

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Матвеево – Курганская средняя общеобразовательная школа № 2
Матвеево – Курганского района
Ростовской области**

**Рассмотрено
на педагогическом совете
протокол №1 от «26» августа 2013г.**

**Утверждено
Директор МБОУ Матвеево-
Курганской сош № 2
_____Л.А.Фоменко**

**Комплексно-целевая программа по здоровьесберегающей
деятельности в Матвеево – Курганской средней
общеобразовательной школе № 2.**

2013— 2016 г.

творческая группа:

- заместитель директора по УВР Лямцева Л.Н;
- заместитель директора по УВР Акимова С.А;
- заместитель директора по ВР Крюкова Н.П.;
- руководитель районного МО учителей физической культуры Лавренко Н.В;
- руководитель районного МО учителей химии и биологии Гусева Г.В ;
- методист Осадчая Е.В;
- педагог – психолог Витченко И.В;
- социальный педагог Почаева И.А..

п. Матвеев - Курган 2013г.

Комплексно-целевая программа по здоровьесберегающей деятельности в Матвеево – Курганской средней общеобразовательной школе № 2.

Сроки и этапы реализации Программы

2013 -2016 гг.

- Организационный этап – сентябрь-декабрь 2013г.- анализ состояния и планирование работы школы по здоровьесбережению субъектов образовательного процесса.
- Апробирование программы – январь 2013 г.- январь 2016 г.- организация просветительско-воспитательной работы с обучающимися, просветительской и методической работы с педагогами, родителями (законными представителями), внедрение в систему работы школы дополнительных образовательных программ, программ внеурочной деятельности, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни.
- Аналитический этап – январь-август 2016 г. – анализ и корректировка результатов реализации программы

Общие положения Программы

- Указ Президента №761 от 01.06.2012 « О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017гг»
- «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011 - 2015 годы». Распоряжение Правительства РФ от 07.02.2011 № 163-р
- Закон РФ «Об образовании». В редакции от 08.12.2010г.
- Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», утвержденная Президентом РФ Пр-271 от 04 февраля 2010 г.
- Методическое письмо Департамента общего среднего образования МО РФ от 25.03.1999г. № 389/11-12 «О преподавании основ безопасности жизнедеятельности в начальной школе»
- О физической культуре и спорте в Российской Федерации от 29 апреля 1999 г. № 80-ФЗ. Федеральный Закон «Федеральный компонент государственного образовательного стандарта общего образования по физической культуре»
- Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений». Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.07.2000г. №241
- О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации. Приказ МО РФ, МЗ РФ, Госкомспорта Росси и РАО от 16 июля 2002 г. № 2715/227/ 166/19.
- О мерах по улучшению охраны здоровья детей в Российской Федерации. Приказ Минздрава РФ от 31.05.2002г. № 176/2017
- Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №373 от 6.10.2009г.
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010г. N 189 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»
- «Концепция развития системы психологического обеспечения образования в Российской Федерации на период до 2012 года». Утверждена IV Всероссийским съездом психологов образования «Психология и современное российское образование» 12 декабря 2008г., г.

Цель Программы

Формирование знаний, установок, личностных ориентиров обучающихся, их родителей и педагогов, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья как одного из ценностных составляющих, способствующих познавательному и эмоциональному развитию ребенка, достижению планируемых результатов освоения программ общего образования.

Задачи Программы

1. Сформировать у обучающихся представление о позитивных и негативных факторах, влияющих на здоровье, об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни (гигиена, питание, режим дня, учебы, отдыха, двигательная активность, эмоциональная разгрузка, позитивное коммуникативное общение).
2. Дать участникам образовательного процесса представление о негативных факторах риска здоровью детей, о причинах возникновения зависимостей от психоактивных веществ, их пагубном влиянии на здоровье.
3. Организовать учебную и внеучебную деятельность обучающихся, направленную на повышение эффективности учебного процесса, с учетом снижения чрезмерного функционального напряжения и утомления.
4. В соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования включить одним из направлений – спортивно-оздоровительное, используя возможности школы и учреждений дополнительного образования.
5. Организовать мониторинг психологического, физического, социального здоровья обучающихся.

Основные исполнители:

- заместители директора по УВР и ВР;
- педагог- психолог;
- социальный педагог;
- медицинский работник (школьная медсестра), посредством мониторинга здоровья учащихся;
- учителя физической культуры;
- классные руководители;
- председатели школьного и классных родительских комитетов;**

Социальные партнёры

ГБОУ ДПО РО РИКПК и ППРО;

Районная газета «Родник»;

Межрайонное отделение МВД России «Матвеево –Курганский»;

МБОУДОД ЦДОД;

МУЗ ЦРБ Матвеево-Курганского района;

МБОУ ДОД ДЮСШ;

Учительские порталы www.it-n.ru (Сеть творческих учителей), www.zavuch.info.

Основные направления реализации Программы

- *просветительская и методическая работа с педагогическим коллективом;
- *физкультурно-оздоровительная деятельность;
- *психолого-педагогическое сопровождение воспитательно-образовательного процесса;
- *медицинская профилактика и динамическое наблюдение за состоянием здоровья учащихся путём мониторинг на АПК АРМИС;
- *просветительская работа с родителями;

*урочная и внеурочная работа с учащимися.

Просветительскую и методическую работу с педагогическим коллективом осуществляют заместители директора по учебно-воспитательной, воспитательной работе и педагог-организатор школьная медсестра, педагог-психолог, социальный педагог, классные руководители, методист. Ими проводятся практические семинары, методические дни, педагогические советы, информационные часы, консультации.

Физкультурно-оздоровительную деятельность в школе осуществляют учителя физической культуры под руководством заместителей директора по учебно-воспитательной, воспитательной работе, педагог-организатор.

Одними из форм физкультурно-оздоровительной деятельности являются:

- дни здоровья, осенний кросс;
- спортивные праздники совместные с семьями обучающихся;
- малые спартакиады школьников и педагогов;
- спортивные акции;
- месячники оборонно-массовой работы.

В рамках психолого-педагогического сопровождения проводятся консультативные, развивающие занятия для будущих первоклассников и младших школьников, для старшеклассников в предэкзаменационный период.

Большое внимание уделяется **медицинской профилактике, санпросвет работе, мониторингу здоровья учащихся**, который проводится ежегодно медицинской сестрой школы, социальным педагогом и заместителями директора по УВР и ВР.

В рамках просветительской работы с родителями классные руководители, медицинская сестра школы, педагог-психолог, социальный педагог проводят родительские конференции, родительские собрания, посвященные вопросам сохранения здоровья детей, приглашают на мероприятия для родителей специалистов учреждений здравоохранения. Родители вовлекаются в урочную и внеурочную деятельность с обучающимися куда включены вопросы профилактики болезней, употребления ПАВ, здорового образа жизни.

Ожидаемые результаты

- повышение количества обучающихся с высоким уровнем осведомленности о здоровом образе жизни на 10 %;
- поднятие значимости занятий спортом, увеличение количества учащихся, занимающихся в спортивных секциях на 10 %;
- вовлечение родителей в совместную со школой деятельность по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни у обучающихся;
- создание условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся;
- уменьшение количества дезадаптированных детей на 10%, детей с высоким уровнем школьной тревожности на 10%;
- формирование навыков психологической гигиены у субъектов образовательного процесса;
- привитие обучающимся навыков личной гигиены, здорового образа жизни и понимания необходимости его пропаганды.

Критерии оценивания полученных результатов

1. Соответствие организации образовательного процесса, материально-технической базы требованиям СанПиН;
2. Уровень удовлетворённости обучающихся и их родителей работой школы по сохранению и

- укреплению здоровья, формированию культуры здорового и безопасного образа жизни;
3. Снижение количества детей, соматически ослабленных путём мониторинга на АПК АРМИС и имеющих высокий уровень тревожности;
 4. Увеличение количества субъектов образовательного процесса, определяющих здоровье как одну из основных жизненных ценностей;
 5. Повышение компетентности субъектов образовательного процесса в вопросах сохранения и укрепления здоровья.

Контроль над реализацией программы

Контроль над реализацией программы осуществляет Директор школы. Исполнители программы отчитываются о ходе реализации программы один раз в полугодие на педагогическом совете, перед родительской общественностью. Ход реализации программы освещается на школьном сайте, в районной газете «Родник».

ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

По данным Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Госкомэпиднадзора, лишь 10-14% детей практически здоровы, около 50% имеют функциональные отклонения, 35-40% - хронические заболевания. Среди заканчивающих школу здоровые составляют 10%. Низкий исходный уровень здоровья детей, поступающих в 1-й класс, неблагоприятным образом сказывается на их адаптации к учебным нагрузкам, режиму школы, являясь причиной дальнейшего ухудшения здоровья и плохой успеваемости. За период обучения в школе в два раза возрастает число нервно-психических расстройств у обучающихся.

Кроме этого, к числу приоритетных, разрушающих здоровье детей, ученые относят пассивность семьи в вопросах сохранения здоровья ее членов, нерациональное питание, стрессовые ситуации в окружении детей (алкоголизацию, курение, наркоманию), недостаточную активность медицинских служб. Прогнозируется дальнейшее ухудшение состояния здоровья школьников за счет таких факторов, как скрытая интенсификация учебного процесса, техническое переоснащение школ, недостаточный уровень компетентности педагогов в вопросах сохранения здоровья обучающихся.

Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», предусматривает создание условий для повышения качества общего образования, оказание комплексной многопрофильной психолого-педагогической и медико-социально-правовой помощи всем участникам образовательного процесса, повышение уровня психологической культуры и психологической компетентности всех участников образовательного процесса. В этих целях, наряду с другими мероприятиями, предполагается: проведение оптимизации учебной, психологической и физической нагрузки учащихся, создание в образовательных учреждениях условий для сохранения и укрепления здоровья, в том числе за счет использования эффективных методов обучения, повышения удельного веса и качества занятий физической культурой, организации мониторинга состояния здоровья детей и молодежи.

Учебный план школы составлен на основании Закона РФ «Об образовании», Базисного учебного плана общеобразовательных учреждений утвержденных приказом МО РФ от 09.03.04. № 1312, с учетом требований санитарно-эпидемиологических нормативов «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях. СанПиН 2.4.2.2.2821-10 от 29.12.2010г. № 189», Устава школы.

В школе изданы приказы, приняты локальные акты, регулирующие вопросы сохранения и укрепления здоровья учащихся.

Важнейшим условием деятельности педагогического коллектива школы стало обязательное применение на занятиях здоровьесберегающих технологий обучения.

Это предполагает:

- учет периодов работоспособности детей на уроках (период вработываемости, период высокой продуктивности, период снижения продуктивности с признаками утомления);
- учет возрастных и физиологических особенностей ребенка на занятиях (количества видов

деятельности на уроках, их продуктивность);

- наличие эмоциональных разрядок на уроках;
- чередование позы с учетом видов деятельности;
- использование физкультурных минут на уроках.

В настоящее время сформирован вариант расписания, которое состоит из блоков:

- расписание занятий по школьному компоненту;
- расписание занятий блока дополнительного образования (секций, объединений по интересам)
- расписание индивидуальных, факультативных и групповых занятий.

В рамках предмета «Окружающий мир» в начальной школе, ОБЖ в среднем и старшем звене, рассматриваются темы режима дня, учебы и отдыха, здорового питания, соблюдения санитарно-гигиенических норм и правил, профилактики вредных привычек. Данные вопросы освещаются также на уроках физической культуры, биологии, химии.

В рамках базового компонента на уроках ОБЖ в старшей школе введена тема «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни».

Дополнительное образование вносит существенный вклад в учебно-воспитательный процесс, в воспитание и оздоровление обучающихся школы и реализуется во второй половине дня.

Своеобразие этого направления заключается в том, что вместе с задачами гармоничного развития личности оно несет в себе обязательный оздоровительный компонент и является частью оздоровительной программы.

Дополнительное образование обеспечивает развитие творчески активной личности ребенка, что способствует, в свою очередь, получению базового образования, а также возможности социально адаптироваться в современном обществе.

В школе работают: педагог-психолог, школьная медсестра, социальный педагог.

Основными принципами здоровьесберегающей деятельности в МБОУ Матвеево – Курганской СОШ №2 являются:

1. Сохранность здоровья участников образовательного процесса.
2. Приоритет действенной заботы о здоровье учащихся и педагогов.
3. Триадинное представление о здоровье.
4. Непрерывность и преемственность здоровьесберегающей деятельности.
5. Субъект-субъектные отношения с обучающимися.
6. Соответствие содержания и организации обучения возрастным и индивидуальным особенностям обучающихся.
7. Комплексный, междисциплинарный подход к организации здоровьесбережения.
8. Психолого-медико-педагогическая компетентность учителя.
9. Гармоничное сочетание обучающих, воспитывающих и развивающих педагогических воздействий.
10. Приоритет позитивных воздействий у участников воспитательно—образовательного процесса (подкреплений) над негативными.
11. Приоритет активных методов обучения.
12. Формирование ответственности учащихся за свое здоровье.
13. Контроль результатов здоровьесберегающей деятельности.

Финансирование Программы

Финансирование программы осуществляется за счет поступлений:

1. Из федерального бюджета — на оборудование для спортзала 563.990 руб.,
2. Из муниципального бюджета — на содержание школьного стадиона 481.055 руб., на льготное питание обучающихся на пол года 381.600 руб., 127.346 на молоко на пол года, на проведение ежегодного медосмотра работниками школы 31.177 руб. 58 копеек.;
3. Внебюджетные средства привлекаются для проведения в школе спортивных праздников и соревнований, Дней здоровья.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ		
Д — директор	П — педагоги	Р — родительский комитет
КЛ — классные руководители	УФ — учителя физической культуры	У — заместитель директора по учебно — воспитательной работе
М — медицинский работник	П П — педагог -психолог	В — заместитель директора по воспитательной работе
Б — педагог-организатор	МТ- методист	СП– социальный педагог

1.СОЗДАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.

Задача: создать здоровьесберегающую инфраструктуру школы, стимулирующую стремление детей и педагогов к здоровому образу жизни.

№ №	Мероприятия	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г	2015г	2016г.		
1.1	Совершенствование работы по соблюдению санитарно – гигиенических норм в ОУ.	Д	Д	Д	Д	1.Улучшение санитарно–гигиенических условий в школе. 2.Улучшение материально – технической базы воспитательно – образовательного процесса. 3.Обеспечение качественного питания школьников. 4.Предупреждение травматизма школьников в ходе образовательного процесса. 5. Предупреждение нарушений	
1.2	Контроль соблюдения санитарно – гигиенических условий в учебных кабинетах.	М. П	М. П	М. П	М. П		
1.3	Оборудование медицинского кабинета.	Д	Д	Д	Д		
1.4	Оформление спортивной площадки согласно требованиям СанПин.	Д УФ.	Д УФ.	Д УФ.	Д УФ.		
1.5	Реконструкция зеленой зоны по периметру школьного	Д П	Д П	Д П	Д П		

	двора согласно требований Сан Пин.					опорно – двигательного аппарата у обучающихся: улучшение осанки школьников. 6. Обеспечение качественной медпомощи школьникам. 7. Оптимальная расстановка кадров ОУ.	
1.6	Оформление зеленых зон в рекреациях школы	Д П	Д П	Д П	Д П		
1.7	Оснащение учебных кабинетов мебелью согласно требованиям СанПин.	Д	Д	Д	Д		
1.8	Приведение квалифицированного состава специалистов, проводящих здоровьесберегающую работу в соответствии с количеством обучающихся в школе.	Д	Д	Д	Д		
1.9	Разработка и проведение системы контроля за ходом реализации программы здоровьесберегающей деятельности школы.	Д У В	Д У В	Д У В	Д У В	Создание банка данных о санитарно – гигиеническом состоянии учебных кабинетов.	

2. РАЦИОНАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОЙ И ВНЕУЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Задача: организовать учебную и внеучебную деятельность обучающихся, направленную на повышение эффективности учебного процесса, с учетом снижения чрезмерного функционального напряжения и утомления.

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016г		
2.1	Обеспечение реализации требований программы «Основы безопасности жизнедеятель-	Б	Б	Б	Б	1.Наличие единого образовательного пространства с общими целями и	

	ности».					задачами по достижению положительных результатов в процессе обучения, воспитания, развития детей.	
2.2	Приобретение методических материалов: атласы, методическая литература и др.	Д	Д	Д	Д	2. Укрепление учебно – методической базы, издание методических рекомендаций по применению	
2.3	Использование современных педагогических технологий в воспитательно – образовательном процессе.	У В	У В	У В	У В	здоровьесберегающих технологий, диагностических, оздоровительных программ.	
2.4	Соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объему учебной и внеучебной нагрузки.	У В	У В	У В	У В	3. Наличие многообразия форм здоровьесберегающей деятельности внутри воспитательно –	
2.5	Разработка памяток и буклетов здоровьесберегающей направленности.	ПП М СП	ПП М СП	ПП. М СП	П.П. М СП	образовательного процесса.	
2.6	Создание электронных пособий, проектов по вопросам сохранения, укрепления здоровья субъектов образовательного – воспитательного процесса.	ПП П МТ	П.П П МТ	ПП П МТ	ПП П МТ	4. Наличие методических рекомендаций по созданию здоровьесберегающего образовательного пространства школы.	
2.7	Соблюдение требований к использованию технических средств обучения.	У П М	У П М	У П М	У П М	5. Внесение изменений в образовательный – воспитательный процесс с учетом данных мониторинга	

2.8	Проведение оздоровительных элементов на уроках.	П	П	П	П	здоровья школьников. 6.Повышение качества образования, саморазвитие педагогов и учащихся в области	
2.9	Изучение уровня воспитанности обучающихся школы.	В КЛ	В КЛ	В КЛ	В КЛ	здоровьесберегающих субъектов образовательно --го процесса. 8.Повышение уровня безопасности при проведении уроков. 9.Улучшение качества воспитательно – образовательно -го процесса в соответствии с программами преемственности. 10.Уменьшение степени утомляемости учащихся во время образовательно -го процесса.	

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ И МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ПЕДАГОГИЧЕСКИМ КОЛЛЕКТИВОМ.

Задачи: повысить методическую культуру педагогов в вопросах валеологизации образовательной среды, формирования у школьников устойчивой потребности введении здорового образа жизни.

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г	2014г	2015г	2016г		
3.1.	Повышение квалификации и переподготовка педагогических и руководящих кадров.	У	У	У	У	1.Повышение заинтересованности педагогических работников в	
3.2.	Приобретение методических	Д	Д	Д	Д	укреплении здоровья	

	материалов: атласы, электронные справочники и методические пособия.					учащихся, выработка у педагогов приемов работы с использованием технологий, берегающих здоровье обучающихся.	
3.3	<p>Организация методических семинаров и выставок для педагогов:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ «Пути реализации здоровьесберегающих технологий в условиях модернизации структуры и содержания образования»; ❖ «Организация воспитательной работы по формированию здорового образа жизни и укреплению здоровья учащихся»; ❖ «Повышение стрессоустойчивости педагогов»; 	У МТ С.П ПП	У СП ПП МТ	У СП П.П МТ	У МТ СП ПП	<p>2. Изучение педагогами школы новинок литературы по проблемам сохранения здоровья обучающихся.</p> <p>3. Оформление педагогами школы методических рекомендаций, разработок по проблемам здоровьесбережения, издание тематических методических пособий.</p>	
3.4.	<p>Организация и проведение педсоветов:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ «Здоровьесберегающая деятельность школы»; ❖ «Здоровье ученика – важный показатель его успешности». 	У В	У В	В	У В	<p>4. Умение поделиться с коллегами успехами в деле укрепления здоровья обучающихся.</p> <p>5. Формирование у педагогов мотивации к работе в творческих группах.</p>	
3.5.	<p>Организация и проведение методических советов:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ «Анализ урока с позиции здоровьесбережения»; ❖ «Формирование нравственно - здоровой 	У	У В	У В	У В	<p>6. Мотивация педагогов к инновационной деятельности.</p> <p>7. Мотивация классных руководителей к использованию во</p>	

	<p>личности»;</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ «Использование здоровьесберегающих технологий на уроках и во внеурочное время». 					<p>внеурочной деятельности здоровьесберегающих технологий.</p> <p>8.Повышение грамотности педагогов, родителей, обучающихся по вопросам культуры здоровья.</p>	
3.6.	<p>Организация и проведение методического объединения классных руководителей:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ «Пропаганда и формирование здорового образа жизни»; ❖ «Формы и методы обучения и воспитания в работе по формированию культуры здоровья»; ❖ «Формирование психологического микроклимата класса». 	В ПП	В ПП	ПП В	В ПП		
3.7.	<p>Участие педагогов в научно – практических конференциях, конкурсах по проблемам здоровьесбережения.</p>	У В	У В	У В	У В		
3.8.	<p>Разработка пакета документов по материальному и моральному стимулированию педагогов, работающих в режиме инновационной деятельности.</p>	Д В У	Д В У	Д В У	Д В У		
3.9.	<p>Консультирование педагогов, родителей, учащихся по вопросам психологического здоровья.</p>	ПП	ПП	ПП	ПП		
3.10	<p>Проведение родительских</p>	ПП В	ПП В	ПП В	ПП В		

конференций: ❖ «Профилактика правонарушений и употребления ПАВ в условиях ОУ.	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
--	----	----	----	----	--	--

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

Задача: формировать, сохранять, укреплять физическое здоровье обучающихся и педагогов.

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
4.1	Выполнение утвержденной Министерством образования и науки РФ учебной программы по физической культуре.	УФ	УФ	УФ	УФ	1.Эффективная организация работы с детьми, входящими в спецгруппу, обеспечивающую реабилитацию обучающихся и последующее включение их в подготовительную группу. 2.Повышение уровня развития физических качеств обучающихся. 3.Увеличение числа школьников, занимающихся в спортивных секциях и кружках на 10%. 4.Организация работы по усилению значимости занятий спортом в ОУ. 5.Использование преподавателями физической культуры передовых	
4.2	Организация уроков физкультуры с детьми подготовительных и специальной медицинских групп.	УФ	УФ	УФ	УФ		
4.3	Организация уроков физкультуры на воздухе и в спортивном зале.	УФ	УФ	УФ	УФ		
4.4	Проведение ежедневной утренней гимнастики до занятий.	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
4.5	Организация динамических перемен.	КЛ	КЛ.	КЛ	КЛ		
4.6	Работа спортивных секций.	УФ	УФ	УФ	УФ		
4.7	Проведение Дней здоровья и спортивных соревнований 1	У УФ	У УФ	У УФ	У УФ		

	раз в четверть.					форм, методов и педагогических технологий, направленных на сохранение здоровья	
4.8	Организация спортивно – оздоровительной работы в каникулярное время.	КЛ УФ	КЛ УФ	КЛ УФ	КЛ УФ	школьников.	
4.9	Разработка и проведение внутришкольных конкурсов: <ul style="list-style-type: none"> ❖ «Самый спортивный класс»; ❖ «Спортсмен года». 	В УФ	В УФ	В УФ	В УФ	6.Участие обучающихся школы в спортивных соревнованиях различного уровня. 7.Формирование традиции проведения ежегодного конкурса «Самый спортивный класс», «Спортсмен года».	
4.10	Участие школьников и учителей во внутришкольной спартакиаде.	Б УФ	Б УФ	Б УФ	Б УФ	8.Обеспечение системности занятий спортом в школе. 9.Воспитание духа соперничества и желания побеждать в спортивных конкурсах и состязаниях.	
4.11	Организация внеурочной деятельности в рамках перехода на ФГОС НОО, используя возможности школы и учреждений дополнительного образования.	У В П	У В П	У В П	У В П	10.Обеспечить снижение уровня физической и психологической нагрузки для первоклассников и пятиклассников в период адаптации. 11.Обеспечение 100% охвата диагностическо	
4.12	Диагностика здоровья обучающихся школы (1-11 классы) в рамках областного пилотного проекта здоровья сбережению на АПК АРМИС.	Д М	Д М	Д М	Д М		

						-го обследования обучающихся в рамках пилотного проекта по здоровьесбережению.	
--	--	--	--	--	--	--	--

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.

Задача: сохранение психологического здоровья обучающихся и педагогов

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
5.1	Обследование обучающихся по программе диагностического минимума.	ПП	ПП	ПП	ПП	1.Образование единого психолого – педагогического пространства с общими целями,задачами по достижению положительной динамики результатов процесса обучения, воспитания и развития детей. 2.Повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения. 3.Формирование некомфортной образовательно – воспитательной среды. 4.Сохранение психологического здоровья субъектов	
5.2	Углубленное психологическое обследование детей. Испытывающих проблемы в школьной жизни.	ПП	ПП	ПП	ПП		
5.3	Проведение коррекционно – развивающей работы с обучающимися и педагогами.	ПП	ПП	ПП	ПП		
5.4	Проведение занятий с элементами тренинга для педагогов и обучающихся, направленных на формирование коммуникативной культуры и навыков саморегуляции.	ПП	ПП	ПП	ПП		
5.5	Создание системы	ПП	ПП	ПП	ПП		

	комплексной психолого – педагогической поддержки школьников на разных возрастных этапах обучения.					образовательно – воспитательно го процесса. 5.Обеспечение успешного протекания адаптации у обучающихся	
5.6	Проведение адаптационных занятий с первоклассниками.	ПП	ПП	ПП	ПП	1-х, 5-х классов. 6.Уменьшение количества детей «группы риска».	
5.7	Тренинговые занятия для старшеклассников «Психологическая подготовка к ГИА и ЕГЭ».	ПП	ПП	ПП	ПП	7.Снижение уровня тревожности в экзаменационный период у выпускников 9-х, 11-х классов и педагогов.	

6. МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Задача: организовать мониторинг психологического, физического, социального здоровья обучающихся.

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
6.1	Ведение документации, установленной Министерством здравоохранения и социального развития.	М	М	М	М	1.Наличие данных медико – психолого – педагогического мониторинга, а также медицинского сопровождения обучающихся.	
6.2	Ежегодная вакцинация обучающихся 1-11-х классов.	М	М	М	М	2.Вакцинация 90% обучающихся школы, что ведет к улучшению состояния здоровья обучающихся,	
6.3	Мониторинг состояния физического, психологического и социального	М ПП В	М ПП В	М ПП В	М ПП В		

	здоровья обучающихся.					<p>уменьшению числа детей, пропустивших занятия по болезни.</p> <p>3. Создание системы мониторинга состояния здоровья обучающихся.</p> <p>4. Сведение до минимума случаев травматизма в ОУ.</p> <p>5. Исключение перенагрузок на уроках физической культуры.</p> <p>6. Укрепление иммунитета, снижение риска простудных и иных заболеваний.</p> <p>7. Повышение индекса здоровья в среднем по школе на 10%.</p> <p>8. Соблюдение санитарно – гигиенических норм в ОУ.</p> <p>9. Информированность педагогов и родителей о результатах мониторинговых исследований состояния здоровья обучающихся школы.</p>	
6.4	Работа по профилактике травматизма. Учет всех случаев травматизма.	М СП	М СП	М СП	М СП		
6.5	Контроль за определением плотности урока на занятиях физической культуры, распределение учащихся по физкультурным группам.	М УФ	М УФ	М УФ	М УФ		
6.6	Контроль за санитарно – гигиеническими условиями обучения и воспитания учащихся.	М У	М У	М У	М У		
6.7	Осуществление контроля организации качественного питания школьников.	М	М	М	М		
6.8	Профилактика инфекционных заболеваний, соблюдение санэпидрежима Профилактика функциональных патологий системы опоры и движения: нарушение осанки, плоскостопия.	М КЛ	М КЛ	М КЛ	М КЛ		
6.9	Проведение регулярного анализа и обсуждение на педсоветах данных о состоянии здоровья школьников.	М СП	М СП	М СП	М СП		

6.10	Введение карты здоровья класса (школы).	М КЛ	М КЛ	М КЛ	М КЛ		
6.11	Медицинские осмотры и диспансеризация учащихся и сотрудников школы.	Д М	Д М	Д М	Д М.		

7. РЕАЛИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ.

Задача: сформировать у обучающихся представление о позитивных и негативных факторах, влияющих на здоровье, об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни; развивать у них потребность к сохранению и укреплению здоровья.

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
7.1	Создание в ОУ. творческой группы педагогов по направлению «Здоровье и безопасность школьников».	Д	Д	Д	Д	1.Получение системы знаний о способах сохранения здоровья школьников членами творческой группы. 2.Увеличение количества обучающихся с высоким уровнем осведомленности о здоровом образе жизни на 10%. 3.Формирование у обучающихся ценностного отношения к своему здоровью. 4.Формирование мотивации здорового образа жизни у школьников. 5.Знакомство с	
7.2	Разработка классными руководителями системы воспитательной работы с классным коллективом, направленной на сохранение и укрепление здоровья.	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
7.3	Проведение цикла классных часов: «Будь здоров», «Гигиена зрения», «Здоровое питание», «Режим питания», «Профилактика гриппа» и др.	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
7.4	Конкурсы антирекламы табака и алкоголя.	В	В	В	В		
7.5	Школьные и	В	В	В	В		

	районные акции «Будущее без табака», «Нет наркотикам» и др.					информацией о здоровом образе жизни. 6.Обобщение итогов работы по направлениям здоровьесбережения. 7.Укрепление здоровья обучающихся и педагогов. 8.Привлечение большего количества участников в работе по реализации Программы.	
7.6	Конкурсы, смотры «Да здравствует здоровье!».	В	В	В	В		
7.7	Выставки рисунков, конкурс сочинений «Здоровье в моей жизни и жизни общества».	В	В	В	В		
7.8	1 раз в четверть выпуск газет, листовок, буклетов о здоровом образе жизни и роли физических упражнений для жизнедеятельности организма.	В	В	В	В		
7.9	Проведение ежегодной ученической конференции «Береги здоровье смолоду!»9-11.	В К.Л МТ	В КЛ МТ	В КЛ МТ	В КЛ МТ		
7.10	Проведение лекций родителям «Педагогика здоровья»; ❖ «Резервы возможностей моего организма»	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
7.11	Проведения месячника здоровья.	В	В	В	В		
7.12	Проведение цикла лекций для обучающихся «Ты и твое здоровье».	У биоло- гии	У биоло- гии	У биоло- гии	У биоло- гии		
7.13	Разработка и внедрение внеурочной деятельности понаправлениям: ❖ Спортивно – оздоровительному; ❖ Духовно –	В У	В У	В У	В У		

	нравственн ому; ❖ Социально -му; и др.						
--	--	--	--	--	--	--	--

8.ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ.

Задача: расширить знания родителей о негативных факторах риска здоровью детей, о причинах возникновения зависимостей от психоактивных веществ, их пагубном влиянии на здоровье; развить мотивацию родителей на сохранение и укрепление здоровья детей.

№№	Мероприятие	Сроки				Ожидаемые результаты	Ответственные
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
8.1	Организация банка данных по социальным паспортам учащихся.	КЛ СП	КЛ СП	КЛ СП	КЛ СП	1.Наличие социального паспорта школы, классов. 2.Включение родителей в совместную со школой деятельность по сохранению и укреплению здоровья школьников. 3.Развивать мотивацию родителей на сохранение и укрепление здоровья детей. 4.Повышение компетентности родителей в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей. 5.Повышение уровня удовлетворенности родителей здоровьесберегающей деятельностью школы. 6.Повышение спортивной активности	
8.2	Организация и проведение семинаров, деловых игр для родителей по проблеме «Знаете ли вы состояние здоровья своего ребенка?»	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
8.3	Организация совместных праздников, соревнований и конкурсов, фестивалей и семейных праздников.	В КЛ	В КЛ	В КЛ	В КЛ		
8.4	Проведение цикла лекций для родителей «Здоровье не купишь».	КЛ	КЛ	КЛ	КЛ		
8.5	Разработка и проведение внутришкольного конкурса «Самая спортивная семья».	В	В	В	В		
8.6	Проведение цикла лекций для родителей «Профилактика заболеваний».	М	М	М	М		
8.7	Организация	ПП	ПП	ПП	ПП		

	психологического лектория для родителей: ❖ «От семи до десяти – психологические особенности младших школьников»; ❖ «Средний школьный возраст-пути преодоления проблем»; ❖ «Подготовка к ЕГЭ».					родителей. 7.Повышение информационного уровня родителей.	
--	--	--	--	--	--	---	--

Критерии, показатели, измерители эффективности реализации программы

Оценка результатов достижения цели состоит в сравнительном соотнесении замыслов, сформулированных на этапе целеполагания, с достигнутыми после осуществления деятельности по здоровьесбережению изменениями в соответствии с прогнозируемой личностью ученика и ожидаемыми конечными результатами программы.

Оценивание работы коллектива ОУ по формированию, укреплению и сохранению физического здоровья обучающихся.

№	Критерии	Показатели	Измерители	Ответственные
1	Физическое развитие	60-100% детей с гармоничным физическим развитием	Мониторинговые таблицы	Медицинский работник, социальный педагог.
2	Физическая подготовленность	Уровень развития физических качеств: сила; выносливость; скорость; координация; гибкость. Количество детей с нормой развития физических качеств 70-90%	Контрольные срезы на уроках физической культуры, сдача нормативов ГТЗО	Учителя физической культуры Педагог-организатор
3	Патологическая пораженность	Приобретенная близорукость: количество детей без отрицательной динамики зрения 90%. Количество детей без	Медицинский осмотр	Медицинский работник,

		обострений хронических патологий 70-100% - Осанка: количество детей с нормальной осанкой 70-100%		
4	Соматическое здоровье	Заболеваемость детей в днях в среднем по ОУ на одного ребенка за учебный год: 0-5 дней	Медицинский мониторинг	Медицинский работник, классный руководитель,
5	Оценка уровня физического здоровья обучающихся	Количество детей, отнесенных по состоянию здоровья к медицинской группе для занятий физической культурой: основная до 50%, подготовительная до 40%, специальная до 10%	Медицинский мониторинг	Медицинский работник, классный руководитель

Оценивание работы коллектива ОУ по формированию, укреплению и сохранению социального здоровья обучающихся.

№	Критерии	Показатели	Измерители	Ответственные
1	Особенности поведения	Наличие девиантного поведения у менее 1% детей от всех обучающихся – в.у, 2% - с.у, более 2% - н.у.	Документы УДН, наблюдение педагогов, родителей	Классные руководители, зам. директора по ВР, Соц. педагог
		Наличие вредных привычек у 0-5% от всех обучающихся в ОУ — в.у. У – 6 – 20% - с.у, далее – н.у.	Наблюдения педагогов, родителей, анкетирование детей и родителей	Классные руководители, зам. директора по ВР
		Употребление ПАВ: отсутствие употребляющих — в. у.; 0-0,5% обучающихся – с.у, более – н.у.	Наблюдения педагогов, родителей, анкетирование детей и родителей	Классные руководители, зам. директора по ВР педагог-психолог
2	Умение взаимодействовать с окружающими людьми	Коммуникативные и организаторские способности: у 71-100% обучающихся коммуникативные способности на высоком уровне на среднем уровне — в.у работы ОУ, у 35-70% обучающихся – с.у, у 35 – 40% - н.у. У 31 - 70% с.у;	Наблюдения педагогов, анкетирование детей. (Тест КОС)	Классные руководители, педагог-психолог.

		0 – 30% н.у. У35 – 40% обучающихся организаторские способности на в. у с.у. работы ОУ.		
3	Активная социальная позиция	Активное участие в общественной жизни класса, школы, в социальных молодежных движениях, посещение кружков, секций 71-100% обучающихся вовлечены во внеклассную работу — в. у.; 31-70% — средний. у.; 0-30% — низкий. у.	Мониторинг участия, анкетирование детей, родителей	Классные руководители, социальный педагог.

Оценивание работы коллектива ОУ по формированию, укреплению и сохранению психологического здоровья учащихся.

№	Критерии	Показатели	Измерители	Ответственные
1	Развитие личности	Направленность личности (избегание неудачи, достижение успеха). Направленность на достижение успеха у 70% и более обучающихся-в.у.; 50-69%-ср. у.; менее 50%-низ. у.	Опросник мотивации достижения	педагог-психолог
2	Развитие произвольной психики	Память	Пиктограмма	педагог-психолог
		Внимание Развитие характеристик на высоком и среднем уровне у 70% и более обучающихся — в. у.; У 50-69%-с. у.; У менее 50% — н. у.	Тест улуз-Пьерона	педагог-психолог
3	Психо эмоциональное состояние	Школьная тревожность У 70% и более обучающихся средний и ниже среднего уровень тревожности — в. у. У 50-69%- с. у. У менее 50%-н. у.	Тесты: Прихожан (1-4 классы); Филипс (5-8 кл.); Кондаш (9-10 кл.)	педагог-психолог
		Стрессоустойчивость. Стрессоустойчивости на высоком и среднем уровне у 70% и более обучающихся — в. у.; У 50-69%-с. у.;	Шкала стресса	педагог-психолог

Литература

- Медведев, Д.А. Наша новая школа [Электронный ресурс]: национальная образовательная инициатива от **04 февраля 2010 г.Пр-271**/ Д.А. Медведев // Министерство образования и науки российской федерации [сайт]. — 2011. — Режим доступа: <http://mon.gov.ru/dok/akt/6591/>
- Советова, Е.В. Оздоровительные технологии в школе. [Текст]/ Е. В. Советова. — Р-н-Д.: Феникс, 2006.
- Семенкова, Т.И. Здоровьесберегающее сопровождение воспитательно-образовательного процесса. Стандарты второго поколения. Примерная основная образовательная программа образовательного учреждения. Начальная школа. [Текст]/ М.:Просвещение, 2010.
- Шелкунова, Т. В. Формирование здоровьесберегающей компетентности педагога образовательного учреждения в системе непрерывного повышения квалификации. [Текст]: методическое пособие. — Новокузнецк: издательство МОУ ДПО ИПК, 2006.
- Мельничук В. М. «Я и моё здоровье» - методическое пособие для учителей начальных классов по валеологии. Первый класс. Новосибирск, 1997.

Приложение

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

Для заместителей директора по ВР, УФ, Б, отвечающих за здоровьесберегающую деятельность в ОУ.

№	Направление	Охват учащихся в %			
		Начальная школа	Основная школа	Старшая школа	В целом по ОУ
1	Учебно-образовательная деятельность				
1.1	Классные часы по вопросам ЗОЖ				
1.2	Групповые занятия по вопросам ЗОЖ				
1.3	Лекции специалистов				
1.4	Олимпиады различного уровня по ЗОЖ				
1.5	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 — 2 б.

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

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.

