующими рекомендациями | **1** |
| 1. ***Тренажерный зал, другие помещения для спортивных занятий***
 | Отсутствуют или не имеют должного оборудования | Имеются, но оснащены слабо либо не соответствуют требованиям СанПиН | Соответствуют требованиям СанПиН по габаритам и оснащению  | **2** |
| 1. ***Плавательный бассейн***
 | Отсутствует | Имеется или арендуется. Используется периодически для проведения отдельных занятий | Имеется или арендуется. Используется регулярно, заня-тия плаванием включены в расписание уроков или внеурочных занятий | **2** |
| **Медицинский кабинет и оборудование** |
| 1. ***Медицинский кабинет***
 | Отсутствует или не оборудован | Имеется, оснащен минимальным комплектом оборудования | Оснащен обязательным и дополнительным оборудованием | **2** |
| 1. ***Стоматологический кабинет***
 | Отсутствует или не оборудован | Имеется, оснащенминимальнымкомплектом | Оснащен современным оборудованием | **0** |
| 1. ***Дополнительное оборудование по укреплению здоровья и профилактике заболеваний у детей***
 | Отсутствует | Имеется, но используется эпизодически или без контроля врача | Имеется и регулярно используется под контролем врача | **1** |
| **Организация питания школьников** |
| 1. ***Столовая, обеденные столы, стулья, посуда и т.п.***
 | Отсутствует | Есть, по оснащение устарело или требует ремонта | Есть и оснащена современным инвентарем | **2** |
| 1. ***Оборудование столовой: плита, холодильник, моечное оборудование, прилавок и т.п.***
 | Отсутствует | Есть, но оборудование недостаточно, устарело или требует ремонта | Есть и достаточно оснащена современным оборудованием | **2** |
| 1. ***Горячее питание***
 | Отсутствует | Нерегулярно для части обучающихся | Ежедневно для всех учащихся | **2** |
| 1. ***Качество питания***
 | Не контролируется | Контролируется эпизодически | Регулярно контролируется медперсоналом | **2** |
| 1. ***Дополнительные источники финансирования или натуральных продуктов***
 | Отсутствуют | Эпизодически имеются | Имеются на регулярной основе | **2** |
| **Обеспечение необходимым квалифицированным персоналом** |
| 1. ***Медработники***
 | Отсутствуют | Имеется только средний медперсонал или численность медперсонала недостаточна | Квалифицированный медицинский персонал имеется в достаточном количестве | **1** |
| 1. ***Учителя физической культуры***
 | Отсутствуют | Не имеют специального образования или численность персонала недостаточна | Персонал достаточной численности и квалификации | **2** |
| 1. ***Психологи***
 | Отсутствуют | Не имеют специального образования или численность персонала недостаточна | Персонал достаточной численности и квалификации | **1** |
| 1. ***Логопеды***
 | Отсутствуют | Не имеют специального образования или численность персонала недостаточна | Персонал достаточной численности и квалификации | **0** |
| **Сумма баллов** | **56** |

1. **Организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся**

направлена на повышение эффективности учебного и воспитательного процесса, снижение при этом чрезмерного функционального напряжения и утомления, создание условий для снятия перегрузки, нормального чередования труда и отдыха.

**1. Деятельность школы по соблюдению санитарно-гигиенических требований в организации УВП**

1. Мероприятия по профилактике утомления, переутомления, нервно-психических расстройств:

1. Разработка учебных режимов с учетом психологических особенностей детей, физического и психического развития, пола, возраста, состояния здоровья.
2. Соблюдение оптимальной длительности и структуры урока с активным отдыхом во время его.
3. Частая смена видов учебной деятельности.
4. Наличие эмоционально-умственных разрядок.
5. Физкультминутки для снятия статической нагрузки, рук, глаз.
6. Правильное распределение уроков в течение дня
7. Достаточное продолжение перемен и правильная их организация.
8. Психогигиена учебного процесса.

2. Мероприятия по профилактике заболеваний органов зрения:

1. Поддерживать в учебных кабинетах достаточное освещение.
2. Использовать дополнительное освещение классных досок.
3. Использовать в осеннее-зимний период комбинированное освещение (естественное и искусственное) шторы в проемах использовать только про солнце.
4. Правильный подбор мебели.
5. В течение учебного года менять детей местами, чередование под ребенка.
6. Размещение детей с ослабленным зрением ближе к доске (на 1, 2, 3 парты).
7. Проведение комплексов упражнений для глаз (прилагаются).
8. Проведение физкультминуток для отдыха глаз.
9. Проведение бесед по охране зрения.
10. Своевременное выявление детей с пониженной остротой зрения и направление в глазной кабинет.
11. Проведение бесед о важности ношения очков.

3. Мероприятия по профилактике заболеваний позвоночника

1. Подбор мебели по возрасту
2. Правильная посадка
3. Повышение двигательной активности
4. Активный отдых во время перемен
5. Ежедневное проведение в школе утренней гимнастики
6. Систематическое развитие и укрепление мускулатуры (активное занятие физической культурой на уроках и спортивных секциях)
7. Замечания со стороны педагогов и мед. Работника с целью выработки рефлекса правильной осанки (прилагаются)
8. Применение в утренней гимнастике и физкультминутках специальных упражнений для исправления нарушений осанки (прилагаются)
9. Использование для этих целей бассейна
10. Проведение профилактики и лечение нарушений осанки и искривлений позвоночника аппаратом «Миоритм-40»

4. Мероприятия по профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта

1. Обеспечение горячими завтраками всех учащихся
2. Обеспечение обедами групп продленного дня и всех детей по желанию
3. Разнообразить меню, чаще использовать в приготовлении блюд овощи и фрукты
4. Витаминизация 3 блюд аскорбиновой кислотой
5. Диетпитание для детей
6. Иметь в буфете ассортимент выпечки
7. Ежедневный бракераж пищи
8. Не использовать в питании детей продукты, которые запрещены органами Госсанэпиднадзора.

**2. Обеспечение сохранения и укрепления детей в учебном процессе**

Охрана здоровья школьников, обеспечение оптимального функционального состояния их организма без чрезмерного напряжения нервной системы и значительного утомления в большой степени зависят от правильной организации учебного процесса, соблюдения гигиенических норм учебной деятельности.

Принципы организации жизнедеятельности учащихся с учетом природы каждого ребенка.

1. Гуманистический личностный подход, т.е. уважение уникальности и своеобразия каждого ребенка.
2. Природосообразность – обучение и воспитание с учетом природы ребенка, уровня его здоровья, биологических и психологических особенностей.
3. Педагогическая целесообразность – разумная мера педагогического вмешательства, предоставление ребенку разумной самостоятельности и возможности самовыражения.
4. Культуросообразность – развитие личности ребенка на основе русской национальной культуры, взаимопонимание с семьей, внимание к семейным традициям как части общей культуры.
5. Принцип событийности – введение в жизнь ребенка оптимально ярких, красочных, эмоционально-значимых событий; формирование активной жизненной позиции особенно в вопросе здорового образа жизни.
6. Принцип дифференциации, т.е. создание условий для усвоения знаний и развития оптимальным для каждого ребенка способом.

Условия организации учебного процесса.

* Природосообразное построение учебного процесса, который определяет стиль отношений учителя и ученика.
* Реализация дифференцированного подхода в учебном процессе в ходе работы со слабоуспевающими учащимися и работы со способными учениками.
* Психогигиена учебного процесса
	1. предупреждение и снятие чрезмерного умственного напряжения;
	2. общение на фоне положительных эмоций и нравственно-этических норм;
	3. формирование на уроках навыков здорового образа жизни;
	4. обучение контролю над эмоциями;
	5. профилактика, заболеваний, путем использования возможностей учебного материала;
	6. тренировка памяти, развитие жизненных процессов, поощрение успехов;
	7. создание положительного эмоционального настроение на уроках (минутка вхождения в урок, самовнушение, направленное на успех);
	8. эмоциональная разрядка на уроке;
	9. организация смены видов деятельности на уроке (4-7);
	10. смена статических поз (методика В.Ф.Базарного для коррекции осанки) (перевод из статической позы «сидя» в активную свободную позу «стоя» и обратно несколько раз в течение урока);
	11. использование упражнений на мышечное расслабление, корригирующая гимнастика для сохранения правильной осанки (потягивание, ходьба и т.д.);
	12. проведение физкультминуток и динамических пауз;
	13. формирование валеологического мышления (разработка памяток по здоровью);
	14. использование разнообразных методов проверки ЗУН учащихся с целью снятия психологического напряжения;
	15. использование цветного мела, цветных карандашей с целью учета особенностей психофизиологии учащихся;
	16. активное использование групповых форм работы;
	17. развитие самооценки деятельности учащихся.
* Индивидуализация учебного процесса, понимаемая как развитие субъективной позиции учащегося (обеспечение самообразования, самовоспитания, самопознания, самоанализа и самооценки)
* Расширение знаний педагогов и родителей по профилактике дидакточенных неврозов; знание медицинских аспектов состояния здоровья как своего, так и ребенка;
* Использование оздоровительного влияния естественных факторов среды: чистый воздух, чистота, порядок, приятный акустический фон;
* Использование следующих здоровьесберегающих методик и технологий:
	1. антропоцентрические технологии Амонашвили, Ильина (индивидуальный подход и развитие каждого ребенка);
	2. игровые технологии, повышающие познавательную активность, создающие положительный эмоциональный настрой;
	3. методика Лысенковой – перспективно - опережающее обучение с использованием опорных схем (создает ситуацию успеха и высокую самооценку; обеспечивает развитие детей, сохранение здоровья);
	4. технологии саморазвития Селевко;
	5. диалоговое общение на уроке;
	6. коллективные способы обучения;
	7. блочно-модульный подход (способствует разнообразию деятельности и более легкому и системному усвоению материала);
	8. составление графоконспектов (развивает способность воспринимать и запоминать).

Направления деятельности

*1 Мониторинг здоровья*

1. Диагностика интеллектуальной и эмоционально-волевой сферы учащихся;
2. Диагностика умственной работоспособности

и уровня утомления на уроке;

1. Диагностика тревожности школьника

*2. Валеологическая экспертиза учебных планов, учебных программ, педагогических технологий.*

В ходе экспертизы должны быть выявлены следующие вопросы:

1. Соответствие учебного плана, учебной программы, педагогической технологии возрастным особенностям детей и социальному статусу;
2. Создание условий для удовлетворения потребностей школьников в движении;
3. Создание условий для индивидуализации учебной деятельности

*3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм при организации и проведении урока*

* + Соблюдение размеров мебели, размеров проходов и расстояний между мебелью в учебном кабинете;
	+ Соблюдение температурного режима, режима сквозного проветривания;
	+ Соблюдение требований к естественному и искусственному освещению;
	+ Соблюдение режима учебных занятий в 1 классе (поэтапное увеличение нагрузки);
	+ Учет санитарных требований при использовании различных технологий и средств обучения;
	+ Оценка объема д/з учащихся:

В начальной школе – 1,5 – 2 часа;

Среднем звене – 2,5 – 3 часа

Старшее звено – до 3,5 часов

* Разработка валеологически оправданного расписания;
* Организация влажной уборки кабинета (уют, свет, удобства)

*4. Валеологическая экспертиза урока (был ли урок здоровьесберегающим)*

5*. Введение в учебный план валеологические курсы и факультативы, организация кружков.*

**III.Организация физкультурно-оздоровительной работы**

направлена на обеспечение рациональной организации двигательного режима обучающихся, нормального физического развития и двигательной подготовленности обучающихся всех возрастов, повышение адаптивных возможностей организма, сохранения и укрепление здоровья обучающихся и формирование культуры здоровья.

**1. Оценка организации физкультурно-оздоровительной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Показатели*** | ***Критерии*** | ***Оценка в  баллах*** |
|    | 0 баллов | 1балл | 2 балла |
| 1. **Количество уроков физической культуры в неделю**
 | 0-1 | 2 | 3-4 | **1** |
| 1. **Расположение уроков физической культуры в расписании**
 | Сдваивание | 2 дня подряд | Через 1 -3 дня | **2** |
| 1. **Проведение уроков физической культуры на воздухе**
 | Не проводятся | До 30 % всего времени | Более 30% | **2** |
| 1. **Выполнение утвержденной (рекомендованной) Министерством учебной программы по физической культуре**
 | Невыполняется | Выполняется не полностью | Выполняется | **2** |
| 1. **Организация занятий с учащимися спецмедгруппы**
 | Не ведется | Ведется эпизодически | Организованыгруппы или индивидуаль­ные занятия по специальным программам | **1** |
| 1. **Организация работы групп корригирующей гимнастики**
 | Не ведется | Ведется только для учащихся начальныхклассов | Организованы группы для всех нуждающихся учащихся | **1** |
| 1. **Кадровое обеспечение занятий с учащимися спецмедгруппы**
 | Нет специалиста | Ведет учитель ФК, имеющий спец. подготовку | Ведет педагог с высшимспециальнымобразованиемсистематически повышающий своюквалификацию | **1** |
| 1. **Проведение физкультминуток и физкультпауз на уроках**
 | Не проводятся | Проводятся эпизодически | Проводятся систематически | **2** |
| 1. **Организация динамических перемен**
 | Не проводятся | Проводятся эпизодически | Проводятся систематически | **2** |
| 1. **Проведение «Часа здоровья»**
 | Не проводится | Проводитсяэпизодически | Проводится систематически | **2** |
| 1. **Проведение «спортивного часа» в группе продленного дня**
 | Не проводится | Проводится эпизодически | Проводится систематически | **2** |
| 1. **Работа спортивных секции и групп ОФП**
 | Нет | 1-2 | 3 и более, есть связь с **ДЮСШ**  | **2** |
| 1. **Проведение «Дней здоровья» и спортивных соревнований**
 | Не проводятся | 1-2 раза в год | Каждую четверть и чаще | **2** |
| **Суммарный балл** |   |   |   | **22** |

Физкультурно-оздоровительная работа в школе организована эффективно, но необходимо большее внимание уделить работе с больными детьми – это организация спецмедгрупп.

**2. Основные направления физкультурно-оздоровительной работы школы**

Организация работы во время учебного процесса:

• Организация двигательного режима обучающихся, нормального физического развития и двигательной  подготовленности обучающихся всех возрастов

• Работа с обучающимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях и т. п.)

• Организация уроков и занятий физической культурой  активно двигательного характера на ступени начального и основного  общего образования

• Организация занятий по лечебной физкультуре

• Организация часа активных движений (динамической паузы) между 3-м и 4-м уроками

• Организация динамических перемен, физкультминуток на уроках, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности

 Организация физкультурно-оздоровительной работы в группах продленного дня:

* Подвижные игры на воздухе
* Спортивные соревнования
* Игры и соревнования в рекреациях

 Пропаганда физической культуры и спорта

* Оформление спортивной стенгазеты, регулярное обновление информации на специальном стенде по физкультурно-оздоровительной работе
* Проведение бесед по школьному радио
* Организация классных часов «Здоровый образ жизни»
* Организация вечеров встречи, круглых столов с лучшими спортсменами города, ветеранами спорта
* Оформление стенда «Лучшие спортсмены школы»
* Регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий (День Здоровья, Часы спорта, соревнований, олимпиад, походов)
* Поощрение учащихся, демонстрирующих ответственное отношение к занятиям спортом, демонстрация спортивных достижений учащихся школы

Организация работы спортивных секций

* Организовать работу секций по баскетболу, волейболу, футболу, легкой атлетике, полиатлону, стрельбе, лыжным гонкам, атлетической гимнастике.
* Привлекать школьников к систематическим занятиям в секциях и спортивных кружках.

 Организация работы с физкультурным активом

* Организация продуктивной работы Совета физкультуры
* Организация судейских семинаров по видам спорта
* Организация семинаров со школьными физоргами
* Поощрение лучших спортсменов и судей по итогам учебного года

**IV.Дополнительная образовательная деятельность**

**1. Оценка просветительско-воспитательная работы с учащимися, направленной на формирование культуры здорового и безопасного образа жизни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Указатели*** | ***Критерии*** | ***Оценка в баллах*** |
|    | 0 баллов | 1балл | 2 балла |
| 1. **Используются образовательные программы, направленные на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни**
 | Нет | Авторскиепрограммы без грифа МОРФ | Образовательные программы с грифом МО РФ | **1** |
| 1. **Лекции (лектории), беседы**
 | Не проводятся | Проводятся эпизодически | Проводятся систематически | **2** |
| 1. **Консультации специалистов**
 | Не проводятся | Проводятся эпизодически | Проводятся систематически | **2** |
| 1. **Проведение «Дней здоровья», конкурсов, праздников**
 | Не проводятся | Проводятсяэпизодически | Проводятся систематически | **2** |
| 1. **Создание общественного совета по здоровью**
 | Нет | Создан, но ведет работу эпизодически | Создан, ведет работу в системе | **2** |
| **Суммарный балл** |  |  |  | **9** |

**2. Внедрение программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового безопасного образа жизни,** в качестве отдельных образовательных модулей или компонентов, включённых в учебный процесс, проведение факультативных занятий, элективных курсов, кружков.

Программы внеурочной деятельности, реализуемые педагогами образовательного учреждения:

* ОФП «Будущий олимпиец»
* «Быстрее, выше, сильнее»
* «Сильный, ловкий, смелый»
* Секция волейбола
* Секция баскетбола
* Секция футбола
* ВПК «Разведчик»
* «Я –домашняя медицинская сестра»

**3. Организация системы досуговых воспитательных мероприятий по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни**

Организация работы по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни в классных коллективах:

1. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований.
2. Организация дежурства учащихся в классе, столовой, в рекреациях во время перемен.
3. Оформление уголков по технике безопасности, проведение инструктажа с детьми.
4. Тематические беседы, беседы – встречи с работниками ЦРБ, школьным фельдшером.
5. Интерактивные игры, спортивные конкурсы в классе, викторины, проекты «Здоровье - плюс», обсуждение газетных и журнальных публикаций по теме «Спорт».
6. Поощрение учащихся, демонстрирующих ответственное отношение к занятиям спортом, демонстрация спортивных достижений учащихся класса.
7. Агитация и запись учащихся класса в спортивные секции.
8. Организация походов выходного дня.

Организация работы по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни на уровне школы (общешкольные воспитательные мероприятия, КТД):

1. День Здоровья:

-стартовая линейка, награждение лучших спортсменов школы;

-Малые олимпийские игры;

- «Веселые старты»;

-Творческо-развлекательная программа «Лучше качать пресс, чем права в поликлинике»;

-линейка - подведение итогов Дня Здоровья;

- «Нам, туристам, осень нипочём» (выходы в лес, туристические походы)

1. Мероприятия, приуроченные к районной акции «Я выбираю жизнь!»:

-школьная линейка- открытие акции (9-11 классы);

-конкурс сценария для агитбригады, пропагандирующей здоровый образ жизни (8-11 классы);

-конкурс плакатов по борьбе с вредными привычками (7-11 классы);

-защита буклетов по укреплению здоровья «Наше будущее в наших руках» (10-11 классы);

-«Недетские игры» – веселые спортивные соревнования между старшеклассниками и учителями;

-активное участие в районных мероприятиях акции.

1. Спортивно-массовые и физкультурно-оздоровительные общешкольные мероприятия («Мама, папа, я – спортивная семья», «Веселые старты», «Малые олимпийские игры», «Зимние забавы на свежем воздухе»)
2. Привлечение учащихся к участию в районных спортивных соревнованиях.
3. Конкурс плакатов и рисунков на темы «Я выбираю жизнь», «За здоровый образ жизни», «Дети против курения», экологические темы. Конкурс «Проба пера»: «Свободные от курения»
4. КТД «Сыны Отечества»:

-митинг у школьного памятника с приглашением ветеранов Великой Отечественной войны и войны в Афганистане;

-праздник «Не перевелись еще на Земле русской богатыри» (5 классы);

-смотр строя и песни 6-8 классы;

-смотр строя и песни 9-11 классы;

- военно-спортивный вечер, посвященный памяти Павлова Б.А. (9-11 классы);

7. Волонтерская работа учащихся 5 –ых классов – участников школьного медицинского кружка с учащимися начального звена: профилактические беседы, игры, тренинги, упражнения.

8. Организация работы летнего спортивно-оздоровительного и экологического лагеря по программам «Здоровье плюс», «Экспресс-здоровье».

Организация работы по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни с социальными партнерами:

**ЦРБ:** -беседы – встречи учеников с работниками больницы;

- выступление представителей ЦРБ на родительских собраниях;

-участие школьников в художественном районном конкурсе, проводимом ЦРБ, «Дети против курения».

**ДЮСШ**: -организация занятий в бассейне для учащихся школы 3 раза в неделю по индивидуальному расписанию для каждого класса;

-спортивные соревнования, совместные праздники, показательные выступления.

**ПДН:** - профилактические беседы на темы «Здоровый образ жизни и Профилактика вредных привычек»;

-выступление школьного инспектора ПДН на родительских собраниях.

Организация летнего отдыха учащихся в рамках школьного летнего оздоровительного лагеря:

1. Определение профильных смен пришкольного лагеря
2. Организация полноценного питания
3. Охват летним отдыхом детей различных категорий
4. Организация работы кабинета-психолога в пришкольном лагере
5. Координация работы по оздоровлению ослабленных детей
6. Организация не медикаментозных методов  оздоровления (закаливание, гимнастика, фитотерапия и др.) детей в пришкольном лагере

**4. Обеспечение здоровьесберегающей деятельности педагогов**

 Мониторинг здоровья учителей:

1. Выявление субъективной и объективной картины здоровья и болезни.
2. Оценка уровня субъективного психологического благополучия педагогов.
3. Определение степени эмоционального выгорания учителей в процессе работы.
4. Установление факторов риска развития заболеваний у педагогов.
5. Определение деструктивно влияющих на педагогический процесс индивидуально-психологических особенностей педагогов.
6. Создание банка данных о состоянии здоровья учителей, и потребности в медицинской помощи.
7. Выявление «Группы риска» педагогов.

Оздоровление педагогов:

1. Медико-психолого-педагогические консультации для педагогов
2. Психолого-психотерапевтическая помощь и коррекция
3. Использование немедикоментозных технологий
4. Формирование механизмов саморегуляции, психологических защит
5. Проведение профилактических осмотров
6. Организация и оказание медицинских услуг (массаж, контроль за артериальным давлением, инъекции по назначению)

Просвещение педагогов по вопросам сохранения здоровья

Организация всеобуча по здоровью. Лекции и беседы: «Культура питания», «Образ жизни и наше здоровье», «Как уберечь себя от стресса», «Гипертония и ее последствия».

Организация труда и отдыха педагогов

1. Соблюдение гигиенических требований к организации учебного процесса в школе.
2. Обеспечение оптимальных гигиенических условий в процессе бучения.
3. Обеспечение здоровьесберегающей деятельности педагогов.
4. Организация клуба «Здоровье» для педагогов.
5. Проведение вечеров отдыха для педагогов.
6. Проведение дней здоровья для учителей.

Психологическая разгрузка педагогов

1. Работа с педагогами по проблемам самопознания, саморегуляции, преодолению депрессии, формированию потребности в здоровом образе жизни.
2. Проведение тренингов общения для педагогов
3. Создание кабинета психологической разгрузки

**5. Кадровое обеспечение**

1. Диагностическое обследование педагогического коллектива с целью выявления протекания педагогического обеспечения процесса сохранения здоровья учащегося в каждом классе.
2. Выделение различных групп педагогов по степени их включенности в процесс педагогического обеспечения сохранения здоровья детей.
3. Организация медико-психолого-педагогической службы «Здоровье». Координация деятельности специалистов по вопросам здоровья детей.
4. Распределение ответственности между администрацией, членами педколлектива за выполнение разделов программы «Здоровье»
5. Проведение педагогических советов и других организационных форм работы с кадрами по вопросам сохранения и укрепления здоровья учащихся.

 **6. Материально-техническое обеспечение**

Предполагает:

* Оснащение спортивного зала, кабинета ОБЖ, медкабинета современным оборудованием
* Замена освещения в классных комнатах
* Создание зимнего сада
* Создание уголков отдыха в классных комнатах (начальная школа)
* Приобретение нового оборудования для пищеблока
* Создание комнаты психологической разгрузки.

 **7. Методическое обеспечение**

Предполагает:

1. Обеспечение педагогов необходимой информацией об учебно-методической литературе по вопросам здоровьесбережения учащихся.
2. Прогнозирование, планирование и организация повышения квалификации педагогических работников по вопросам валеологии, оказание им организационно-методической помощи по данному вопросу.
3. Выявление, изучение, обобщение, распространение и использование передового опыта по проблеме сохранения здоровья детей:
* Выявление элементов передового педагогического опыта по вопросам сохранения здоровья учащихся в урочной и во внеурочной деятельности (Методический совет, МО, Административные проблемы группами)
* Анализ и обобщение опыта. Накопление материала в методическом кабинете.
* Организация и распространение выявленного ППО по вопросам сохранения здоровья детей
* Выступление педагогов.
* Проведение уроков, других мероприятий.

**V.Просветительская работа с родителями (законными представителями)**

 **1. Оценка организации системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Показатели*** | ***Критерии*** | ***Оценка в баллах*** |
|    | 0 баллов | 1балл | 2 балла |
| 1. **Лекции, семинары, консультации**
 | Не проводятся | Проводятся эпизодически | Проводятся систематически | **2** |
| 1. **Курсы повышения квалификации педагогов по проблемам ЗОЖ**
 | Сотрудники ОУ не обучаются | Обучаются по плану ИПК | Организовано обучение в ОУ | **1** |
| 1. **Научно-методическая литература**
 | Нет | Имеется в школьной библиотеке | Имеется спец. стенд в метод кабинете | **2** |
| 1. **Привлечение педагогов  к оздоровительным мероприятиям**
 | Не привлекаются | Организуют детей | Участвуют вместе с детьми | **2** |
| 1. **Привлечение родителей к оздоровительным мероприятиям**
 | Не привлекаются | Помогают  в организации детей | Участвуют вместе с детьми | **1** |
| **Суммарный балл** |   |   |   | **8** |

Организация работы не вызывает особой тревоги, но необходимо уделить большее внимание просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями. Педагогам и родителям необходимо не только организовывать детей по здоровьесберегающим мероприятиям, но и самим непосредственно принимать в этом участие.

 **2. Основные направления организации работы школы с семьей по сохранению здоровья учащихся:**

* Валеологическая экспертиза с целью выявления условий проживания детей в семье;
* Психолого-педагогическое просвещение родителей по вопросам сохранения здоровья детей;
* Организация консультаций психолога и медицинского работника школы по вопросам здорового образа жизни;
* Создание системы внеклассных мероприятий с участием родителей и детей;
* Приобретение медико-психологической литературы для организации работы с родителями по вопросам психологического и физического здоровья семьи;
* Диагностирование семей с целью выявления запросов родителей на формирование здорового образа жизни их детей;
* Организация встреч родителей с работниками районной библиотеки с целью ознакомления с новинками медико-психолого-педагогической литературы;
* Пропагандирование здорового образа жизни семей учащихся через средства массовой информации;
* Организация в школе семейного клуба «Здоровье» на базе начальных классов и среднего звена.

Основные формы работы с родителями

1. Родительские собрания: диспут, круглый стол, деловая игра, педагогический лекторий, семинары, конференции.
2. Индивидуальные консультации с родителями.
3. Дни коллективного отдыха родителей и детей: спортивные праздники, встречи в «Семейной гостиной», культурно-оздоровительные прогулки и т. д.
4. Выпуск семейных газет.