

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
города Ростова-на-Дону
«Школа № 77 имени Героя Советского Союза Мыльников
Владимира Васильевича»**

344033, г. Ростов-на-Дону, ул. Портовая 541, т/ф 242-08-66

**ПРОЕКТ
ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ
МАОУ «Школа № 77»**

**«Школа – территория здоровья»
Или «В школу за здоровьем!»**

(на 2019 – 2021гг.)

г. Ростов-на-Дону

Содержание проекта

1. Актуальность проекта.....	3
2. Результаты диагностики.....	5
3. Цель и задачи проекта.....	7
4. Описание проекта.....	8
5. Сроки и этапы реализации проекта.....	13
6. Механизм реализации проекта	14
7. Ожидаемые результаты реализации проекта.....	22
8. Программа мониторинга.....	23
9. Ожидаемые риски при реализации проекта.....	24
10.Ресурсное обеспечение и экономическое обоснование.....	25
11.Приложения.....	28

1.АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА

В последнее время радио и телевидение, средства массовой информации активно и поднимают вопрос о состоянии здоровья школьников. Двигательная активность детей стала очень низкой, спорт и физическая культура перестали быть значимыми. Такое положение вещей угрожает психическому и физическому здоровью школьников. Научно-технический прогресс привел к тому, что человек все меньше и меньше понимает, что такое физический труд.

За прошлое столетие, по мнению ученых, вес непосредственной мышечной работы человека снизился с 94% до 1%. Главными пороками 21 века становятся: накапливание отрицательных эмоций без физической разрядки, переизбыток.

По мнению специалистов, даже если дети двигаются, их движения однообразны, не все группы мышц вовлекаются в движение, и результат от такой активности большой пользы не даст.

По результатам исследований российских психологов, в среднем, ученик начальной школы, который учится стабильно на 4 и 5, проводит за письменным столом дома не менее 2,5 -3 часов; ученик шестиклассник – 3-4 часа, старшеклассник 6 и более часов. А ведь нужно еще добавить к этому и школьные уроки...

Малоподвижный образ становится нормой, как для детей, так и для взрослых. В достаточной мере этому помогает и компьютеры. Сегодняшний компьютерный день среднестатистического ребенка, - это 2-3 часа неподвижности у монитора, усталость органов зрения, головные боли, плохое настроение, сонливость, апатия и т.д.

Все вышеперечисленные причины приводят к тому, что ученик, который ведет такой образ жизни, имеет проблемы со здоровьем, появляются стойкие трудности в учении.

Беспокоят специалистов и другие недуги современной молодежи, такие как зависимость от табака, алкоголя и наркотиков.

По мнению специалистов-медиков, возраст от одного года до 15 лет гораздо важнее для сохранения будущего здоровья, чем от 15 лет до 60. Каждый человек желает быть сильным и здоровым. Ученые считают, что здоровье человека на 50% зависит от образа жизни, который он ведет. В связи с этим, нормой каждого должны стать здоровый образ жизни и санитарная культура.

Поскольку в раннем детстве, дошкольном и школьном возрасте формируется здоровье старшего поколения, актуальным становится вопрос организации в школе работы по пропаганде здорового образа жизни. Образовательное учреждение – это то место, где кроме создания здоровьесберегающей среды внутри учреждения, возможно создание условий для формирования профилактического мышления обучающихся.

Дети представляют будущее страны и составляют 26% населения, поэтому необходимо сохранить генофонд нашей нации, что сделать в современных условиях непросто, потому что на здоровье детей и ухудшение его состояния влияют следующие причины:

- падение социального благополучия населения и резкое ухудшение экологической обстановки в стране;
- деградиционные процессы в семейных отношениях, материальном положении;
- несбалансированность питания;
- потеря интереса к занятиям физическими упражнениями;
- увеличение доли населения, злоупотребляющей табакокурением и алкоголем;
- падение духовно-нравственных ценностей;
- увеличение объема суммарной учебной нагрузки;
- нарушение режима дня, режима питания, объема двигательной активности;
- несформированность более чем у половины учащихся элементарных гигиенических навыков.
- низкий уровень знаний всех участников образовательного процесса по вопросам ЗОЖ (здорового образа жизни).

В решении проблемы состояния здоровья детей, обучающихся в образовательных учреждениях, необходим комплексный подход, включающий усилия, как системы образования, так и здравоохранения.

Решение проблем здоровья школьников и педагогов, привитие навыков здорового образа жизни, сохранение физического, психического и духовного здоровья необходимо уже сегодня.

Здоровье детей - это политика, в которой заложено наше будущее, поэтому перед педагогами, родителями и общественностью стоит задача воспитания здорового поколения, в связи с чем и появляется необходимость обеспечения возможности сохранения здоровья за период обучения в школе, формирование необходимых знаний, умений и навыков здорового образа жизни, использование полученных знаний в повседневности.

2.РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ

Обозначая цели деятельности школы по здоровьесбережению, мы исходили из полученных сведений о фактическом состоянии здоровья обучающихся, о неблагоприятных для здоровья факторах, о выявленных достижениях педагогической науки и практики в сфере здоровьесбережения.

Диагностика состояния здоровья обучающихся нашего образовательного учреждения, как и многих других, также неутешительная. Не смотря на целенаправленную работу школы в этом направлении, есть дети, здоровье которых требует корректировки.

С 2012 года в рамках соглашения о сотрудничестве Минобразования и Минздрава области реализуется уникальный ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ в образовательных учреждениях Ростовской области, направленный на комплексное решение проблемы здоровья детей. Данный проект действует более, чем в 200 пилотных образовательных учреждениях из 55 территорий Ростовской области.. Коллектив нашей школы стал участником этого проекта.

В школе осуществляется доврачебное обследование обучающихся с помощью АПК «АРМИС». АРМИС—это моноблочный, малогабаритный, универсальный аппаратно-программный комплекс, к которому через цифровой интерфейс подключаются датчики для регистрации физиологических параметров человека. Полученная информация о состоянии здоровья детей носит исключительно конфиденциальный характер, и передается родителю каждого ребенка на родительских собраниях в закрытом конверте. АПК «Армис»-позволяет проводить обследование следующих систем:сердечно-сосудистой,дыхательной,зрительной,слуховой,центральной нервной,антропометрических данных.

С учётом наличия данных скрининговых обследований, а также учитывая ряд проведённых исследований (тестирование, анализ данных по заболеваемости, анкетирование родителей и данных социально-педагогического мониторинга) составлены индикаторы состояния работы здоровьезбережения в школе.

Анализ диагностики данных выявил следующие результаты:

Показатели 2018 года	Данные по школе
Мониторинг состояния здоровья обучающихся	
Процент пропусков уроков учащимися по болезни(анализ посещаемости).	15
Количество учащихся, получивших рекомендации по обращению к специалистам по результатам обследования	345

на АПК «Армис» (данные их журнала по обследованию на аппарате «Армис»)	
Процент сформированности навыков заботы о собственном здоровье у учащихся (данные социально-педагогического мониторинга)	75
Состояние психоэмоциональной составляющей здоровья: «Уровень тревожности» (по результатам тестирования психолога);	18
«Самооценка в норме»(по результатам тестирования)	72
Качество знаний по школе (аналитические справки)	42
Мониторинг работы педагогического коллектива по применению здоровьесберегающих технологий на уроках.	
Процент педагогов, применяющих здоровьесберегающие технологии на уроках (данные анализа уроков с точки зрения здоровьесбережения)	38
Внеклассная и общешкольная воспитательная работа по формированию приоритетов здорового образа жизни обучающихся.	
Количество курсов внеурочной деятельности и дополнительных программ спортивно- оздоровительной направленности.	11
Процент учащихся, вовлечённых в занятия в кружках и секциях.	75
Мониторинг работы с родительской общественностью, направленной на формирование здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, создания в семьях условий, способствующих укреплению и охране здоровья.	
Процент родителей , ответственно относящихся к своему здоровью и к здоровью своих детей.(по данным анкетирования)	67
Количество родителей, обратившихся к специалистам по рекомендациям, полученным по результатам обследования на аппарате «Армис»(по данным специалистов)	265

3. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

Цель

проекта:

Сохранение, укрепление и развитие индивидуального, физического, психического, и социального здоровья участников образовательного процесса, формирование культуры здорового образа жизни, основанной на знании и понимании функциональных особенностей своего организма и умения изменить их в лучшую сторону.

Задачи проекта:

1. Мониторинг состояния здоровья учащихся. Формирование системы выявления уровня здоровья обучающихся и его целенаправленного отслеживания в течение периода обучения.
2. Разработка:
 - локальных актов, регламентирующих деятельность школы, как центра здоровья;
 - программно-методического обеспечения реализации основных направлений и видов деятельности ОУ.
 - подпрограмм по здоровьесбережению.
3. Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического, нравственного и социального здоровья учащихся :
 - отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы;
 - гигиеническое нормирование учебной нагрузки, объема домашних заданий и режима дня;
 - планомерная организация полноценного сбалансированного питания учащихся;
 - развитие психолого-медико-педагогической службы школы для своевременной профилактики психологического и физического состояния учащихся.
 - привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся.
4. Формирование коллектива учителей, ориентированных на применение в учебном процессе здоровьесберегающих технологий: освоение педагогами новых методов деятельности в процессе обучения школьников, использование технологий урока, сберегающих здоровье учащихся.
5. Координация совместной работы школы и семьи по формированию и сохранению здоровья школьника. Проведение работы с родителями, направленной на формирование здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, создания в семьях условий, способствующих укреплению и охране здоровья.

6.Мотивация всех участников образовательного процесса на приобретение знаний, умений, навыков, необходимых для формирования правильных взглядов на здоровье и здоровый образ жизни.

7.Выработка критериев и показателей эффективности реализации проекта.

8.Обобщение и внедрение опыта работы по здоровьесбережению на уровне района и города.

4.ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)"здоровье это состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов". Вообще, можно говорить о трех видах здоровья: о здоровье физическом, психическом и нравственном (социальном):

Физическое здоровье - это естественное состояние организма, обусловленное нормальным функционированием всех его органов и систем. Если хорошо работают все органы и системы, то и весь организм человека (система саморегулирующаяся) правильно функционирует и развивается.

Психическое здоровье зависит от состояния головного мозга, оно характеризуется уровнем и качеством мышления, развитием внимания и памяти, степенью эмоциональной устойчивости, развитием волевых качеств.

Нравственное здоровье определяется теми моральными принципами, которые являются основой социальной жизни человека, т.е. жизни в определенном человеческом обществе. Отличительными признаками нравственного здоровья человека являются, прежде всего, сознательное отношение к труду, овладение сокровищами культуры, активное неприятие нравов и привычек, противоречащих нормальному образу жизни. Физически и психически здоровый человек может быть нравственным уродом, если он пренебрегает нормами морали. Поэтому социальное здоровье считается высшей мерой человеческого здоровья. Нравственно здоровым людям присущ ряд общечеловеческих качеств, которые и делают их настоящими гражданами.

Здоровый и духовно развитый человек счастлив - он отлично себя чувствует, получает удовлетворение от своей работы, стремится к самоусовершенствованию, достигая неувядающей молодости духа и внутренней красоты. Целостность человеческой личности проявляется, прежде всего, во взаимосвязи и взаимодействии психических и физических

сил организма. Гармония психофизических сил организма повышает резервы здоровья, создает условия для творческого самовыражения в различных областях нашей жизни.

Что же такое здоровый образ жизни? Это комплекс оздоровительных мероприятий, обеспечивающих гармоничное развитие и укрепление здоровья, повышение работоспособности людей, продление их творческого долголетия. Но, к сожалению, многие люди не соблюдают самых простейших, обоснованных наукой норм здорового образа жизни. Одни не придерживаются здоровой и разнообразной пищи, в которую нужно включать больше фруктов и овощей. Ведь, чем разнообразнее питание, тем больше вероятность, что в него войдут все необходимые питательные вещества. Другие не ведут активный образ жизни, что вызывает преждевременное старение и риск сердечных заболеваний. Третьи не стараются удерживать вес в рекомендуемых пределах. Люди с избыточным весом более подвержены таким болезням, как сахарный диабет, гипертония, артрит и сердечные заболевания. А у людей с весом ниже нормы понижена сопротивляемость инфекциям. Четвёртые не могут справиться с повседневными стрессами. А многие укорачивают свою жизнь, поддаваясь пагубной привычке к курению и алкоголю. Это комплекс оздоровительных мероприятий, обеспечивающих гармоничное развитие и укрепление здоровья, повышение работоспособности людей, продление их творческого долголетия.

Здоровый образ жизни (по мнению академика Амосова) включает в себя следующие основные компоненты: правильное и рациональное питание; двигательная активность; положительные эмоции; закаливание; предупреждение формирования пагубных привычек, плодотворная трудовая деятельность.

Установка на здоровый образ жизни и здоровье не появляется сама по себе, она формируется в процессе семейного и педагогического воздействия. Как утверждает И.И. Брехман, сущность педагогического компонента в валеологическом обеспечении жизнедеятельности состоит в обучении здоровью с раннего возраста.

Разработка и реализация проекта «Школа –территория здоровья», обеспечит:

- внедрение современных здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс;
- снижение уровня заболеваемости среди детей;
- создание условий по сохранению, укреплению, формированию и саморазвитию здоровья детей ;
- формирование мотивации к сохранению здоровья, как главной ценности человека;

- повышение статуса благополучной семьи;
- повышение качества образования и имиджа школы;
- вовлечение детей, родителей и педагогов в спортивно - массовую деятельность;
- повышение квалификации педагогов по здоровьесбережению.

Проект разрабатывался в рамках Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа», которая определяет задачи и основные направления (стратегию) развития общего образования в Российской Федерации до 2020 г. Ключевыми направлениями развития общего образования являются:

- Обновление образовательных стандартов.
- Система поддержки талантливых детей.
- Развитие учительского потенциала.
- Современная школьная инфраструктура.
- Здоровье школьников.

Особое значение в национальной образовательной инициативе придается здоровью школьников, потому что качество образования и качество жизни обучающихся напрямую зависит от состояния здоровья и самочувствия детей. В рамках национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» в блоке здоровье поставлены следующие задачи:

- обновление санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- качественная организация сбалансированного горячего питания, медицинского обслуживания и спортивных занятий школьников;
- новые технологии и методики здоровьесберегающего обучения, обеспечивающие формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью, здорового образа жизни всех участников образовательного процесса;
- индивидуальный мониторинг и программы развития здоровья школьников;
- общее снижение аудиторной нагрузки в форме классических учебных занятий за счет внедрения новых педагогических технологий;
- Современная школа будет более тесно взаимодействовать с семьей. Система школьного управления станет открытой и понятной для родителей и общества. Участие в работе школьных советов превратится из обузы в увлекательное и почетное занятие.

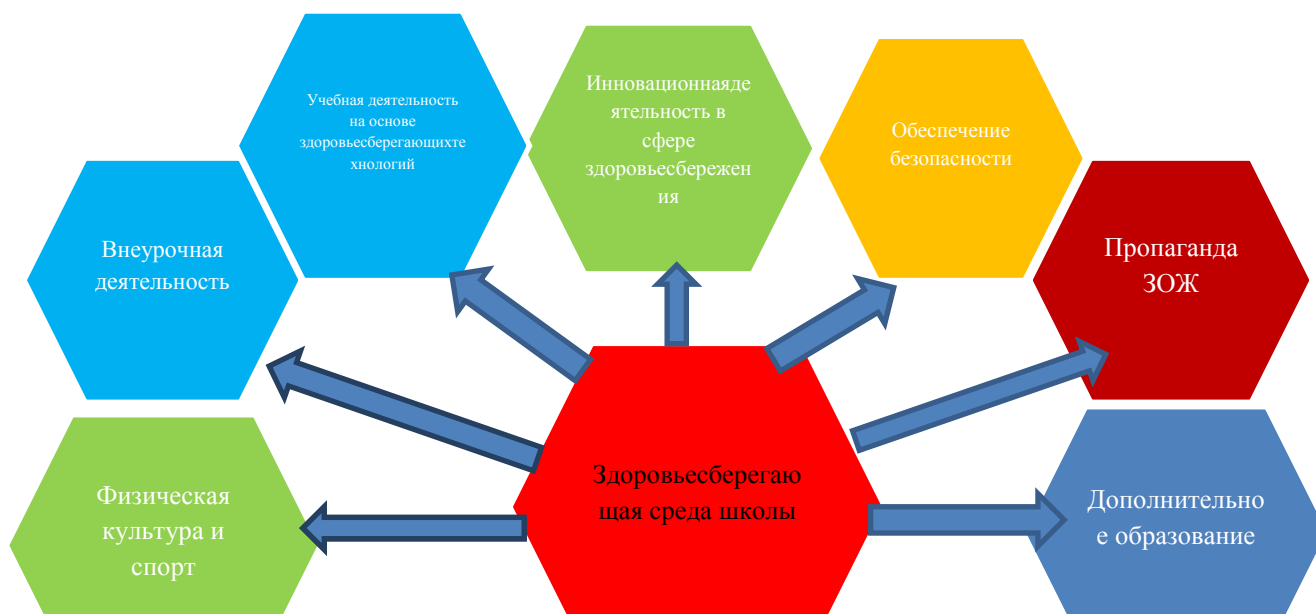
Зная, что школа является одним из многих главных каналов в деле воспитания человека, мы понимаем, что сформировать культуру здоровья, четкую жизненную позицию, социальный интеллект в одиночку невозможно. Поэтому для решения данной проблемы в первую очередь считаем необходимым и важным - развивать социальное партнерство. Социальное партнерство для нас - это сотрудничество школы, родителей обучающихся, учреждений района, организаций, учреждений дополнительного образования, различных общественных институтов и структур, местного сообщества для достижения общественно значимого результата.

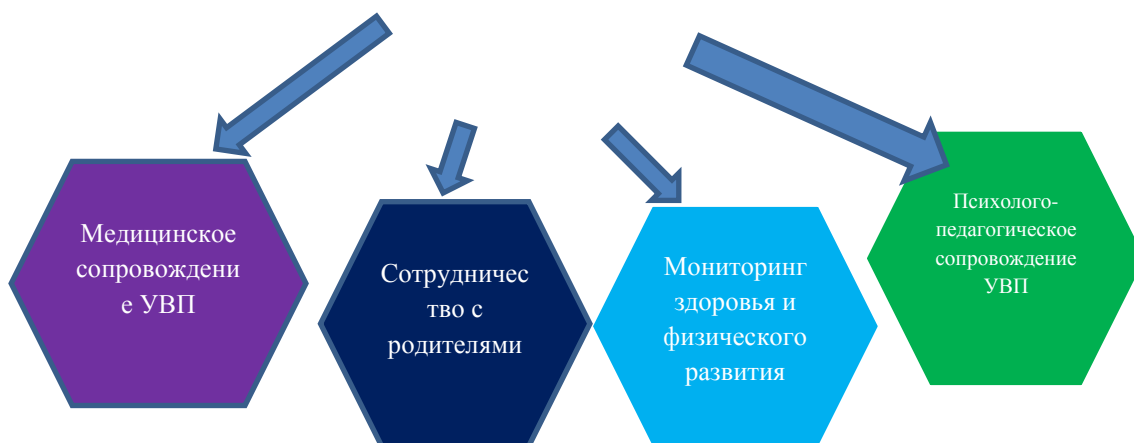
Для создания здоровьесберегающей среды необходимо внедрение в учебный процесс новых образовательных технологий, что является одним из важных инструментов повышения качества образования.

Как писал Н.К.Смирнов: «Здоровьеформирующие образовательные технологии», - это все те психолого – педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни».

Поэтому, создавая в школе здоровьесберегающую среду, моделируя институты демократии, мы внедряем в практику образовательной и воспитательной работы технологии проектной деятельности, коммуникативные образовательные технологии, социальные практики и инициативы, ИК-технологии.

Сохранение, укрепление, формирование, саморазвитие здоровья невозможно рассматривать только в аспекте внеурочной воспитательной работы, поэтому главный акцент в работе мы делаем на интеграцию образования и воспитания и рассматриваем школу как центр интеграции совместной воспитательной деятельности школы, семьи, общественных объединений, городского и районного дома детского творчества.





5.ЭТАПЫ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА:

I этап: стартовый (2018г.)

Задачи:

1. Изучить состояние здоровья учащихся.
2. Выяснить отношение субъектов к здоровью, факторам дестабилизирующим здоровье.
3. Создать службу здоровья в школе. Организовать взаимодействие всех участников образовательного процесса для проведения работы по сохранению, укреплению, формированию и саморазвитию здоровья.

II этап: основной: практико-ориентированный, направленный на реализацию всех направлений деятельности (2019-2021гг.).

Задачи:

- 1.Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического, нравственного и социального здоровья учащихся :
 - четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы.
 - гигиеническое нормирование учебной нагрузки, объема домашних заданий и режима дня.
 - планомерная организация полноценного сбалансированного питания учащихся.
 - развитие психолого-медико-педагогической службы школы для своевременной профилактики психологического и физического состояния учащихся.
 - привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся.

- 2.Формирование коллектива учителей, ориентированных на применение в учебном процессе здоровьесберегающих технологий: освоение педагогами новых методов деятельности в процессе обучения школьников, использование технологий урока, сберегающих здоровье учащихся.

- 3.Координирование совместной работы школы и семьи по формированию и сохранению здоровья школьника. Проведение работы с родителями, направленной на формирование здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, создания в семьях условий, способствующих укреплению и охране здоровья.

- 4.Мотивирование всех участников образовательного процесса на приобретение знаний, умений, навыков, необходимых для формирования правильных взглядов на здоровье и здоровый образ жизни.

III этап: (2021г.) оценочный.

Задачи:

1. Оценить эффективность проекта.
2. Обобщить и внедрить передовой опыт работы по здоровьесбережению.

6.МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА.

№ п/п	Задачи	Направления деятельности	Результат
I этап: подготовительный (2018г.)			
1.	Изучение состояния здоровья учащихся.	<p>Диагностика состояния здоровья.</p> <p>Анализ заболеваемости учащихся .</p>	Получение исходных данных для начала мониторинга.
2.	Выяснение отношения субъектов к здоровью, факторам дестабилизирующим здоровье.	<p>Мониторинг отношения родителей, детей, педагогов к ценности здоровья и ЗОЖ.</p> <p>Анализ качества образования.</p> <p>Мониторинг отношения родителей, детей, педагогов к деятельности школы по проблеме обучения, воспитания и здоровья.</p> <p>Проведение педагогического совета для постановки проблемы и планирования дальнейшей работы по её решению.</p>	Получение исходных данных для планирования работы.
3.	Создание службы здоровья в школе.	Разработка локальных актов, регламентирующих деятельность СЗ.	Положение о формировании и деятельности СЗ. План.

		Планирование работы СЗ.	
<p>II этап: основной, реализация всех направлений деятельности (2019-2021гг.).</p>			
1.	Формирование мотивационно-ценностной компоненты здоровья.	Внедрение инновационных психолого-педагогических и здоровьесберегающих технологий, введение когнитивного компонента в учебный предмет.	Образовательные программы с здоровьесберегающими модулями.
2.	Формирование направленности у учащихся, педагогов, родителей на здоровый образ жизни и развитие культуры здоровья.	Проведение текущего контроля за состоянием здоровья и коррекция плана дальнейшей работы.	Данные социально-педагогического мониторинга.
3.	Овладение и использование педагогами здоровьесберегающих технологий в урочной деятельности.	Отслеживание урочной деятельности с точки зрения здоровьесбережения. Применение здоровьесберегающих технологий на уроках.	Традиции школы. Проекты и образовательные программы здоровьесбережения .
4	Овладение и использование педагогами, классными руководителями,	Реализация подпрограмм и проектов, в рамках которых организуется просвещение обучающихся в школе, проводятся традиционные	Программа внеурочной деятельности, дополнительного образования.

	педагогами дополнительного образования здоровьесберегающих технологий во внеурочной деятельности.	спортивно-массовые праздники, вовлекаются дети и родители в спортивно-массовую работу и активный отдых, привлекаются специалисты к решению поставленных задач.	Занятость обучающихся в спортивных секциях и кружках.
III этап: (2021г.) оценка эффективности проекта.			
	Оценка эффективности проекта.	<p>Проведение итогового контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • состояние здоровья и отношения к здоровью, • отношение родителей, педагогов, детей к ОУ и работе, проведенной в рамках программы, • вовлеченность родителей в оздоровительную работу, • разработка индивидуальных оздоровительных программ. 	Получение контрольных данных для подведения итогов, и анализ этих данных.
	Обобщение и внедрение передового опыта работы по здоровьесбережению.	Проведение семинаров, педсоветов в ОУ: оценка эффективности проекта, обмен опытом на уровне района.	Презентационные материалы, сборники материалов по реализации проекта, сборники нормативных актов

1. Совершенствование нормативно-правовых условий, сохранение и развитие здоровья учащихся.

№ п/п	Наименование содержания	Сроки	Ответствен- ные
1	Анализ состояния здоровья учащихся. Оформление аналитических и статистических отчетов о состоянии здоровья учащихся в школе	Каждое полугодие	Зам.дир. по УВР и ВР, лаборант «Армис»
2	Издание и анализ локальных и нормативных актов по сохранению и развитию здоровья обучающихся	Сентябрь Октябрь	Директор

2. Создание комплекса управленческих условий, включающих организационно - содержательные, информационно-аналитические, мотивационно-целевые, плано-прогностические, организационно-исполнительские, контрольно-диагностические, регулятивно-коррекционные.

№ п/п	Наименование содержания	Сроки	Ответственные
1	Организация оздоровительных режимных моментов в организации учебных занятий (утренняя зарядка, физкультминутки)	Ежедневно	Учителя-предметники
2	Организация учебных занятий с исключением факторов, негативно влияющих на здоровье учащихся (неподвижная поза на уроке, отсутствие живых чувственных ощущений, преобладание словесно-информационного принципа учебного процесса, отсутствие чувственно-эмоционального фона на уроке)	Ежедневно	Учителя-предметники
3	Составление расписания уроков, предусматривающего чередование предметов с высоким баллом по шкале трудности с предметами, которые позволяют частичную релаксацию учащихся	Начало учебного года (август)	Зам.дир. по УВР

4	Организация внеурочной деятельности обучающихся спортивно-оздоровительного направления с 1 по 11 классы.	август	Зам.дир. по УВР

5	Своевременное информирование субъектов образовательного процесса о состоянии здоровья учащихся и условиях, способствующих сохранению и развитию здоровья . Выдача рекомендаций по результатам обследования на Армисе.	В течение года	Лаборант «Армис»
6	Мониторинг физического здоровья учащихся по итогам медосмотра	Один раз в год	Врач школы
7	Анализ состояния психического здоровья вновь поступивших учащихся	Два раза в год	Психолог
8	Проведение общешкольных родительских собраний по актуализации ценности здоровья	Два раза в год	Директор
9	Проведение методических совещаний на тему «Учет индивидуальных особенностей детей»	Один раз в год	Зам.дир. по УВР. ВР
10	Формирование программ мониторинга, направленных на изучение реализации принципов диалогизации, проблематизации, индивидуализации, персонификации.	В течение года	Зам.дир. по УВР, ВР

3. Развитие материально-технической базы с целью создания условий для сохранения здоровья учащихся

№ п/п	Наименование содержания	Сроки	Ответственные
-------	-------------------------	-------	---------------

1	Оборудование спортзала	В теч. года	Директор
2	Оборудование спортивной площадки во дворе школы	В теч. года	Директор
3	Оборудование кабинетов школы	В теч. года	Директор
4	Обеспечение учебно-методической литературой по ЗОЖ	В теч. года	Директор. Библиотекарь
5	Оборудование фойе и рекреаций школы	В теч. года	Директор
6	Оборудование кабинета психолога и логопеда.	В течение года	Директор

4. Формирование информационно-экспертных условий с целью обеспечения эффективности управления образовательным процессом по сохранению здоровья учащихся.

№ п/п	Наименование содержания	Сроки	Ответственные
1	Развитие системы информирования субъектов образовательного процесса по вопросам сохранения и развития здоровья	В течение года	Директор, зам. дир по УВР, ВР, зам. по информационно – коммуникационным технологиям.
2	С целью контроля сохранения и развития здоровья учащихся: организация социологических исследований, опросов, анкетирования учащихся, родителей и учителей; анализ способов и форм доведения информации до родителей; анализ использования информационного обеспечения для создания здоровьесберегающих	В течение года	Директор, зам. дир по УВР, ВР, зам. по информационно – коммуникационным технологиям.

	условий; коллективный анализ качества педагогических условий, обеспечивающих сохранение и укрепление психофизического здоровья		
--	--	--	--

Функции различных категорий работников школы

1. Функции медицинской службы школы:

проведение диспансеризации учащихся школы;

медосмотр учащихся школы, определение уровня физического здоровья;

выявление учащихся специальной медицинской группы;

мониторинг состояния здоровья обучающихся с помощью аппаратно-программного комплекса «Армис»

2. Функции администрации:

общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль;

общее руководство и контроль за организацией горячего питания учащихся в школе;

организация контроля 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 здоровьесбережения 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, пожарной безопасности ;

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;

организация и проведение внеклассных мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения;

организация и проведение исследования уровня физического и психофизического здоровья учащихся;

организация и проведение диагностик уровня и качества знаний правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры.

7.ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Достижение приоритета ценности здоровья среди детей и взрослых.
2. Снижение уровня заболеваемости среди обучающихся и педагогов.
3. Увеличение охвата детей дополнительным образованием спортивно-оздоровительной направленности.
4. Снижение уровня правонарушений среди подростков.
- 5.Нормализация отношений в семьях, отнесенных к группе риска.
- 6.Поднятие престижа школы.

7. Повышение уровня культуры здоровья среди участников образовательного процесса.
8. Повышение качества образования.
9. Налаживание взаимовыгодных связей и отношений в социуме.

Критерии оценки эффективности деятельности:

- изменение в расстановке приоритетов среди детей и взрослых;
- сохранение стабильности состояния здоровья детей и педагогов;
- снижение заболеваемости;
- уменьшение количества пропусков уроков учащимися по болезни;
- уменьшение количества больничных листов педагогов;
- уменьшение количества детей, состоящих на разных видах учета;
- изменение отношения родителей и общественности к школе;
- увеличение количества родителей, занявших активную позицию по отношению к школе, т.е. готовы взаимодействовать;
- повышение качества образования;
- вовлечение обучающихся в проектно-исследовательскую деятельность;
- количество разработанных и реализуемых индивидуальных программ здоровья.

8. Программа мониторинга.

Мониторинг реализации проекта выстраивается как система, которая ориентируется на основные направления деятельности по совершенствованию управления здоровьесберегающей деятельностью и предполагает различные источники и способы получения информации: внутришкольная отчетность, промежуточная и итоговая аттестация, анкетные опросы, исследования, диагностики и др. Система мониторинга представляется в виде развернутой таблицы

Объект анализа, оценки контроля	Источники получения информации	Методы получения информации	Сроки, периодичность оценки	Ответственные за проведение

Мониторинг проводится по следующим направлениям:

1. Мониторинг соматического состояния участников образовательного процесса (численность детей по видам заболеваний, численность часто болеющих детей, численность детей из основной, подготовительной и специальной медицинской групп, численность функционально незрелых к обучению детей, численность детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях).
2. Мониторинг успешности детей (количество детей с высокими учебными достижениями, количество неуспешных детей)
3. Мониторинг психического здоровья (показатели уровня тревожности, утомляемости, адаптации, эмоциональное состояние).
4. Мониторинг физического развития и физической подготовленности.
5. Мониторинг социального здоровья (социометрия)

9. Ожидаемые риски при реализации проекта

К ожидаемым рискам мы относим:

- Занятость родителей и их слабая мотивация на сохранение и укрепление здоровья.
- Сложности во взаимодействии с различными специалистами органов здравоохранения.
- Недостаточная материально-техническая база.
- Низкая заинтересованность педагогов в дополнительном развитии.

Для компенсации негативных последствий рисков предусматривается:

- Включение в разработку изменений всех участников педагогического процесса и социальных партнеров, их психолого-педагогическая, мотивационная поддержка, разъяснение целей и задач.
- Отлаженная система мониторинга, регулярность в презентации результатов и их использования для коррекции процесса.
- Изменение системы стимулирования педагогов.

10.Ресурсное обеспечение и экономическое обоснование

Для реализации проекта необходимо ресурсное обеспечение, которое включает кадровое, научно–методическое, организационно–педагогическое, финансово – экономическое и материально – техническое обеспечение.

Кадровые ресурсы:

- комплектование педагогических кадров под реализацию проекта;
- переподготовка педагогов и классных руководителей по внедрению новых здоровьесберегающих технологий:
- курсы повышения квалификации по здоровьесбережению.
- привлечение социальных партнеров для реализации отдельных направлений проекта.

Научно-методическое обеспечение:

- методические рекомендации по работе с детьми и родителями;
- методические рекомендации для детей и родителей по здоровьесбережению;
- рекомендации и литература необходимые для разработки индивидуальных образовательных программ;
- подпрограммы и проекты, направленные на реализацию основных направлений деятельности в рамках проекта «Новая школа – школа здоровья».

Организационно-педагогическое обеспечение и финансирование :

-внебюджетные средства для реализации проекты.

Нормативно-правовое обеспечение:

-локальные акты, регламентирующие деятельность школы в рамках проекта.

Материально-технические ресурсы:

-оборудованный медицинский кабинет для результативной работы по реализации проекта «Школа – территория здоровья»;

-АПК «Армис»;

-компьютерная и множительная техника.

Финансовый план реализации Проекта

Наименование оборудования	Сумма (в руб.)	Бюджетные средства	Внебюджетные средства
1. Приобретение спортивного инвентаря	30.000		+
2. Благоустройство территории школы	50.000		+
3. Замена пола в коридорах школы.	120.000		+
4. Оборудование фойе и рекреаций	120 000		+
5. Снабжение	15.000		+

бутилированной водой для соблюдения питьевого режима в течение учебного года.			
6.Продолжить оборудование медицинского кабинета	50.000	+	
7.Приобретение оборудования для кабинета психолога	120.000	+	
8.Пополнение столовой новой посудой	10.000		+
9.Реконструкция пищеблока, приобретение нового оборудования в столовую;	1000 000	+	
Итого:	1 515 000	1 170 000	345 000

