

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Школа № 18»

Утверждаю:

Директор школы

Н.А. Буренина

приказ от 31.08.2017 № 211-о



Комплексная программа

«Здоровье»

Составитель:

Заместитель директора по
воспитательной работе

Тутуркина А.А.

Нижний Новгород, 2017

Паспорт программы

Наименование программы	Программа «Здоровье»
Разработчик программы	Тутуркина А.А. – заместитель директора по УВР
Цель программы	Создать здоровьесберегающее пространство школы, как территории соблюдения принципов здоровьесберегающей педагогики
Задачи программы	<ol style="list-style-type: none">1. Организовать здоровьесберегающую среду образовательного процесса, при которой обучение, воспитание и развитие школьников не сопровождается нанесением ущерба его здоровью2. Изменить содержание образования через включения в учебный план занятий, позволяющих целенаправленно подготовить учащихся к деятельности по укреплению и сохранению своего здоровья3. Проводить тематическую работу с родителями учащихся, направленную на формирование в их семьях здоровьесберегающих условий, здорового образа жизни.4. Проводить диагностику и мониторинг состояния здоровья учащихся5. Формировать поведенческие навыки здорового образа жизни учащихся (подпрограмма «Спасибо, нет!»)
Этапы реализации	2014 – 2019 гг
Исполнители программы	Администрация и педагогический коллектив МБОУ «Школа №18»
Ожидаемые результаты реализации программы	Учитель: научиться создавать педагогические условия, предотвращающие дисгармонию в развитии психофизиологических функциональных систем ребенка. Ребенок: приобретет потребность в здоровом образе жизни, воспитает в себе культуру здоровья. Родитель: научиться формировать здоровьесберегающие условия в семье.

Мониторинг состояния здоровья

обучающихся МБОУ «Школа № 18»

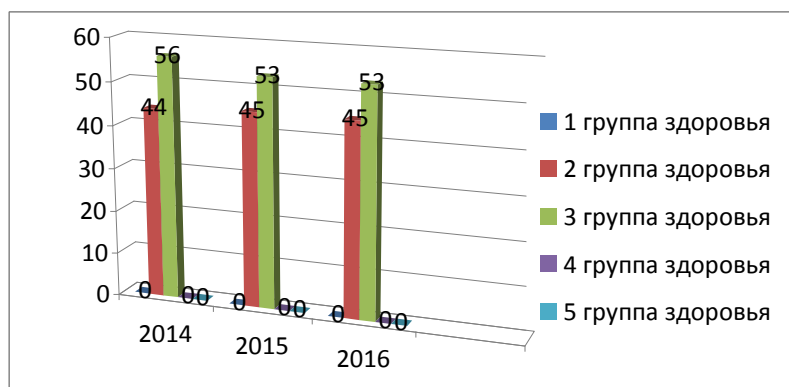
Состояние здоровья подрастающего поколения – важнейший показатель благополучия общества и государства, не только отражающий настоящую ситуацию, но и дающий прогноз на будущее. Трудовые ресурсы страны, ее безопасность, политическая стабильность, экономическое благополучие и морально-нравственный уровень населения непосредственно связаны с состоянием здоровья детей подростков, молодежи.

Здоровье, являясь одной из ценностных составляющих личности обучающегося, включает в себя следующие составляющие: физическое, психическое, социальное, нравственное здоровье.

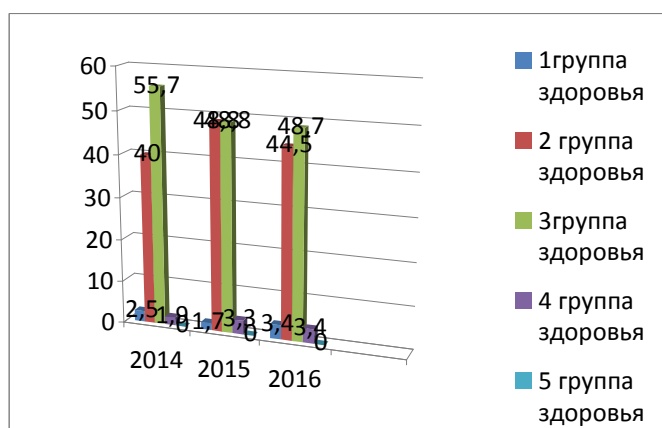
Комплексная оценка состояния физического здоровья складывается из оценки уровней физического, нервно-психического развития ребенка, степени резистентности и реактивности организма, функционального состояния органов и систем, наличия или отсутствия хронических заболеваний, врожденных пороков развития.

Данная оценка позволяет объединить детей со сходным состоянием здоровья на 5 основных групп здоровья:

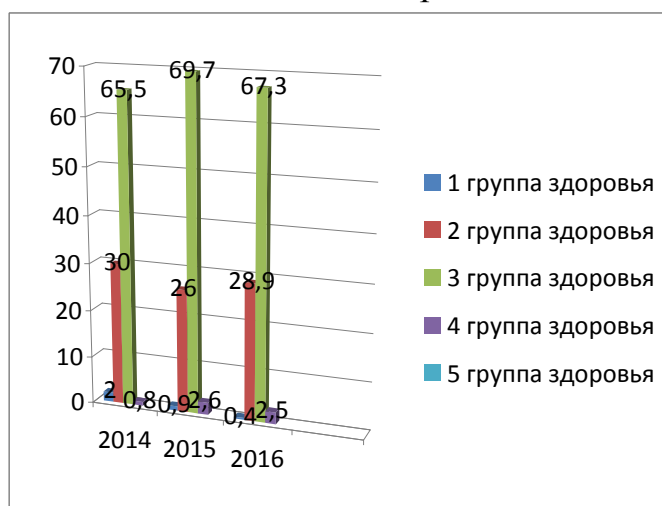
1 группа здоровья	У школьников отсутствуют хронические заболевания. Ученики имеют нормальное соответствующее возрасту физическое и нервно-психологическое развитие
2 группа здоровья	Школьники не имеют хронических заболеваний, но имеют некоторые отклонения в здоровье, а также часто (4 и более раз в год) или длительно (более 25 дней по одному заболеванию) болеющие
3 группа здоровья	Школьники с хроническими заболеваниями или врожденной патологией, с редкими нетяжело протекающими обострениями болезни
4 группа здоровья	Школьники с хроническими заболеваниями, врожденными пороками развития с нарушениями общего состояния и самочувствия после обострения, с тяжелыми периодом выздоровления
5 группа здоровья	Школьники с тяжелыми хроническими заболеваниями со значительно сниженными функциональными возможностями



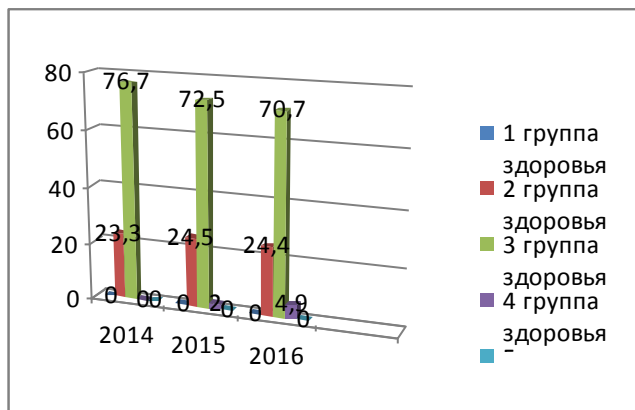
Проведенные исследования физического здоровья обучающихся школы показали, что доля школьников относящихся к 1 группе здоровья в период с 2014-2016 снизилась на 0,3%, а количество учеников, имеющих нормальное соответствующее возрасту физическое и нервно-психологическое развитие увеличилось на 2%



В настоящее время среди младших школьников отсутствуют дети с тяжелыми хроническими заболеваниями и врожденными пороками развития, однако за последний год доля обучающихся начальной школы, имеющих нормальное развитие, снизилось в 4,25 раз, и на 10% увеличилась доля детей, имеющих некоторые отклонения в здоровье. 54,5% учеников начальной школы имеют некоторые отклонения в здоровье.

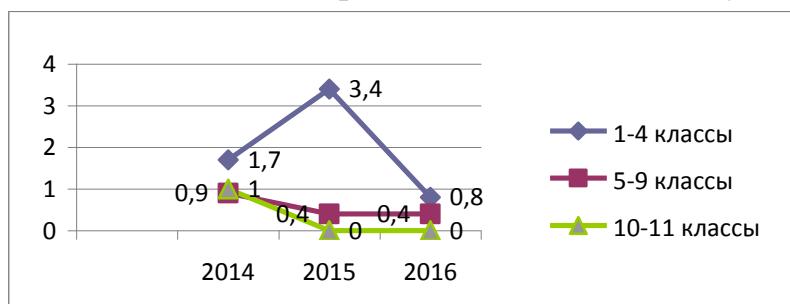


В среднем звене наблюдаются стабильно низкие показатели абсолютно здоровых детей из числа обучающихся среднего звена: в 2014 году - 2% здоровых детей, в 2016 году – только 0,4% здоровых детей, 96% учеников подросткового возраста относятся ко 2 и 3 группам здоровья.

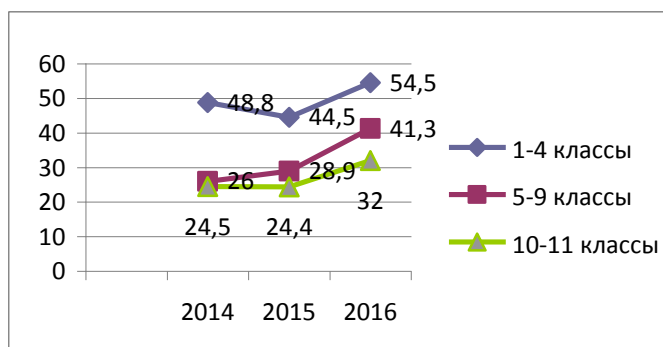


Повышенного внимания заслуживает факт отсутствия среди старшеклассников здоровых детей.

2/3 учеников третьей ступени обучения имеют хронические заболевания, 32% старшеклассников – «между здоровьем и болезнью».

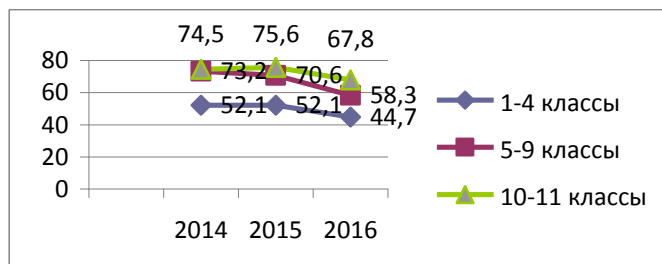


Динамика изменения состояния здоровья обучающихся отражает устойчивую тенденцию к ухудшению здоровья обучающихся.



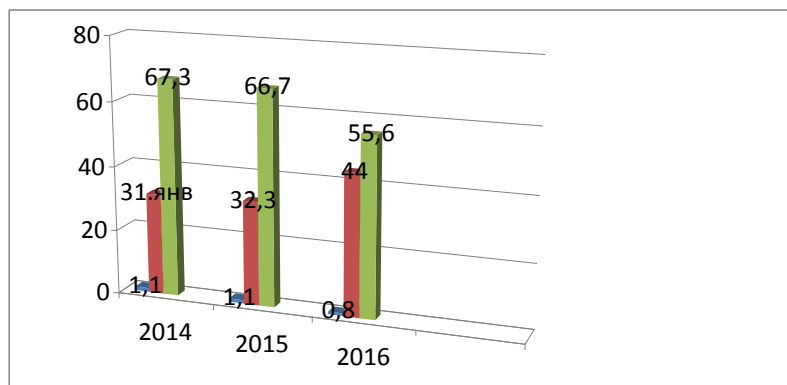
В 2014 году количество детей с отклонениями здоровья на первой ступени образования насчитывалось 46,5%, на второй ступени – 42%, на третьей ступени – 29.7%.

Таким образом, очевидно, что наибольший рост численности детей с отклонениями здоровья составляет в 1-4 классах. Т.е. в школу дети уже приходят с ослабленным здоровьем.



В анализируемом периоде уменьшается количество детей с хроническими заболеваниями на всех ступенях обучения в среднем на 10%.

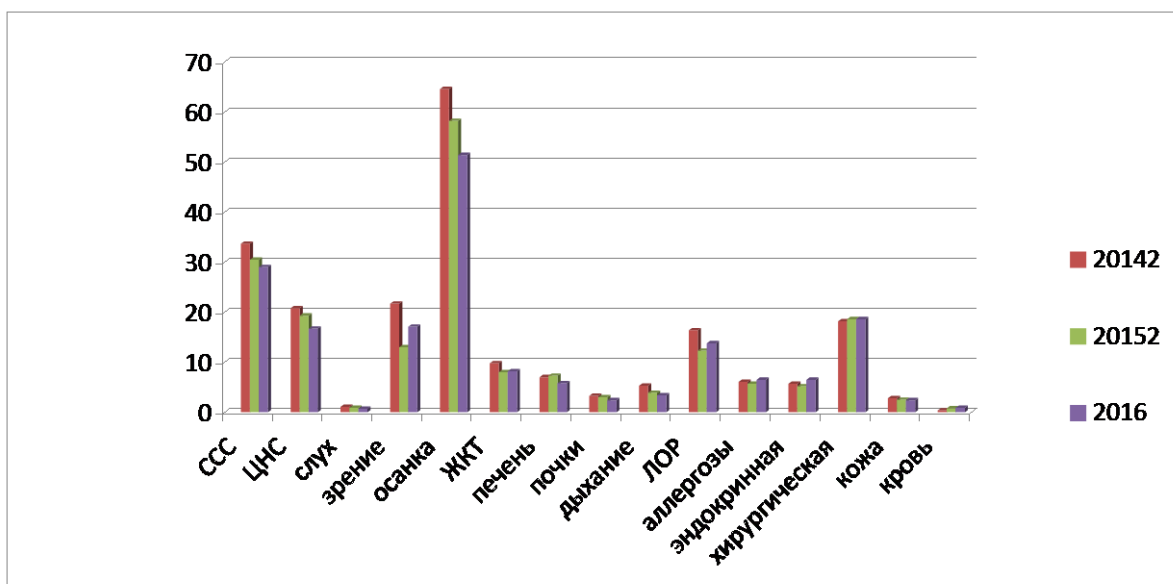
Здоровые дети



В настоящее время практически здоровыми можно признать не более 0,8% нынешних школьников.

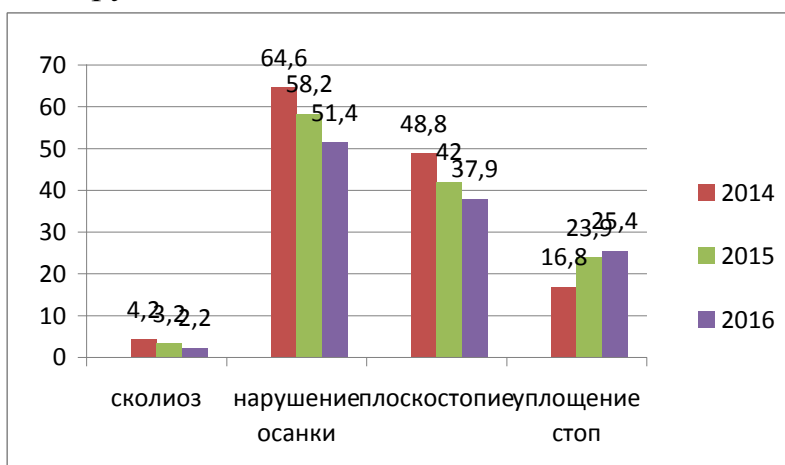
44% обучающихся находятся «между здоровьем и болезнью». Это разнообразные функциональные нарушения, не достигшие уровня болезни, но свидетельствующие о напряжении адаптационных ресурсов организма, повышенном риске возникновения клинически выраженной патологии.

Самую большую группу составляют дети с хроническими заболеваниями – 55,6%, однако надо заметить, что этот показатель по сравнению с прошлым годом снизился на 11%, а количество детей с отклонениями в здоровье увеличилось на 11,7%, следовательно, можно сделать вывод о некоторых позитивных изменениях в динамике состояния здоровья обучающихся в рассматриваемом периоде.



В структуре детских патологий по частоте заболеваемости
 На первом месте – нарушения опорно-двигательной системы (51,4%)
 На втором месте – заболевания сердечнососудистой системы (29%)
 На третьем месте – хирургическая патология (18,6%)
 На четвертом месте – заболевания органов зрения (17,1%)
 На пятом месте – заболевания центральной нервной системы (16,7%)

Устойчивую тенденцию к снижению частоты заболеваний отмечается среди заболеваний сердечнососудистой системы, центральной нервной системы, нарушений осанки, заболеваний почек, кожи, органов дыхания.



Лидирующие по частоте заболеваний нарушения опорно-двигательного аппарата:

- Сколиоз – 2,2%
- Нарушение осанки – 51,4%
- Плоскостопие – 37,9%
- Уплощение стоп – 25,4%

Из графиков видно, что число случаев нарушений опорно-двигательной системы увеличивается с переходом на новую ступень образования.

В период с 2014 по 2016 год наблюдается снижение количества обучающихся с нормальным физическим развитием на 4,3%, увеличение количества обучающихся, имеющих отклонение в физическом развитии на 8%. В настоящее время в эту же группу могут попасть еще 17,6% учеников школы.

Выводы:

Положительные тенденции	Отрицательные тенденции
<ul style="list-style-type: none"> ● уменьшается количество детей с хроническими заболеваниями на всех ступенях обучения в среднем ● Устойчивую тенденцию к снижению частоты заболеваний отмечается среди заболеваний сердечнососудистой системы, центральной нервной системы, нарушений осанки, заболеваний почек, кожи, органов дыхания. ● незначительный рост числа школьников основной группы физической культуры 	<ul style="list-style-type: none"> ● уменьшилась доля школьников относящихся к 1 группе здоровья ● отрицательная динамика изменения состояния здоровья обучающихся ● по частоте заболеваний лидируют нарушения опорно-двигательного аппарата ● снижение количества обучающихся с нормальным физическим развитием

Но приведенные выводы всего лишь относительные показатели мониторинга физического здоровья, а в абсолютной величине свидетельствуют о неблагополучии здоровья школьников.

Поэтому, сегодня перед педагогическим коллективом достаточно остро стоит проблема формирования в школе здоровьесберегающего образовательного пространства (такого, при котором исключаются или минимизируются вредные для здоровья учащихся воздействия школы и всего образовательного процесса), а дальнейшем – здоровьесозидающего, здоровьеукрепляющего пространства.

Цель программы «Здоровье»:

Создать здоровьесберегающее пространство школы, как территории соблюдения принципов здоровьесберегающей педагогики

Задачи:

- Организовать здоровьесберегающую среду образовательного процесса, при которой обучение, воспитание и развитие школьников не сопровождается нанесением ущерба его здоровью
- Изменить содержание образования через включения в учебный план занятий, позволяющих целенаправленно подготовить учащихся к деятельности по укреплению и сохранению своего здоровья (уроки Здоровья, Валеологии, интеграция курсов)
- Обеспечить обучение педагогов и специалистов в Центре здоровьесберегающих технологий на базе Гуманитарно – художественного института.
- Проводить тематическую работу с родителями учащихся, направленную на формирование в их семьях здоровьесберегающих условий, здорового образа жизни.
- Проводить диагностику и мониторинг состояния здоровья учащихся
- Формировать поведенческие навыки здорового образа жизни учащихся (подпрограмма «Спасибо, нет!»)
-

Предполагаемый результат:

Учитель: научится создавать педагогические условия, предотвращающие дисгармонию в развитии психофизиологических функциональных систем ребенка.

Ребенок: приобретет потребность в здоровом образе жизни, воспитает в себе культуру здоровья.

Родитель: научится формировать здоровьесберегающие условия в семье.

Принципы здоровьесберегающей педагогики

- *Принцип не нанесения вреда*
- *Принцип приоритета действенной заботы о здоровье учащихся и педагогов* предполагает, что все происходящее в ОУ должно оцениваться с позиции влияния на психофизиологическое состояние и здоровье учащихся и учителей
- *Принцип триединого представления о здоровье* определяет неразрывное единство здоровья физического, психического, духовно-нравственного
- *Принцип непрерывности и преемственности* определяет необходимость проводить здоровьесберегающую работу каждый день и на каждом уроке
- *Принцип субъект-субъектного взаимоотношения с учащимися*, как необходимость индивидуального подхода к учащемуся
- *Принцип соответствия содержания и организации обучения возрастным особенностям обучающихся*
- *Комплексный междисциплинарный подход* – тесное согласованное взаимодействие педагогов, психологов и врачей, взаимопонимание между специалистами, занимающимися проблемами здоровья детей
- *Принцип медико-психологической компетенции учителя* определяет высокие требования к уровню психологической и медико-валеологической грамотности педагогов
- *Принцип гармоничного сочетания обучающих, воспитывающих и развивающих педагогических воздействий*
- *Приоритет позитивных содействий над негативными*
- *Приоритет активных методов обучения*
- *Принцип сочетания охранительной и тренирующей стратегии*
- *Принцип формирования ответственности учащихся за свое здоровье*
- *Принцип отсроченного результата*
- *Принцип контроля за результатами* основан на получении обратной связи

Введение

Наше общество озабочено судьбой подрастающего поколения, его физическим и духовным здоровьем, т.к. выпускники школ – это будущий интеллектуальный, экономический, военный потенциал страны. Но данные о демографической ситуации в стране неутешительны: естественная убыль населения России в последние годы составляет в среднем 920 тыс. человек в год. Есть основание говорить не просто о демографическом кризисе. Деградирует и «качество населения». По официальным оценкам в стране 4 млн наркоманов. Ежегодно преждевременно умирает 450 тыс. трудоспособных мужчин, 300 тыс. россиян погибает от табакокурения, 70 тыс. молодых людей умирает от наркотиков. В стране 2 млн. беспризорников, 12% детей школьного возраста не ходят в школу, 9 из 10 обучающихся больны. Нездоровье школьников приводит к ограничению жизненных и социальных функций, свойственных их возрасту.

Свою долю ответственности за сложившуюся ситуацию несет и система образования, т.к. период взросления, приходящийся на пребывание ребенка в дошкольных учреждениях и школе, оказался одним из периодов, в течение которого происходит ухудшение состояния здоровья детей и подростков.

Осознавая данную проблему, творческой группой педагогов МБОУ «Школа № 18» в 2014 году продолжил свою работу проект «Здоровье», в рамках которого формировался банк данных здоровья детей на основе комплексного медицинского осмотра и психолого-педагогических исследований. Неутешительный анализ полученных результатов показал необходимость комплексного подхода в решении задач здоровьесбережения и разработке программы, ориентированной на формирование таких условий обучения и воспитания школьников, которые будут способствовать становлению здоровой, раскрепощенной, готовой к жизненному самоопределению личности. Результатом моделирования таких условий стала Программа «Здоровья» на 2014-2019 г, в основу которой положена стратегия формирования здоровьесберегающего пространства школы. Сегодня каждый педагог должен исходить из того, что в учебно-воспитательной системе основной субъект – ученик, а главная ценность – его здоровье.

Программа «Здоровье» разработана на основе анализа информации банка данных о состоянии здоровья детей и направлена на изменение характера учебно-воспитательного процесса, усиление его влияния на оздоровительную деятельность учащихся, педагогов, повышение профессиональной подготовленности учителя, информировании детей о своем здоровье и возможностях его укрепления.

Необходимые условия для реализации программы «Здоровье»

1. Систематическое и комплексное изучение состояния здоровья педагогов и школьников, создание школьного банка «Здоровье», совершенствование педагогических технологий, адекватных возрасту и социальному статусу ребенка, его индивидуальным особенностям
2. Кадровое обеспечение деятельности, предусматривающее полноту осуществления образовательно-воспитательного процесса, повышение профессионализма работников, позволяющее в процессе их деятельности увеличивать резервы своего здоровья и здоровья учащихся
3. Коррекция образовательно-воспитательного процесса с учетом состояния здоровья учащихся и на основе принципов здоровьесберегающей педагогики
4. Согласование деятельности по охране и укреплению здоровья детей, родителей и учителей

Концептуальные основы

Современное развитие общества требует от человека высокого уровня здоровья. основополагающей позицией в понимании здоровья является определение Всемирной Организации Здравоохранения: «Здоровье - не только отсутствие болезней и повреждений, но и полное физическое, психическое и социальное благополучие».

Международная декларация о защите прав ребенка гарантирует ему права на жизнь, защиту, развитие. При поступлении в школу забота о физическом и психическом здоровье детей становится одной из задач образовательного учреждения. В соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 школа обязана создать условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья учащихся.

К сожалению, очевидным в настоящий момент стал тот факт, что школьная образовательная среда зачастую становится здоровьеразрушающей средой. В связи с этим основным направлением развития нашей школы стало формирование комплекса здоровьесберегающей образовательной среды: поддержание здоровьесберегающих условий обучения, психолого-педагогическая поддержка, содействие формированию здорового образа жизни, формирование поведенческих навыков (отказ от наркотиков, алкоголя, курения); содействие социальной и биологической адаптации учащихся, их профессиональному и гражданскому самоопределению.

Концепция нашей школы основывается на принципах здоровьесберегающей педагогики (см. приложение), технологической основой которой являются здоровьесберегающие образовательные технологии. Главное, что отличает здоровьесберегающую педагогику от других педагогических систем – реализация приоритета заботы о здоровье учащихся и педагогов в конструктивной деятельности в данном направлении. По многим другим признакам и принципам здоровьесберегающая педагогика занимает общее поле с гуманистической педагогикой, педагогикой сотрудничества, личностно-ориентированной педагогикой и другими аналогичными образовательными системами

Здоровьесберегающие образовательные технологии можно рассматривать и как совокупность приемов, форм и методов организации обучения школьников, без ущерба для их здоровья, и как качественную характеристику любой педагогической технологии по критерию ее воздействия на здоровье учащихся и педагогов.

Вышеизложенные концептуальные идеи позволяют определить главную цель Программы «Здоровье» - Создание здоровьесберегающего пространства школы, как территории соблюдения принципов здоровьесберегающей педагогики.

Задачи:

- Организовать здоровьесберегающую среду образовательного процесса, при которой обучение, воспитание и развитие школьников не сопровождается нанесением ущерба его здоровью
- Проводить тематическую работу с родителями учащихся, направленную на формирование в их семьях здоровьесберегающих условий, здорового образа жизни.
- Проводить диагностику и мониторинг состояния здоровья учащихся
- Формировать поведенческие навыки здорового образа жизни учащихся (подпрограмма «Спасибо, нет!»)

Модель программы укрепления здоровья включает в себя следующие взаимосвязанные компоненты:

- Оздоровительная инфраструктура школы
- Рациональная организация учебного процесса
- Физкультурно-оздоровительная работа
- Воспитательная работа с учащимися
- Методическая работа с кадрами
- Система педагогической, психологической, социальной помощи детям
- Мониторинг состояния здоровья детей

Данная модель служит для обеспечения независимого и совместного участия в процессе улучшения реализации программы «Здоровье» всех заинтересованных сторон.

План реализации задач и направлений программы

Создание условий, необходимых для сохранения и укрепления здоровья

№	Содержание мероприятий	Сроки реализации	Ответственные
1. Осуществление контроля за соблюдением СанПиНа			
1.1	Соблюдения гигиенических норм и требований к организации учебного процесса	постоянно	Директор
1.2	Обеспечение щадящего режима обучения больных детей (индивидуальное обучение)	Ежегодно	Зам. директора по УВР
2. Улучшение материально-технической базы			
2.1.	Приобретение современных технических средств обучения и учебно-наглядных пособий	2014-2019	Директор, зам. дир. по АХЧ
2.2.	Косметический ремонт кабинетов, спортзала, оформление внутренних помещений школы	2014-2019	Директор
2.3.	Приобретение школьной мебели, оборудования	2014	Директор
2.4.	Ревизия электропроводки	2014	Директор, зам. дир. по АХЧ
2.5.	Обновление материально-технической базы медицинского кабинета	2014	Директор
3. Кадровое обеспечение школы с целью решения здоровьесберегающих задач			
3.1	Привлечение специалистов заинтересованных структур	2014-2019	Зам. директора по ВР
4. Организация и проведение диагностических мероприятий			
4.1	Организация и осуществление комплексного мониторинга состояния здоровья участников образовательного процесса	2014-2019 г.	Администрация школы, медицинские работники.
4.2	Создание базы данных о состоянии здоровья участников образовательного процесса	2014-2019 г.	Администрация школы, медицинские работники, психолог.
5. Внешние связи МБОУ «Школа № 18» в рамках реализации программы			

«Здоровье»			
5.1	Установление связей и сотрудничество с общественными и другими заинтересованными организациями	2014-2019.г.	Директор заместитель директора по ВР
5.2	Популяризация форм здоровьесберегающей деятельности через средства массовой информации	2014-2019.г.	Администрация

Критерии оценки эффективности ожидаемых результатов

- Количественный и качественный показатели участия участников образовательного процесса в спортивных соревнованиях.
- Динамика изменений в состоянии психофизического и нравственного здоровья обучающихся.
- Уровень социальной и психологической адаптации участников образовательного процесса.

Аналитическая часть

Средняя общеобразовательная школа является муниципальным образовательным учреждением Советского района г. Нижнего Новгорода.

Школа построена в 1935 году, располагается в четырехэтажном здании общей площадью 1177 кв.м.

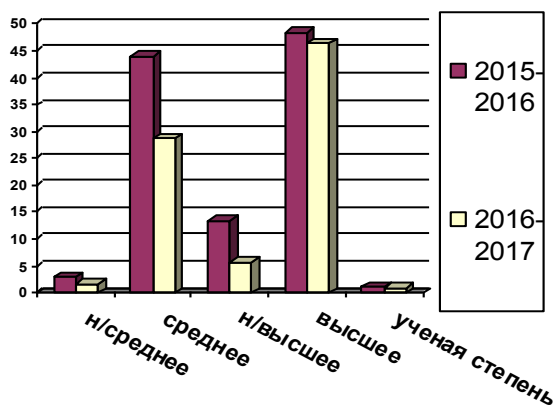
Для осуществления образовательного процесса в школе созданы необходимые условия: имеются группы продленного дня для учащихся начальных классов, проводятся факультативные занятия, элективные курсы, работают кружки и секции.

В школе действуют 26 учебных кабинетов и лабораторий, оснащенных необходимым оборудованием, учебно-наглядными пособиями, техническими средствами, два компьютерных кабинета. Для трудового обучения школьников оборудованы мастерские для мальчиков и кабинет обслуживающего труда для девочек. Школа располагает спортивным залом (210 кв. м), имеется тир. Есть столовая на 80 посадочных мест, актовый зал, библиотека, медицинский кабинет.

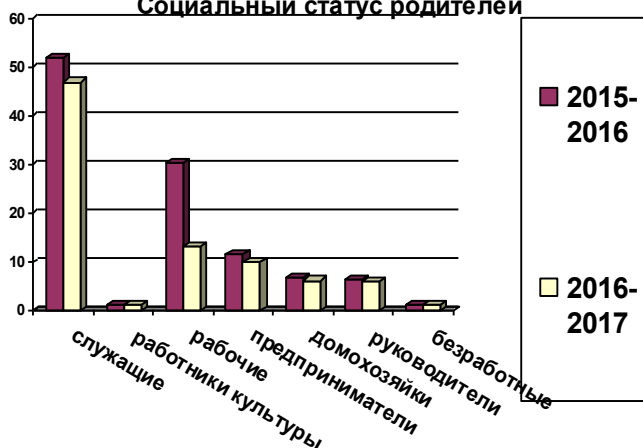
Школа ориентирована на обучение и воспитание учащихся, а также развитие их физиологических, психологических, интеллектуальных особенностей, образовательных потребностей, с учетом их возможностей, личностных склонностей, способностей.

В социальном составе родителей учащихся школы преобладают люди, имеющие средний доход (служащие), с высоким уровнем образования, и осознающие ценность образования для своих детей:

Образовательный статус родителей



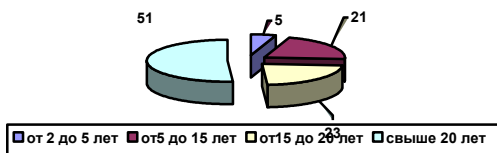
Социальный статус родителей



В школе работает 33 педагога, из них 30 учителя имеют высшее образование, 3 учителя - средне-специальное. 93% педагогов аттестованы на квалификационные категории.

Кадровый состав в целом стабильный, достигший достаточно высокого уровня профессионализма и ответственности за результаты своего труда.

Педагогический стаж



Квалификационные категории



Педагоги школы постоянно повышают свой профессиональный уровень через: курсы повышения квалификации при Нижегородском институте развития образования, образовательную программу Федерации Интернет Образования, районные и городские семинары по предметным областям.

Достаточно высокий кадровый потенциал, стремление учителей к повышению профессионального уровня и педагогическому поиску создают необходимые условия для развития и движения вперед.

Школа предоставляет возможность выбора учащимся содержания образования. Особенностью образовательного процесса в МБОУ «Школа №18» является:

- Формирование на второй ступени двух классов с эстетическим направлением (балет)
- Профилизация обучения на третьей ступени

Инновационные изменения в школе, направленные на реализацию принципов развивающего и дифференцированного обучения, предъявляют повышенные требования к здоровью учащихся.

Среди многообразия факторов окружающей среды, влияющих на формирование здоровья учащихся, большое значение имеют условия внутришкольной среды. Ребенок проводит в стенах школы большую часть времени. От того, в каких условиях проходит обучение и воспитание, насколько эти условия оптимальны, будет зависеть состояние его здоровья.

Коллектив школы придает большое значение санитарно-гигиеническим условиям образовательной среды. Прежде всего - освещенности рабочих мест, воздушно-тепловому режиму в учебных помещениях и их проветриванию, а также правильному использованию учебной мебели. Администрация школы при соблюдении санитарно-гигиенического режима в школе строго руководствуется Санитарными правилами и нормами.

С целью выполнения санитарно-гигиенического режима администрацией школы ежегодно разрабатывается программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий, которая утверждается директором школы и согласовывается с главным Государственным врачом по Советскому району.

Серьезно решаются проблемы оптимизации условий и режима обучения:

- Продолжительность занятий, перемен
- Организация рабочих мест
- Наполняемость классов
- Составление расписания, исключающего перегрузки учащихся
- Соблюдение гигиенических требований по санитарному содержанию классов

Проблема сохранения здоровья ребенка в школе имеет как физиолого-гигиенические, так и собственно педагогические аспекты, т.к. здоровье, обучение и воспитание являются неотъемлемой частью единого процесса формирования полноценной личности ребенка и подростка. Работа школы строится на сотрудничестве педагогов, врачей, родителей, основой которого является понимание проблем ребенка. Особое внимание уделяется физическому и духовному здоровью.

В школе работают спортивные кружки и секции. Учителя физической культуры формируют мотивацию к систематическим занятиям физическими упражнениями, направленными на укрепление здоровья и самосовершенствование. Ученики нашей школы систематически участвуют в соревнованиях разного уровня и становятся победителями. Школьники готовятся и с удовольствием принимают участие в традиционных школьных соревнованиях «Зарница», «Супер-мен» (5-8 кл) и «Богатырская сила»(9-11 кл), приуроченных к празднику 23 февраля.

Помимо уроков физкультуры и работы спортивных секций в течение учебного дня следует проводить динамические паузы, которые направлены на поддержание высокого уровня работоспособности школьников во время обучения, с музыкальным сопровождением, с элементами самомассажа и другими средствами, позволяющими восстанавливать оперативную работоспособность. Однако проведенный мониторинг регулярности и форм проведения «физкультминуток» во всех ступенях школы показал, что в системе проводят динамические паузы на уроках учителя начальных классов. Менее регулярно проводят «физкультминутки» в средней ступени школы, причем если в 5-7 классах учителя относительно серьезно относятся к значимости динамических пауз для здоровья ученика, то в 8-11 классах почти все учителя не выполняют рекомендации по проведению динамических пауз, ссылаясь на большую загруженность учащихся во время урока при прохождении учебного материала.

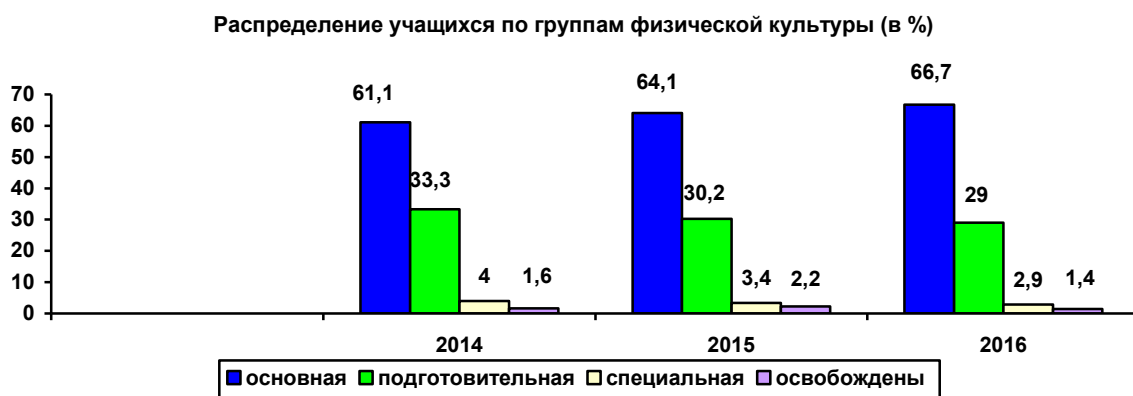
Регулярно, 1 раз в четверть, в школе проводится День здоровья. В целях увеличения его оздоровительного значения, он обязательно проводится на открытом воздухе.

В течение всего учебного года организуется систематическая работа по пропаганде здорового образа жизни.

С целью достижения более однородного стартового уровня детей дошкольного возраста перед школой организована Школа будущего первоклассника. Ежегодная практика показала, что у посещающих Школу будущего первоклассника дошколят с меньшим напряжением для здоровья проходит переориентация организма на новые условия.

Ежегодно в летнее время при школе организуется работа детского оздоровительного лагеря для детей начальной школы и лагеря труда и отдыха для школьников среднего звена. Дети совершают походы, экскурсии, прогулки на природу, а ученики 7-8 классов занимаются посильным трудом на пришкольном участке, в близлежащем парке, что благоприятно отражается на их здоровье.

Мониторинг состояния здоровья обучающихся подтвердил, что одной из основных проблем стоящих перед школой является проблема сохранения здоровья учащихся.



Данные диаграмм свидетельствуют о том, что количество практически

здоровых детей не превышает 2 %, большинство обучающихся по состоянию здоровья относятся к третьей группе здоровья.

Среди учащихся школы в последнее время намечается рост нездорового интереса к курению, причем возраст курильщиков резко снижается, если основная масса подростков в предыдущие годы начала курить в 8-9 классе, то сейчас в 5-6 классе. Причем разность между количеством курящих мальчиков и девочек резко выравнивается.

Полученные данные о состоянии здоровья учащихся побудили осуществить поиск таких интегративных средств и форм деятельности, моделей обучения, которые могут обеспечить разностороннее развитие личности ребенка без ущерба для его здоровья, рассматривать и решать проблему комплексно с учетом педагогических, психологических, медицинских, социальных факторов.

Таким средством, такой формой работы администрация видит реализацию программы «Здоровье», в процессе создания которой мы попытались осуществить системный подход к вопросу здоровьесбережения участников образовательного процесса.

В рамках программы школа взаимодействует с:

1. Центром здоровьесберегающих технологий
2. Поликлиникой №39
3. Городским центром по охране психического здоровья детей и подростков
4. Медико – диагностической проблемной лаборатории здоровья детей и взрослых
5. Центром социальной помощи семье и детям «Журавушка»
6. Детским центром поддержки развития ребенка «Маленькая страна»
7. Бассейном «Олимп»
8. Городским центром «Семья»

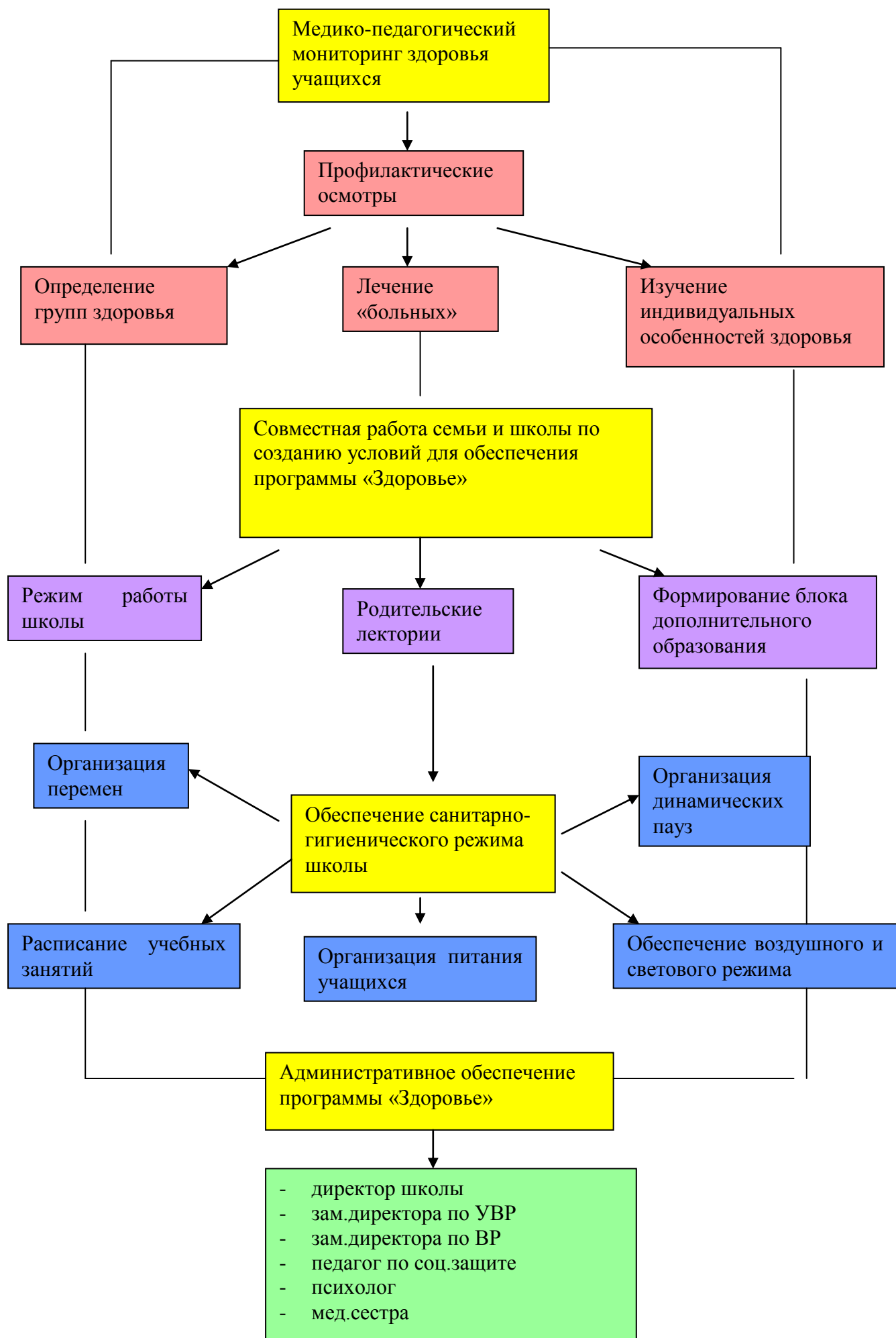
Организация профилактических оздоровительных и коррекционных мероприятий для участников образовательного процесса

№	Содержание мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1. Мероприятия по улучшению питания			
1.1	Организация и поддержка бесплатного и льготного горячего питания для учащихся из малообеспеченных и многодетных семей	2014-2019 гг.	Директор, медсестра. Ответственный за питание
1.2	Организация витаминизации питания учащихся в предэпидемический период	2014-2019	Директор, медсестра. Ответственный за питание
1.3	Введение в рацион питания йодсодержащих препаратов	2014-2019	медсестра. Ответственный за питание
1.4	Организация диетического питания	2014-2019	медсестра.
1.5	Участие в конкурсах среди общеобразовательных учреждений на лучшую организацию школьного питания	2014-2019	Директор, медсестра. Ответственный за питание, повар
1.6	Просветительская работа по вопросам здорового питания, по формированию культуры питания	2014-2019	Ответственный по питанию, администрация
2. Работа социально-психологической службы			
2.1	Оценка психического развития и индивидуальных особенностей школьников для прогноза обучаемости и диагностики причин неуспеваемости	2014-2019 гг.	Соц. педагог, психолог
2.2	Изучение психологических возможностей и готовности детей к обучению, содействие адаптации школьников, формирование психолого-педагогического климата в школе	2014-2019 гг.	Психолог
2.3	Разработка и внедрение комплекса мероприятий по коррекции психологического и физического здоровья учащихся	2014-2019 гг.	Соц. педагог, психолог
2.4	Организация групповых практических занятий для детей с нарушениями мышления,	2014-2019 гг.	Психолог

	отставанием в развитии		
2.5	Психопрофилактическая работа, направленная на повышение степени устойчивости при стрессовых ситуациях	2014-2019 гг.	Психолог, медицинские работники.
2.6	Разработка дидактических и методических материалов по формированию здоровья педагогов и обучающихся	2014-2019 гг.	Соц. педагог, психолог
3. Повышение профессиональной компетентности учителя в вопросах здоровьесбережения			
3.1	Проведение семинаров, педагогических советов и научно-практических конференций по вопросам здоровьесбережения.	2014-2019 гг.	Зам. директора по УВР
3.2	Проведение семинаров по обобщению опыта работы педагогов применяющих в своей работе здоровьесберегающие технологии	2014-2019 гг.	Зам. директора по УВР
3.3	Участие в различных конкурсах по ЗОЖ	2014-2019 гг.	Администрация
3.4	Разработка методических рекомендаций по применению здоровьесберегающих технологий на различных уроках, учебных, диагностических, оздоровительных программ.	2014-2019 гг.	Научно-методические объединения
4. Формирование у школьников стремления к здоровому образу жизни			
4.1.	Организация и проведение Международного Дня здоровья (7 апреля)	2014-2019 гг.	Зам. директора по ВР, учитель физкультуры, старшая вожатая, кл. руководители
4.2.	Регулярное проведение Дней здоровья	1 раз в четверть 2014-2019 гг.	Зам. директора по ВР, учитель физкультуры, старшая вожатая, кл. руководители
4.3.	Проведение уроков нравственности и здоровья	По плану ВР	Зам. директора по ВР, Кл. руководители
4.4	Организация работы, с привлечением специалистов, по предупреждению вредных привычек	По плану ВР	Зам. директора по ВР

4.5	Создание в школе уголков здоровья	2014-2019	Зам. дир по ВР
4.6	Разработка обучающимися социальных проектов по вопросам здоровья школьников, выступление на НОУ	По плану ВР	Зам. директора по ВР, классные руководители
4.7	Регулярные публикации в школьной газете информационно-просветительных материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни	1 раз в четверть	Редактор газеты «Школьный домовенок»
5. Содействие физическому развитию школьников			
5.1	Участие в районных и областных соревнованиях, спартакиадах школьников	По плану ВР	Зам. директора по ВР, учителя физ. культуры
5.2	Продолжение использования режима смены динамических поз и системы физкультминуток в начальной школе	2014-2019 гг.	Учителя начальных классов
5.3	Охват всех нуждающихся детей занятиями ОФП и ЛФК, организация занятий спецгруппы, работа спортивных секций	2014-2019 гг.	Медсестра, учитель физкультуры
5.4	Расширение сети спортивных кружков и секций	2014-2019 гг	Зам. директора по ВР
5.5	Проведение в начальной школе дополнительных уроков ритмики	2014-2019 гг	Зам. директора по ВР
5.6	Организация и проведение военно-спортивной игры «Зарница»	Ежегодно	Зам. директора по ВР, учителя физ. культуры
5.7	Проведение традиционных спортивных праздников «Богатырская сила», «Супермен»	Ежегодно	Зам.директора по ВР, учителя физ. культуры

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ «Здоровье»



Использованная литература

1. Закон РФ «Об образовании» от 29.12.2012
2. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя и школы.- М.: «Аркти», 2003
3. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе.- М. «Аркти», 2006
4. Лизинский В.М. Приемы и формы в учебной деятельности.- М.: Центр «Педагогический поиск», 2002
5. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии.- М., 1998
6. Школа здоровье. Опыт. Проблемы. Перспективы. Методическое пособие. Нижегородский гуманитарный центр, 1996
7. Здоровый ребенок в здоровой школе. Материалы первого городского конкурса образовательных учреждений (из опыта работы). Нижний Новгород, 2007