

Согласовано

Решением Управляющего совета  
ГБОУ СОШ с.Кротково  
№ 1 от «25» августа 2016 г.  
Председатель Управляющего совета

Евдотф /Федотова Е.В./

Утверждено

Приказом ГБОУ СОШ с.  
№ 9/2 от «05» сентября

Директор



/Андреев

## ПРОГРАММА

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области средней общеобразовательной школы с.Кр  
муниципального района Похвистневский Самарской обла

на 2016-2020 годы

«Школа – территория здоровья»

Принято решением Педагогического совета  
Протокол № 1 от «31» августа 2016 г.

Председатель

Am Андреева Т.В.

## **Согласовано**

Решением Управляющего совета  
ГБОУ СОШ с.Кротково  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.  
Председатель Управляющего совета

\_\_\_\_\_ /Федотова Е.В./

## **Утверждено**

Приказом ГБОУ СОШ с.Кротково  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.

Директор

\_\_\_\_\_ /Андреева Т.В./

## **ПРОГРАММА**

**государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области средней общеобразовательной школы с.Кротково  
муниципального района Похвистневский Самарской области**

**на 2016-2020 годы**

**«Школа – территория здоровья»**

Принято решением Педагогического совета  
Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.

Председатель  
\_\_\_\_\_ Андреева Т.В.

с.Кротково  
2016

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт Программы «Школа – территория здоровья»	3 – 5 стр.
2.	Анализ состояния работы школы по здоровьесбережению	6 – 7 стр.
3.	Основные цели и задачи Программы	8 стр.
4.	Концептуальные основания Программы	9 – 10 стр.
5.	Содержание деятельности по реализации Программы	11 – 13 стр.
6.	Оценка эффективности реализации программы	14 – 22 стр.
6.1	Содержание мониторинга	14 – 18 стр.
6.2	Мониторинг эффективности Программы	19 – 20 стр.
6.3	Физическое воспитание в школе (мониторинг)	21 стр.
6.4	Состояние здоровья школьников (мониторинг)	21 стр.
7.	Ожидаемые результаты от внедрения Программы	22 стр.

## I. Паспорт Программы

<b>Наименование программы</b>	«Школа – территория здоровья»
<b>Основание для разработки программы</b>	Завершение реализации программы «Школа – территория здоровья» на 2012-2015 гг.
<b>Разработчик программы</b>	Рабочая группа администрации государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с.Кротково муниципального района Похвистневский Самарской области (ГБОУ СОШ с.Кротково)
<b>Цель программы:</b>	Создание здоровьесберегающего образовательного пространства.
<b>Задачи программы:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Совершенствовать нормативно-правовое и организационно-управленческое обеспечение развития системы здоровьесбережения в школе.</li> <li>2. Развивать социальное партнерство школы с родителями, организациями и учреждениями, заинтересованными в решении проблем здоровья и развития детей.</li> <li>3. Осуществлять мониторинг и диагностику состояния здоровья учащихся с целью координации действий педагогов, родителей, других заинтересованных лиц по сохранению и укреплению здоровья учащихся.</li> <li>4. Стимулировать внедрение современных форм и технологий при организации мероприятий, способствующих сохранению, укреплению здоровья и развитию культуры здорового образа жизни.</li> <li>5. Формировать у учащихся осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и спортом, физическом самосовершенствовании и ведении здорового образа жизни.</li> <li>6. Способствовать внедрению и реализации физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».</li> </ol>
<b>Сроки реализации программы</b>	Настоящая Программа разработана на 2016 - 2020 годы и предусматривает следующие этапы реализации: Базовый I этап: 2016 год; Основной II этап: 2017-2018 годы; Завершающий III этап: 2019-2020 годы.
<b>Нормативно-правовая база реализации</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Конституция РФ (принята всенародным голосованием 12.12.1993).</li> <li>2. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации".</li> </ol>

<p><b>программы</b></p>	<p>Федерации" (ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ в ред. от 13.07.2015).</p> <p>3. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года (Распоряжение Правительства РФ от 29.05.2015 г. № 996-р).</p> <p>4. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» (Утверждена Президентом РФ от 04.02.2010 № Пр-271).</p> <p>5. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (Приказ Минобрнауки РФ от 22.12.2009 № 373).</p> <p>6. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования (Приказ Минобрнауки РФ от 17.12.2010 № 1897).</p> <p>7. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях - СанПиН 2.4.2.2821-10 (утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 г. №189)» с изменениями и дополнениями от: 29.06.2011г., 25.12.2013г., 24.11.2015г.</p> <p>8. СанПиН 2.4.5.2409–08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».</p> <p>9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 04.10.2010 № 986 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений».</p> <p>10. «Федеральная целевая программа «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2016-2020 годы» (Постановление Правительства РФ от 21.01.2015 № 30).</p> <p>11. Постановление Правительства Самарской области от 27 ноября 2013 г. N 683 "Об утверждении государственной программы Самарской области "Развитие физической культуры и спорта в Самарской области на 2014-2018 годы" (с изменениями и дополнениями).</p> <p>12. Устав ГБОУ СОШ с.Кротково.</p> <p>13. Программа развития ГБОУ СОШ с.Кротково на 2016-2020 г.г. «Адаптивная школа в условиях реализации ФГОС».</p>
-------------------------	---

<p><b>Индикативные показатели результативности программы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- доля участников образовательного процесса, удовлетворенных качеством образовательных услуг (процент от числа опрошенных) - 85%;</li> <li>- снижение уровня заболеваемости учащихся по «школьным болезням»;</li> <li>- доля учащихся, имеющих уровень физического развития соответствующий возрастной норме – 90%;</li> <li>- доля учащихся, занимающихся в основной группе на уроках физической культуры- 70%;</li> <li>- доля учащихся, охваченных дополнительным образованием спортивной направленности – 75%;</li> <li>- доля учащихся, включенных в спортивно-оздоровительные мероприятия разных уровней - 90%;</li> <li>- доля учащихся «группы риска», охваченных спортивно-оздоровительной деятельностью – 100%;</li> <li>- доля учащихся, имеющих уровень физического развития соответствующий возрастной норме не менее 90%;</li> <li>- доля учащихся, имеющих средний и высокий уровень мотивации на ЗОЖ <ul style="list-style-type: none"> <li>в 4 классе - не менее 50%;</li> <li>в 9 классе - не менее 70%;</li> <li>в 11 классе - не менее 90%;</li> </ul> </li> <li>- доля детей (6,5-18 лет), охваченных программами профилактики злоупотребления психоактивными веществами -100%;</li> <li>- доля учащихся, охваченных горячим питанием – 98%;</li> <li>- доля учащихся, имеющих повышенный уровень физической подготовленности в соответствии с возрастными нормами Комплекса ГТО – 50%;</li> <li>- увеличение доли учащихся, сдавших тестовые испытания в соответствии с нормативами Комплекса ГТО;</li> <li>- доля педагогов, имеющих повышенный уровень готовности к здоровьесберегающей деятельности – 80%.</li> </ul>
<p><b>Исполнитель основных мероприятий программы</b></p>	<p>ГБОУ СОШ с.Кротково</p>

## **II. Анализ состояния работы школы по здоровьесбережению**

В стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года здоровье детей рассматривается как стратегический общенациональный приоритет, требующий консолидации усилий различных институтов гражданского общества на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

Работа школы в рамках укрепления здоровья школьников с 2012 по 2015 гг. осуществлялось в соответствии с программой «Школа – территория здоровья».

Программа разрабатывалась в целях формирования у школьников знаний о здоровом образе жизни и привития навыков ответственного отношения к нему, профилактики вредных привычек. Анализ результатов реализации школьной программы за истекший период позволил сделать следующие выводы.

Реализация программы велась в нескольких направлениях.

### ***Создание здоровьесберегающей инфраструктуры образовательного учреждения:***

- соответствие состояния и содержания здания и помещений ОУ санитарным и гигиеническим нормам, нормам пожарной безопасности, требованиям охраны здоровья и охраны труда обучающихся;
- заключение договора между ОУ и органами здравоохранения: МБУ Похвистневской ЦРБГР;
- 100% охват учащихся горячим питанием;
- наличие в школе спортивного зала и оборудованной спортивной площадки;
- получение в рамках государственного контракта комплекта спортивного инвентаря;
- загруженность спортивного зала в течение всего дня.

### ***Рациональная организация учебной и внеурочной деятельности:***

- пятидневная продолжительность учебной недели;
- проведение учебных занятий в первую смену;
- аудиторная учебная нагрузка учащихся не превышает максимально допустимую аудиторную учебную нагрузку;
- равномерное распределение образовательной недельной нагрузки в течение учебной недели;
- отдельное расписание внеурочной деятельности;
- оптимальное распределение часов внеурочной деятельности учащихся;
- введение 3-х часов физической культуры, УО по предмету «физическая культура» - 100 %, УКО в среднем 75 % - 80%;
- соблюдение гигиенических критериев рациональной организации урока;
- соблюдение всех требований к использованию технических средств обучения;
- учет индивидуальных особенностей развития учащихся;
- оптимальный объем домашних заданий по всем предметам;
- создание условий для обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

### ***Организация физкультурно-оздоровительной работы:***

- 100% охват учащихся системой внеурочной деятельности, физкультурно-спортивным направлением - 75%, реализация программ внеурочной деятельности: «Будь здоров!», «Подвижные игры», «Шахматы» во 2-5 классах, «ОФП», занятия обучающихся в спортивных секциях «Меридиан» по договору с ЦВР «Эврика» филиала ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск и «Теннис» по договору с ДЮСШ-СП ГБОУ СОШ им.Н.С.Доровского с.Подбельск;
- заключение договоров о внешнем сотрудничестве;
- организация физкультурно-оздоровительной работы во второй половине дня: «Дни здоровья», «Веселые старты», «Папа, мама, я — спортивная семья», «Рыцарские турниры», «Зарница», «Смотр строя и песни», «Туристические слеты» и др.;
- участие школьников в спортивных соревнованиях различных уровней;
- оздоровление обучающихся в школьном лагере с дневным пребыванием «Дружба», детских лагерях области и Черноморья, санаториях.

Вся система физического воспитания в школе направлена на реализацию потребностей учащихся:

- здоровьесформирующая деятельность – формирование компетентности в вопросах ЗОЖ;
- здоровьеразвивающая деятельность – самоопределение по отношению к нормам ЗОЖ;
- здоровьесберегающая деятельность – самореализация в процессе ценностных отношений, составляющих культуру ЗОЖ.

### ***Просветительско–воспитательная работа с учащимися, педагогами и родителями:***

- проведение общешкольных и классных родительских собраний по вопросам роста и развития ребёнка, его здоровья, факторам, положительно и отрицательно влияющим на здоровье детей;
- проведение мероприятий по формированию ЗОЖ с учетом возраста и потребностей учащихся;
- организация работы с детьми группы риска;
- организация мероприятий по предупреждению детского травматизма, ДТП;
- организация работы по профилактике экстремизма;
- методическая работа и самообразование педагогов школы.

### ***Профилактика и мониторинг состояния здоровья обучающихся:***

- анализ и учет состояния здоровья учащихся;
- распределение учащихся по группам для занятий по физической культуре;
- мониторинг уроков, пропущенных по болезни;
- мониторинг физических достижений учащихся.

Настоящая Программа на период 2016-2020 гг. предназначена для дальнейшего управляемого перевода процесса здоровьесбережения в новое состояние, направленное на обеспечение качества образования, адекватного потребностям развивающейся личности, государства и общества, учитывающего особенности современных детей, социальный и психологический контекст их развития.



### **III. Основные цели и задачи Программы**

Среди важнейших социальных задач, которые сегодня стоят перед образованием - забота о физическом, психическом, социальном, духовном здоровье и развитии учащихся, достижение качества образования без ущерба для здоровья субъектов школьного взаимодействия.

Поэтому **цель** программы - создание в школе здоровьесберегающего образовательного пространства.

#### **Задачи:**

1. Совершенствовать нормативно-правовое и организационно-управленческое обеспечение развития системы здоровьесбережения в школе.
2. Развивать социальное партнерство школы с родителями, организациями и учреждениями, заинтересованными в решении проблем здоровья и развития детей.
3. Осуществлять мониторинг и диагностику состояния здоровья учащихся с целью координации действий педагогов, родителей, других заинтересованных лиц по сохранению и укреплению здоровья учащихся.
4. Стимулировать внедрение современных форм и технологий при организации мероприятий, способствующих сохранению, укреплению здоровья и развитию культуры здорового образа жизни.
5. Формировать у учащихся осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и спортом, физическом самосовершенствовании и ведении здорового образа жизни.
6. Способствовать внедрению и реализации физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

#### IV. Концептуальные основания Программы

Современная школа — это школа третьего тысячелетия — это школа формирования образа жизни, воспитания ценностей, основа будущего благосостояния общества.

Права детей на охрану здоровья гарантируются Конституцией Российской Федерации, Федеральным Законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации». В Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан закрепляются права несовершеннолетних на охрану здоровья, в том числе на получение ими необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме. ФГОС НОО и ФГОС ООО также предполагает формирование потребности обучающихся к реализации здорового и безопасного образа жизни. ФГОС содержит требования к результатам освоения основной образовательной программы. В первом блоке Требований ФГОС НОО указано: личностные результаты освоения основной образовательной программы начального общего образования должны отражать «формирование установки на безопасный, здоровый образ жизни». Аналогичным образом сформулировано это требование в ФГОС ООО: одним из личностных результатов освоения образовательной программы должно стать «формирование ценности здорового и безопасного образа жизни».

Программа призвана реализовать основные положения Конституции РФ, ФЗ «Об образовании в РФ», направленные на защиту здоровья и получение полноценного образования. Программа является подтверждением особого статуса детства как периода, не зависящего от социальных, политических, национальных, конфессиональных и других отличий. Программа находится в числе приоритетных направлений деятельности школы, служит основой сотрудничества образования и родителей, здравоохранения, общественности.

#### **Модель личности выпускника.**

По завершении этапа проектирования управленческих решений наступает этап их исполнения. При этом работникам школы необходимо знать, какие результаты должны быть получены в ходе их деятельности по реализации решений, направленных на обеспечение здоровьесбережения школьников.

Для этого создана прогнозируемая модель личности выпускника:

<i>Модель выпускника начального общего образования</i>	<i>Модель выпускника основного общего образования</i>	<i>Модель выпускника среднего общего образования</i>
- знание основ личной гигиены, выполнение	- знание основ личной гигиены, выполнение	- стремление к самосовершенствованию,

<p>правил гигиены;</p> <p>- владение основами личной гигиены и здорового образа жизни.</p>	<p>правил гигиены;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение основами личной гигиены и здорового образа жизни.</li> <li>- знание основ строения и функционирования организма человека;</li> <li>- знание изменений в организме человека в пубертатный период;</li> <li>- умение оценивать свое физическое и психическое состояние;</li> <li>- знание влияния алкоголя, курения, наркомании на здоровье человека;</li> <li>- поддержание физической формы;</li> <li>- телесно-мануальные навыки, связанные с укреплением силы, выносливости, ловкости;</li> <li>- гигиена умственного труда.</li> </ul>	<p>саморазвитию и профессиональной пригодности через физическое совершенствование и заботу о своем здоровье;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- убеждение в пагубности для здоровья и дальнейшей жизни вредных привычек;</li> <li>- знание различных оздоровительных систем;</li> <li>- умение поддерживать здоровый образ жизни, индивидуальный для каждого человека;</li> <li>- способность вырабатывать индивидуальный образ жизни;</li> <li>- гигиена умственного труда.</li> </ul>
--	--	---

## V. Содержание деятельности по реализации Программы

№	Содержание деятельности	Ответственные исполнители
<b>I. Здоровьесберегающая инфраструктура образовательной организации</b>		
1.1.	Состояние и содержание здания и помещений школы и околошкольного пространства в соответствии с гигиеническими нормативами.	Администрация
1.2.	Оснащение кабинетов, физкультурного зала, спортплощадок необходимым оборудованием и инвентарем.	Администрация
1.3.	Наличие и необходимое оснащение школьной столовой.	Администрация
1.4.	Организация качественного питания.	Администрация
<b>II. Рациональная организация учебного процесса</b>		
2.1.	Соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объему учебной и внеучебной нагрузки (домашние задания) учащихся на всех этапах обучения.	Зам. директора по УВР Педагоги
2.2.	Использование методов и методик обучения, адекватных возрастным возможностям и особенностям учащихся.	Зам. директора по УВР Педагоги
2.3.	Строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств в обучении (компьютер, аудио-визуальные средства).	Зам. директора по УВР Педагоги
2.4.	Рациональная и соответствующая требованиям организация уроков, в том числе физической культуры, и снятие напряжений с помощью упражнений активно-двигательного характера в начальной школе и пятом классе.	Зам. директора по УВР Педагоги
2.5.	Индивидуализация и дифференциация обучения (учет индивидуальных особенностей развития школьника)	Зам. директора по УВР Педагоги
<b>III. Организация физкультурно-оздоровительной работы</b>		
3.1.	Полноценная и эффективная работа с учащимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях и т.п.).	Педагоги
3.2.	Организацию часа активных движений (динамической паузы) на больших переменах в начальной школе и основном звене.	Педагоги
3.3.	Организация динамических перемен, физкультпауз	Педагоги

	на уроках, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности.	
3.4.	Организация работы спортивных секций, кружков оздоровительной направленности.	Администрация Руководители секций, кружков
3.5.	Регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий: - День здоровья, - месячник ГТО, - туристические походы, - оздоровительные прогулки (на лыжах, коньках), - спортивные соревнования, - конкурсы, олимпиады.	Зам. директора по ВР Учителя физической культуры
3.6.	Участие в олимпиадах, соревнованиях, спартакиадах муниципального и областного уровней.	Администрация Учителя физической культуры
3.6.	Мероприятия, способствующие внедрению и реализации физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».	Администрация Учителя физической культуры
<b>IV. Образование учащихся в области здоровья</b>		
4.1.	Лекции (лекторий), беседы, консультации по проблемам сохранения и укрепления здоровья, профилактики вредных привычек.	Зам. директора по ВР Педагоги
4.2.	Проведение тематических мероприятий: «Дней здоровья», конкурсов, праздников и т.п.	Зам. директора по ВР Педагоги
4.3.	Включение в систему работы образовательного учреждения образовательных программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни.	Зам. директора по УВР ЗВР
<b>V. Образование и взаимодействие педагогов, специалистов и родителей в области здоровья</b>		
5.1	Организация системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями, направленной на повышение квалификации работников образовательного учреждения и повышение уровня знаний родителей по проблемам охраны и укрепления здоровья:	Администрация педагогов
5.1.1	лекции, семинары, консультации, курсы по различным вопросам роста и развития ребенка, его здоровья, факторов положительно и отрицательно	

	влияющих на здоровье, и т.п.;	
5.1.2.	приобретение необходимой научно-методической литературы;	
5.1.3.	привлечение педагогов и родителей к совместной работе по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек и т.п.);	
5.1.4.	взаимодействие школы и всего социума в деле охраны здоровья.	
<b>VI. Психолого-педагогический и медицинский мониторинг состояния здоровья школьников</b>		
6.1.	Организация и проведение:	
6.1.1.	мониторинга состояния психологического здоровья школьников по следующим параметрам: школьная готовность, адаптация, тревожность, психологическая комфортность и т.п.;	Психолог
6.1.2.	медицинского мониторинга состояния здоровья школьников;	Зам. директора по УВР Мед.работник
6.1.3.	мониторинга уровня физической подготовки школьников;	Зам. директора по УВР Учителя физической культуры
6.1.4.	регулярных медицинских осмотров и диспансеризации учащихся	Мед.работник

## **6. Оценка эффективности реализации программы**

### **6.1. Содержание мониторинга**

**Системность и последовательность в организации здоровьесберегающей деятельности школы.**

*Независимая экспертная оценка эффективности здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения проводится независимыми экспертами с использованием специальной методики.*

Результатом, которой является отнесение образовательного учреждения к одной из групп:

- образовательное учреждение в своей практической деятельности мало ориентируется на сохранение и укрепление здоровья учащихся;
- образовательное учреждение организует здоровьесберегающую деятельность, в которой отсутствуют системность и последовательность;
- минимально достаточный уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;
- высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;
- образовательное учреждение достигло уровня «школы – территории здоровья».

*Оценка общественно-профессионального признания результатов здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения осуществляется через анкетирование педагогов и родителей учащихся. Педагоги опрашиваются все, родители не менее 30% по каждой параллели с использованием специальной методики.*

Итоговая оценка может быть следующей:

- здоровьесберегающая деятельность школы не только находит поддержку у всех субъектов образовательного процесса, но и оценивается как значимая и высокоэффективная;
- здоровьесберегающая деятельность школы находит поддержку у большинства субъектов образовательного процесса и оценивается как значимая, но ее эффективность невысока;
- здоровьесберегающая деятельность школы находит поддержку у небольшого числа субъектов образовательного процесса и оценивается как малоэффективная.

Кроме этого возможно уточнить позиции педагогов и родителей учащихся в отношении оценки организации и эффективности здоровьесберегающей деятельности школы.

### **Психофизиологическая комфортность образовательного процесса**

*Вычисление коэффициента утомляемости для группы учащихся (класса) по дням недели с учетом действующего расписания. Коэффициент утомляемости – это статистический показатель,*

характеризующий функциональную стоимость рабочего дня для группы учащихся (класса). Используется специальная методика, учитывающая трудоемкость учебных предметов (В.И. Агарков и И.Г. Сивков).

Итоговый результат может быть интерпретирован следующим образом:

- образовательный процесс для данной группы учащихся организован с минимально допустимыми психофизиологическими нагрузками;
- образовательный процесс для данной группы учащихся организован с превышением минимально допустимых психофизиологических нагрузок;
- образовательный процесс для данной группы учащихся проходит со значительными психофизиологическими нагрузками.

**Метод экспертных оценок напряженности функционального состояния учащихся.** Специализированные анкеты заполняются педагогом и родителями.

Сопоставительный анализ результатов анкетирования позволяет объективно разбить учащихся на три условных группы:

- состояние ребенка не вызывает тревоги, адаптация к учебным нагрузкам нормальная;
- незначительное напряжение адаптации к учебному процессу, в этом случае следует обратить внимание на личностные проблемы ребенка, проанализировать режим, нагрузку, трудности в общении и в обучении;
- выраженное напряжение адаптации к учебным нагрузкам, в этом случае необходимо обратить внимание на состояние здоровья, нормализовать режим, возможно, использовать вариант щадящего режима, снять дополнительные нагрузки, детально проанализировать все проблемы ребенка вместе с родителями, психологом, школьным врачом и разработать программу помощи ребенку.

**Оценка режима дня школьника** проводится на основе анкетирования учащихся и их родителей, ответы которых сопоставляются и уточняются. Полученный материал анализируется с учетом возрастных нормативов сна, пребывания на воздухе в учебные дни и продолжительности учебных, внеклассных и внешкольных мероприятий и выполнения домашних заданий.

Важным фактором, способствующим сохранению психологического здоровья учащегося начальной школы, является уровень развития детского коллектива. С помощью стандартной методики «Социометрия» определяется **коэффициент взаимности как показатель психоэмоциональной комфортности детского коллектива.**

Его количественные показатели позволяют сделать следующие выводы:

- детский коллектив не представляет собой единого целого, поэтому высока вероятность психологического дискомфорта у большинства школьников;
- в детском коллективе в большинстве жизненных ситуаций присутствует благоприятная атмосфера. В то же время возможно существование группы учащихся, состоящих в эмоционально напряженных



отношениях с большинством;

- в детском коллективе комфортная психологическая атмосфера для большинства учащихся. Возможное взаимное неприятие конкретного ребенка и детского коллектива объясняется личностными особенностями данного ребенка.

### **Эффективность физкультурно-оздоровительной работы**

Обязательными элементами здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения являются организация динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, предоставление им своевременной медицинской помощи, учет детской заболеваемости и ее профилактика. Не менее важно также поддержание физического здоровья учащихся, детям со школьными проблемами должна быть предоставлена комплексная лечебно-оздоровительная помощь. Оценить это направление возможно с помощью стандартной методики *определения коэффициента заболеваемости группы учащихся (класса) за прошедший учебный год (полугодие)*.

Полученные численные показатели позволяют сделать следующие выводы:

- в образовательном учреждении организована эффективная система профилактики типичных заболеваний школьников;
- в образовательном учреждении существует система профилактики типичных заболеваний школьников, которая требует совершенствования;
- в образовательном учреждении отсутствует система профилактики типичных школьных заболеваний.

Используя данную методику, можно определять коэффициент заболеваемости группы учащихся по полугодиям. В этом случае применяется только часть формулы (с сентября по декабрь или с января по май). Нахождение коэффициента заболеваемости учащихся за более короткие промежутки времени считаем нецелесообразным и некорректным.

Оценка *медико-социальных причин нарушения здоровья школьников* проводится по результатам анонимного анкетирования родителей учащихся с использованием анкеты, разработанной кафедрой гигиены детей и подростков Московской академии им. И.М. Сеченова и рекомендованной к использованию Госкомсанэпиднадзором РФ (письмо от 17.03.1996 № 01 – 19 / 31 – 17). По результатам обработки анкеты каждый ребенок причисляется к группе риска по медико-биологическим факторам, факторам раннего детства и факторам образа жизни.

Оценка *эффективности организации физкультурно-оздоровительной работы в классе* проводится независимым экспертом по стандартизированной методике.

Числовой показатель может быть интерпретирован следующим образом:

- физкультурно-оздоровительная работа с учащимися класса

проводится на достаточно высоком уровне и охватывает большинство школьников;

- физкультурно-оздоровительная работа в классе организована не в системе, охватывает незначительную часть школьников и требует совершенствования;

- в данном классе отсутствует физкультурно-оздоровительная работа как постоянное явление школьной жизни.

Оценка *эффективности медицинской профилактики и динамического наблюдения за состоянием здоровья школьников* проводится независимым экспертом из числа медицинских работников.

Данная методика также является типовой и стандартизированной, по результатам которой возможно сделать следующие выводы:

- медицинская профилактика и наблюдение за состоянием здоровья детей организованы эффективно;

- организация медицинской профилактики и наблюдения за состоянием здоровья детей проводится в системе с соблюдением минимально обязательных требований;

- в организации медицинской профилактики и наблюдению за состоянием здоровья школьников необходимы серьезные изменения.

Оценка *эффективности спортивно-оздоровительная активность учащихся класса* проводится независимым экспертом по стандартизированной методике с целью дать количественную и качественную оценку по данному направлению работы:

- в коллективе учащихся отмечается высокий уровень спортивно-оздоровительной активности;

- в коллективе учащихся спортивно-оздоровительная активность проявляется у большинства и носит стабильный характер;

- спортивно-оздоровительная активность учащихся класса находится на минимально необходимом уровне и не является стабильной характеристикой повседневной жизни;

- в здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения имеются существенные недостатки, т.к. уровень спортивно-оздоровительной активности коллектива учащихся является низким.

*Качественная оценка мотивации учащихся 3-го и 4-го классов к занятиям физической культуре* проводится на основе анкетирования школьников. На основе этой методики может быть определен ведущий мотив к занятиям физической культурой, а также средневыраженные и малозначительные у каждого учащегося. На основании статистической обработки индивидуальных мотивов возможно определить ведущий мотив к занятиям физической культурой в группе учащихся (классе).

**Эффективность просветительско-воспитательной работы, направленной на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни**

Независимый эксперт с помощью стандартизированной методики проводит оценку **системности организации просветительно-воспитательной работы с учащимися** (по параллелям или классам):

- просветительно-воспитательная работа с группой учащихся ведется в системе;
- в организации просветительно-воспитательной работы с группой учащихся отсутствуют системность и завершенность;
- образовательному учреждению необходимо больше уделять внимания организации просветительно-воспитательной работе с группой учащихся.

Экспресс-диагностика **ценности здоровья и здорового образа жизни в представлениях учащихся 3-го и 4-го классов** проводится с помощью специальной диагностической методики.

В результате каждый ребенок может быть отнесен к следующему типу:

- высокий уровень ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни как личностной характеристике человека (личностно ориентированный тип);
- уровень осознанного отношения к здоровью и к необходимости соблюдения здорового образа жизни (ресурсно-прагматический тип);
- недостаточно осознанное отношение к здоровью и понимание необходимости соблюдения здорового образа жизни (адаптационно-поддерживающий тип);
- отсутствие сознательного отношения к своему здоровью как ценности, непонимание сущности здорового образа жизни и необходимости его соблюдения.

Если необходимо выявить преобладающее отношение к здоровью как к ценности в группе учащихся (в детском коллективе), то в качестве этого показателя рассматривается наиболее часто встречающийся вариант из индивидуальных.

Необходимо также оценить **уровень знаний и умений учащихся по образовательной программе**, формирующей у школьников системные научные представления о здоровье и здоровом образе жизни. Данная диагностика должна разрабатываться педагогами, реализующими такую программу.

## 6. 2. Мониторинг эффективности программы

№	Критерий	Показатели	Оценка показателя		Подтверждение
			Да 1 балл	Нет 0 балл	
1.	Наличие необходимой нормативно-правовой базы для реализации проекта	Наличие решений педагогического совета, совета школы о введении в образовательном учреждении проекта формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.			Протоколы заседаний педагогического совета, совета школы, на которых принято решение. Утвержденные приказы, наличие подписей.
2.	Обеспечение принципа демократичности и открытости хода проекта	Своевременное информационное наполнение сайта школы. Проверка достоверности представленной информации			Сайт пополняется систематически. Информация достоверна.
3	Внедрение инновационных технологий в образовательный процесс	Разработка инновационных физкультурно-оздоровительных технологии и методик адаптивной физкультуры. Применение технологий на уроках физической культуры, во внеклассной спортивной работе			Анализ посещенных уроков, мероприятий.
6	Соблюдение санитарно-гигиенических требований при составлении школьного расписания уроков	Соответствие расписания уроков санитарно-гигиеническим требованиям. Своевременное включение в расписание в зимний период спаренных уроков физической культуры для проведения лыжной подготовки			Согласование школьного расписания с Роспотребнадзором по Самарской области.
7.	Соблюдение санитарно-гигиенических условий в классе и школе	Соответствие требованиям СанПин по ТБ			Аналитическая справка
7	Использование дополнительного образования как ресурса релаксации и реабилитации возможностей обучающихся.	Охват обучающихся школы занятиями в системе дополнительного образования. Деятельности спортивных секций, кружков			Аналитическая справка, публикация на сайте школы.

8	Обеспечение массовости участия обучающихся в спортивных внешкольных акциях	Рост числа обучающихся участвующих в массовых спортивных внешкольных акциях.			Аналитическая справка, построение диаграммы.
9	Разработка Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни на основе ФГОС.	Экспертиза Программы на экспертном совете			Публикация на сайте школы.
10	Удовлетворенность участников образовательного процесса работой школы в области здоровья	Результаты социологического опроса			Аналитическая справка, публикация на сайте
11	Обеспечение в школе возможности получения качественного образования детьми с особыми проблемами в состоянии здоровья	Изучение опыта работы школы по обучению детей-инвалидов, учащихся находящихся на индивидуальном обучении, получающих образование в семье.			Аналитическая справка, социологическое исследование уровня удовлетворенности учащихся с особыми проблемами в состоянии здоровья и их родителей работой школы

### 6.3. Физическое воспитание в школе (мониторинг)

Показатели	2016-2017		2017-2018		2018 -2019		2019-2020	
	Кол-во учащихся\% к общему числу							
Учащиеся, занимающиеся по программам дополнительного образования								
Спортивные кружки и секции								
Участие школьников в массовых спортивных мероприятиях внутри школы (Дни здоровья, «Веселые старты»)								

### 6.4.Состояние здоровья школьников (мониторинг)

Заболевания	2016-2017		2017-2018		2018 -2019		2019-2020	
	Кол-во учащихся\% к общему числу							
Заболевания ОДС								
Заболевания ОРЗ, ОРВИ и другие простудные заболевания								
Заболевания внутренних органов								
Сердечно-сосудистые заболевания								
Заболевания органов зрения								

## **7. Ожидаемые результаты от внедрения программы:**

- доля участников образовательного процесса, удовлетворенных качеством образовательных услуг (процент от числа опрошенных) - 85%;
- снижение уровня заболеваемости учащихся по «школьным болезням»;
- доля учащихся, имеющих уровень физического развития соответствующий возрастной норме – 90%;
- доля учащихся, занимающихся в основной группе на уроках физической культуры- 70%;
- доля учащихся, охваченных дополнительным образованием спортивной направленности – 75%;
- доля учащихся, включенных в спортивно-оздоровительные мероприятия разных уровней - 90%;
- доля учащихся «группы риска», охваченных спортивно-оздоровительной деятельностью – 100%;
- доля учащихся, имеющих уровень физического развития соответствующий возрастной норме не менее 90%;
- доля учащихся, имеющих средний и высокий уровень мотивации на ЗОЖ
  - в 4 классе - не менее 50%;
  - в 9 классе - не менее 70%;
  - в 11 классе - не менее 90%;
- доля детей (6,5-18 лет), охваченных программами профилактики злоупотребления психоактивными веществами -100%;
- доля учащихся, охваченных горячим питанием – 98%;
- доля учащихся, имеющих повышенный уровень физической подготовленности в соответствии с возрастными нормами Комплекса ГТО – 50%;
- увеличение доли учащихся, сдавших тестовые испытания в соответствии с нормативами Комплекса ГТО;
- доля педагогов, имеющих повышенный уровень готовности к здоровьесберегающей деятельности – 80%.

