

УТВЕРЖДЕНА
приказом директора муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения
«Остерская средняя школа»
от 30.08.2015 года № 76



муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Остерская средняя школа»

Целевая программа «ЗДОРОВЬЕ»

Принята на заседании педагогического совета
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Остерская средняя школа»
протокол № 8 от 28 августа 2015 г.

Принята на заседании Совета родителей
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Остерская средняя школа»
протокол № 3 от 28 августа 2015 г.

Принята на заседании Совета обучающихся
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Остерская средняя школа»
протокол № 6 от 28 августа 2015 г.

Содержание

1. Обоснование необходимости реализации программы.
 - 1.1. Актуальность
 - 1.2. Описание опыта решения проблемы сохранения и укрепления здоровья обучающихся в МБОУ «Остерская средняя школа».
 - 1.3. Анализ внешних и внутренних факторов потенциала развития МБОУ «Остерская средняя школа».
 - 1.4. Характеристика основных проблем, на решение которых направлена Программа.
2. Ресурсы МБОУ «Остерская средняя школа», поддерживающие реализацию Программы.
3. Стратегические цели и задачи образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса, повышению культуры здоровья.
 - 3.1. Концептуальные положения, ведущие подходы и принципы, определяющие реализацию программы.
 - 3.2. Стратегические цели программы.
 - 3.3. Задачи, обеспечивающие достижение поставленных целей.
4. Основные направления реализации Программы по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса, повышению культуры здоровья в образовательном учреждении.
5. Условия (организационные механизмы) реализации Программы
 - 5.1. Организационно-функциональная модель реализации Программы
 - 5.2. Финансово-экономическое обоснование реализации Программы
6. План мероприятий Программы
 - 6.1. Этапы и сроки реализации программы
 - 6.2. Ожидаемые результаты реализации Программы (предполагаемые результаты и индикаторы их достижения).
 - 6.3. Методика оценки эффективности реализации программы.
 - 6.4. Возможные сложности реализации программы и пути их преодоления.
 - 6.5. Нормативно-правовое и методическое обеспечение реализации программы.
 - 6.6. Основные термины и понятия программы.
7. Приложения.

1.ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

1.1. АКТУАЛЬНОСТЬ

Здоровье детей - это политика, в которой заложено наше будущее, поэтому перед педагогами, родителями и общественностью стоит задача воспитания здорового поколения. В период обучения в школе определяются дальнейший жизненный путь школьников, отношение к своему здоровью и здоровью окружающих. Актуальность данной программы обусловлена приоритетным направлениям государственной политики в области образования на сохранение здоровья школьников. Проблема сохранения и укрепления здоровья школьников является одной из важнейших задач современной школы и требование сохранения здоровья учащихся находятся на первом месте в иерархии запросов к результатам общего образования и реализуется в соответствии со стратегическими документами, определяющими развитие системы образования Российской Федерации, Смоленской области, Рославльского района и МБОУ «Остерская средняя школа»: Национальной образовательной инициативой «Наша новая школа» (направление «Здоровье в школе»), Доктриной информационной безопасности РФ, Федеральным законом «О безопасности», Федеральными государственными образовательными стандартами нового поколения (Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни учащихся).

По материалам Федеральных государственных образовательных стандартов нового поколения 95% опрошенных среди всех заинтересованных групп (семей, школьных специалистов, педагогической общественности, медицинских ассоциаций и т.п.) включают сохранение здоровья школьников в первую пятерку своих потребностных запросов.

Мониторинг физического здоровья школьников по данным медосмотра показал динамику заболеваний обучающихся:

Показатели	2013	2014	2015
Нарушение остроты зрения	10%	10%,	13%
Сколиоз	2%	5%	7%
Нарушение осанки	12%	12,5%	12,8%
Заболевание органов пищеварения	3%	3,8%	5%
Всего обучающихся	166	171	168

Увеличилось количество детей с отклонениями в здоровье:

Состояние здоровья школьников за последние три года:

Учебный год	%	
	практически здоровых детей	детей, с отклонениями в здоровье
2012-2013	73%	27%
2013-2014	67,7%	32,3%
2014-2015	62,2%	37,8%

Целевая программа «Здоровье» МБОУ «Остерская средняя школа» - это комплексная программа, направленная на:

- формирование здоровьесберегающей среды,
- сохранение и укрепление здоровья учащихся,
- воспитание у них внутренней потребности вести здоровый образ жизни,

- формирование негативного отношения к вредным привычкам ,
- приобщение к разнообразной физкультурно-спортивной деятельности.

1.2. ОПИСАНИЕ ОПЫТА РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ.

Можно ли обучать детей так, чтобы сохранилось или даже укреплялось состояние их здоровья? Теоретически – да, практически – не получается. Врачи-педиатры, наблюдающие состояние здоровья школьников, а также данные государственной медицинской статистики свидетельствуют о негативных изменениях в организме учащихся в процессе их обучения в школах разного типа. Еще в начале XX века основоположник отечественной школьной гигиены Ф.Ф.Эрисман внес понятие «школьные болезни», возникновение которых обусловлено обучением детей. К этим болезням им было отнесена близорукость (нарушение зрения), а также сколиоз (боковое нарушение позвоночника) и анемия (низкий уровень гемоглобина в крови). В современных условиях «школьные болезни» сохраняются, хотя их структура изменилась. В настоящее время дети очень мало бывают на свежем воздухе, снижена их двигательная активность, недостаточно занимаются физическим трудом, а большую часть досуга проводят в помещении за просмотром телепередач и видеофильмов, играют на компьютерах. Одной из важных характеристик образа жизни является питание, которое не всегда полноценно. На здоровье детей неудовлетворительно влияет несоблюдение гигиенических норм, естественного и искусственного освещения рабочих мест, несоответствие размера школьной мебели росту учащихся, усложнение учебных программ и общей нагрузки учащихся. Статистические данные по школе свидетельствуют об увеличении детей со стойкими хроническими заболеваниями, рост близоруких детей. Медицинские осмотры юношей призывного возраста показывают, что половина из них нездорова. К другим заболеваниям, часто возникающим у школьников, относятся нарушение зрения (миопия, рефракционная или осевая, и т.д.), болезни костно-мышечной системы (сколиоз, патологический кифоз или лордоз, плоскостопие)

Реализация школьной целевой программы «Здоровье» позволяет комплексно осуществлять систему мер, направленную на улучшение состояния здоровья учащихся.

В МБОУ Остерской средней школе так же большой опыт по здоровьесберегающей деятельности. Для педагогического коллектива школы здоровье – это одна из базовых профессиональных ценностей. Коллектив ОУ ориентирован на поиск и внедрение здоровьесозидающих технологий и на обеспечение высоких достижений учащихся за счет подбора адекватных технологий педагогической деятельности, а не увеличения нагрузки учащихся. В школе реализуется целевая программа «Здоровье» с 2006 года. Эта работа осуществляется по следующим направлениям:

- формирование ценностного отношения учащихся к проблемам здоровья;
- осуществление мониторинга здоровья учащихся;
- реализация систем спортивных мероприятий и двигательной активности учащихся как компонента воспитательной работы школы;
- организация рационального питания ;
- создание материально-технического обеспечения формирования здорового образа жизни и развития физической культуры учащихся.

Урочная и внеурочная деятельность дополняют друг друга и направлены на укрепление здоровья детей. Программы физкультурно-оздоровительной направленности и спортивно-массовые мероприятия реализуются и через систему организации досуга учащихся. Они также являются важным моментом здоровьесберегающей деятельности. Большое внимание уделяется организации динамических пауз, как во время уроков, так и вне.

В школе работает группа продлённого дня (1-4 классы), где воспитатель не только помогает ребятам выполнить домашние задания, но и проводит дополнительные занятия и организует различные мероприятия. Школа является активным участником различных спортивно-массовых мероприятий, у которых задействованы все участники образовательного процесса. В школе работают спортивные секции, налажена реализация системы просветительской работы по формированию у учащихся и родителей культуры отношения к своему здоровью. Не только физическому, но и духовному воспитанию, как одному из механизмов оздоровления и воспитания подрастающего поколения уделяется значительное внимание. Большое внимание уделяется формированию психологического здоровья школьником педагогом-психологом. Также в школе работает учитель-логопед. Кроме того, в школе ведется работа социального характера социальным педагогом:

- Диагностические мероприятия:
 - составление социального портрета школы (классов);
 - выявление подростков, нуждающихся в психологической и социально-педагогической помощи.
 - Профилактические мероприятия:
 - совместная работа с ОДН, КДН с неблагополучными семьями;
 - проведение мероприятий по профилактике вредных привычек;
 - проведение индивидуальных консультаций для родителей, испытывающих трудности в воспитании детей;
- За счет сетевого взаимодействия ОУ с социальными партнерами значительно расширен круг различных услуг здоровьесозидающего характера.

1.3. АНАЛИЗ ВНЕШНИХ И ВНУТРЕННИХ ФАКТОРОВ ПОТЕНЦИАЛА РАЗВИТИЯ

Внешние факторы	
Возможности	Угрозы
1. Наличие государственного заказа в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся. 2. Поддержка со стороны управления образования 3. Наличие нормативного обеспечения здоровьесберегающей деятельности. 5. Наличие программ, направленных на поддержание социального здоровья. 6. Наличие районной системы профилактики беспризорности и правонарушений.	Низкий уровень культуры здоровья в обществе. Увеличение числа социально неблагополучных семей и детей с ослабленным здоровьем. Ухудшение общей экологической обстановки. Относительно низкий культурный уровень социума
Внутренние факторы	
Преимущества	Недостатки
Наличие высококвалифицированных специалистов и сотрудничества с психолого-медико-социальной службой в районе. Хороший профессиональный уровень педагогов. Соответствие педагогических работников уровням квалификации. Наличие Службы здоровья . Наличие опыта деятельности в области здоровьесозидания. Школа является ресурсным центром по теме: " Школа-центр духовно-нравственного воспитания всех	Отсутствие системы эффективного взаимодействия между учреждениями, занимающимися различными аспектами здоровьесбережения. Недостаточная готовность педагогов к деятельности в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся. Отсутствие у части подростков твердых жизненных установок. Несоответствие ресурсов (кадровых, финансовых, материально-технических, методических и пр.) конкретному социальному заказу

участников образовательного процесса» Наличие кружков и секций в ОУ и в организациях социальных партнеров школы, реализующих программы дополнительного образования детей здоровьеразвивающей направленности.	Недостаточное использование всех возможных ресурсов для привлечения дополнительного финансирования
---	--

1.4.ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ, НА РЕШЕНИЕ КОТОРЫХ НАПРАВЛЕНА ПРОГРАММА

Проведя анализ физически-психологического-нравственного самочувствия школьников с точки зрения здоровьесберегающей среды, мы выделили ряд проблем по сохранению и укреплению здоровья обучающихся:

- физического здоровья детей (увеличилось количество детей с отклонениями в здоровье: на 10%)
- организацию социально-профилактической работы с учащимися (на 1% увеличилось число детей, состоящих на учёте);
- формирование культуры здоровья участников образовательного процесса (обучающихся, родителей).
- улучшение материально-технической базы для формирования здорового образа жизни и развития физической культуры учащихся.

Для решения вышеперечисленных проблем необходимо создание в школе условий, обеспечивающих реализацию в ОУ системной эффективной здоровьесберегающей среды. Решение данных проблем возможно, благодаря разработанной в МБОУ Остерской средней школе целевой программы «Здоровье», направленной на создание здоровьесберегающей среды и на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса. Эта программа опирается на существующие научно обоснованные подходы к организации здоровьесозидающей образовательной среды. Кроме того, существенным условием для решения вышеперечисленных проблем является наличие в ОУ хорошо подготовленных специалистов к реализации здоровьесберегающей деятельности, использованию в образовательном процессе современных здоровьесберегающих технологий).

Для достижения эффективных результатов необходима в школе согласованная работа всех специалистов: и Службы здоровья ОУ, и совместная работа в данном направлении со специалистами районных структур (ЦРБ, ОДН, КДН, и др.), обеспечивающая единое организационно-методическое сопровождение школы, и целенаправленное и планомерное включение ресурсов района в здоровьесберегающую деятельность ОУ

2.РЕСУРСЫ, ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ.

Ресурсы

- квалифицированные кадры с опытом работы с использованием здоровьесберегающих технологий,
- развитие службы здоровья ОУ,
- опыт работы ОУ с социальными партнерами,
- наличие комплексной системы обеспечения безопасности в ОУ.

Кадровые ресурсы.

В школе работает хороший стабильный коллектив, слаженный по своему составу и творческий по своей сути, всегда готовый к восприятию новых методик, с интересом следящий за новейшими разработками в области образования.

93% учителей школы имеют I и высшую квалификационные категории.. При этом учителя постоянно обучаются на различных курсах.

В школе действует служба сопровождения, в состав которой входят заместитель директора по УР, заместитель директора по ВР, социальный педагог, педагог- психолог,

заместитель директора по воспитательной работе, учитель-логопед, медицинские работники, школьный библиотекарь, воспитатель ГПД, классные руководители. Кроме того, в начальной школе, начавшей реализацию ФГОС, действуют малая и большая службы сопровождения, что так же позволяет оказывать помощь и психолого-педагогическую поддержку учащимся на протяжении всего образовательного маршрута, создавать определённую систему средств, обеспечивающую комфортные условия обучения, воспитания и развития детей. Это позволяет реализовывать комплекс здоровьесберегающих технологий во всех видах деятельности, способствующей развитию физических, эмоциональных, действенно-практических возможностей учащихся.

Большая группа сопровождения	Малая группа сопровождения
Классный руководитель	Медицинский работник (привлекается)
Воспитатель ГПД	Социальный педагог
Педагоги - предметники	Учитель-логопед
Педагоги дополнительного образования	Классный руководитель
Школьный библиотекарь	Педагог-психолог
Родители	

При организации внутришкольного обучения в качестве лекторов приглашаются специалисты из ОДН, представители медицины и др.

Материально-технические ресурсы.

В школе имеется оборудованный спортивный зал, спортплощадка, компьютерные классы для проведения уроков здоровья, хорошо оснащенные предметные кабинеты. Работает логопункт, кабинет социального педагога, педагога - психолога.

В школе функционирует библиотека, укомплектованная литературой, необходимой для выполнения творческих, проектных, исследовательских работ учителей и учащихся. За каждым классом закреплён учебный кабинет, имеются: 2 компьютерных класса, столовая, актовый зал.

Методические ресурсы.

К ним относятся методические разработки уроков педагогов ОУ с применением здоровьесберегающих технологий, Программы, которые реализуются в рамках научно-методического сопровождения здоровьесберегающей деятельности ОУ:

- программа работы «Реализация здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательном процессе»,
- программа по развитию физической культуры и спорта, олимпийского образования «Здоровые дети - здоровое поколение»,
- Программа «Профилактика правонарушений, токсикомании, наркомании и алкоголизма среди несовершеннолетних»,
- Программа «Безопасность-залог здоровья» по профилактике ДДТТ
- программы классных руководителей по сохранению и укреплению здоровья учащихся на определённой ступени обучения.

Методические рекомендации по работе с семьей, по организации здоровьесберегающей среды в ОУ и пр.

Методические разработки по проведению семинаров и круглых столов по проблематике здоровьесбережения (для педагогов и родителей).

Методические разработки проведения классных часов по указанной проблематике.

Информационные ресурсы. Информационная поддержка деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса, осуществляется с помощью ежемесячных планов мероприятий Службы здоровья ОУ, зам. директоров, классных руководителей, регулярного обновления сайта школы и пр.

3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ПОВЫШЕНИЮ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ.

3.1. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ

Ориентация школы на признание ценности здоровья учащегося и педагога, на решение проблемы здорового образа жизни имеет первостепенное значение и находит отклик в многочисленных научных исследованиях. В связи с этим реализация в ОУ целевой программы «Здоровье» (далее Программа) имеет актуальное значение. Разработка школьной программы «Здоровье» продиктована стремлением на новом уровне удовлетворить образовательные, духовные потребности учащихся, их родителей, в полной мере использовать творческий потенциал коллектива.

Основу реализации Программы составляет здоровьесберегающий подход к обеспечению здоровья участников образовательного процесса. Этот подход подчеркивает формирующий и развивающий характер влияния образования на здоровье каждого человека и реализуется через создание здоровьесберегающей образовательной среды. Предлагаемая школой Программа базируется на понимании гармонического сочетания ОБРАЗОВАНИЯ и ЗДОРОВЬЯ детей и подростков как фундаментальных основ полноценного и гармоничного развития ребенка в соответствии с его физическими и психическими возможностями.

Ведущими концептуальными понятиями выступают:

- 1) ЗДОРОВЬЕ участников образования,
- 2) КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ,
- 3) ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА.

По определению Всемирной организации здравоохранения, «ЗДОРОВЬЕ - это состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствия болезней и физических дефектов». С развитием человека на первое место выходят социальные и нравственные аспекты здоровья, ведущим принципом его обеспечения становятся собственные усилия человека, а именно:

Принципы обеспечения здоровья: Сохранение. Формирование (развитие) здоровья. Обеспечить наиболее полное и глубокое изучение проблем здоровья, механизмов и условий его сохранения и развития в условиях школы возможно на основе совокупности системного, культурологического и валеологического подходов в образовании.

Программа опирается на следующие ведущие подходы:

- гуманистический, личностно-ориентированный подход, предполагающий признание аксиологической ценности безопасности человека и здоровья каждого отдельного субъекта образования;
- системный холистический подход к безопасности и индивидуальному здоровью человека, в основе которого лежит понимание безопасности и здоровья как многомерных сопряженных систем, состоящих из взаимозависимых компонентов (соматических, психических, социальных и нравственных);
- созидающий подход к обеспечению безопасности и здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры безопасности и здоровья как ценностно-мотивационной составляющей целенаправленного оздоровления образа жизни;
- средовой подход к созданию условий для обеспечения безопасности и здоровья человека в системе образования, в котором образовательная среда определяется как совокупность внешних и внутренних по отношению к ОУ факторов, которые оказывают влияние на безопасность и здоровье человека.

Данные подходы реализуются через создание в ОУ условий, обеспечивающих реализацию двух стратегических направлений его развития:

- становление безопасности участников образовательного процесса как противодействие факторам риска (физическим, психологическим, социальным, педагогическим, информационным);
- развитие и становление здоровья участников образовательного процесса, формирование здорового образа жизни.

В современной педагогической науке КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ понимается как «интегративное личностное образование, являющееся выражением гармоничности, богатства и целостности личности и отражающего универсальность ее связей с окружающим миром и людьми, а также способность к творческой и активной жизнедеятельности» (В.А. Магин).

Культура здоровья школьника - это интегративное личностное качество, приобретаемое в результате освоения и принятия индивидом духовного опыта человечества в сфере сохранения и укрепления здоровья, ответственности за его совершенствование в течение всей жизни. Деятельностной формой проявления культуры здоровья выступает понятие «здоровый образ жизни», который трактуется современными исследователями как:

- 1) способ жизнедеятельности, обеспечивающий формирование, сохранение и укрепление здоровья, способствующий выполнению человеком социально-биологических,
- 2) способ биологической и социальной адаптации человека в конкретных условиях жизни,
- 3) способ его выживания в условиях современного кризиса (экономического, экологического, социального). Основными компонентами здорового образа жизни (деятельностного компонента культуры здоровья) называют: оптимальный двигательный режим; тренировка иммунитета и закаливание; рациональное питание; психофизиологическая регуляция; рациональная организация жизнедеятельности (рациональный режим жизни); отсутствие вредных привычек; валеологическое самообразование.

Программа «Здоровье» основана на принципах природосообразного, личностно-ориентированного и деятельностного подходов к здоровьесбережению в ОУ.

3.2. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ

Создание санитарно-гигиенических и других условий здоровьесбережения, учитывающих индивидуальные показатели состояния здоровья обучающихся.

Построение здоровьесберегающей образовательной среды, функционирующей на основе идеологии культуры здоровья, предполагающей формирование здорового образа жизни и организацию здоровьесберегающего уклада ОУ

3.3. ЗАДАЧИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ДОСТИЖЕНИЕ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ

- Выявить проблемы состояния здоровья учащихся и определить пути их решения.
- Разработка плана мероприятий по созданию условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся средствами внедрения здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс ОУ
- Создание системы организационно-методического сопровождения администрации и специалистов ОУ в области решения проблемы сохранения и укрепления здоровья обучающихся (воспитанников) на основе взаимодействия с различными социальными партнерами.
- Создание службы мониторинга здоровья детей и базы данных мониторинга здоровья школьников
- Построение внутренней среды ОУ, обеспечивающей здоровьесберегающий характер образовательного процесса и безопасность обучающихся:
- наличие общей и оздоровительной инфраструктуры,
- создание условий для здорового питания,
- внедрение здоровьесозидающих образовательных технологий,

- построение научно обоснованного учебного режима,
- обеспечение двигательной активности обучающихся.
- Повышение уровня культуры здоровья как компонента общей культуры учащихся, педагогов, родителей и формирование на ее основе готовности к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья других людей.
- Совершенствование работы по организации здорового питания, улучшения медицинского обслуживания.
- Реализация программ и проектов, связанных с организованным досугом школьников и их семей (поддержание и развитие здоровья).
- Поиск программ, проектов, разовых мероприятий районного, городского, всероссийского уровня, связанных с развитием массового спорта, пропагандой здорового образа жизни; включение в проекты названного содержания.
- Привлечение «внешних» специалистов для участия в мероприятиях, связанных с пропагандой здорового образа жизни и развития массового спорта.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРГАНИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Общее руководство реализации Программы «Здоровье» осуществляется Службой здоровья ОУ, которая организует:

- а) организационно-методическое сопровождение реализации Программы,
- б) общественную экспертизу методических материалов,
- в) анализ содержания деятельности основных направлений реализации Программы
- г) разрабатывает механизм тиражирования перспективных результатов деятельности .

Постоянный контроль за выполнением программы осуществляет Педагогический Совет и Совет профилактики школы в пределах своих полномочий.

Результаты контроля представляются ежегодно через публичные доклады директора.

5. ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

Источником финансирования деятельности Программы развития являются не только бюджетные, но и дополнительно привлеченные ресурсы (дополнительные платные услуги, спонсорская благотворительная помощь).

6. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственный
1	Разработка локальной нормативно-правовой базы для организации работы по сохранению и укреплению здоровья учащихся	2015 г.	Директор школы
2	Создание информационного и материально-технического обеспечения здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.	ежегодно	Администрация
3	Проведение системы тренингов, направленных на профилактику эмоционального выгорания и профессиональной деформации педагогов.	ноябрь каждого учебного года	Зам. директора по УР, ВР
4	Проведение воспитательных и спортивных мероприятий, обеспечивающих формирование здорового образа жизни.	ежегодно	Зам. директора по ВР
5	Применение на уроках здоровьесозидающих технологий:	ежегодно	Зам. директора по УР, ВР Учитель физкультуры

			Учителя-предметники
6	Систематическая диагностика состояния здоровья учащихся	ежегодно, сентябрь,	Группа сопровождения
7	Контроль за выполнением норм СанПиН и охраны труда	ежегодно, 1 раз в четверть	Зам. директора по УР
8	Анализ состояния здоровья учащихся	ежегодно, 1 раз в год	классные руководители
9	Корректировка учебной программы по физической культуре в соответствии с результатами анализа здоровья учащихся.	ежегодно, 1 раз в четверть	Учитель по физической культуре
10	Проведение подвижных перемен	постоянно	Зам. директора по ВР
11	Организация внеклассной работы по физической культуре после уроков	постоянно	Зам. директора по ВР
12	Проведение традиционных общешкольных спортивных соревнований и спортивно-оздоровительных мероприятий	в течение учебного года.	Зам. директора по ВР
13	Организация и проведение выездов за город, туристических слетов и походов, Дней здоровья с привлечением родителей учащихся,	ежегодно, 1 раз в четверть	Зам. директора по ВР
14	Содействие в проведении медико-профилактических мероприятий медицинскими работниками поликлиники	постоянно	Директор школы
15	Создание системы информированности родителей о результатах анализа состояния здоровья и профилактической работы в школе по оздоровлению детей	ежегодно	Зам. директора по ВР
16	Организация и проведение лекций и родительских собраний по проблемам возрастных особенностей обучающихся	ежегодно, 1 раз в четверть	Зам. директора по ВР
17	Внедрение в образовательный процесс малых форм физического воспитания (физкультурные паузы, подвижные перемены, часы здоровья)	постоянно	Зам. директора по ВР
18	Профилактика травматизма	постоянно	Зам. директора по ВР, служба сопровождения
19	Психологическая помощь обучающимся	постоянно	Зам. директора по ВР, психолог
20	Социальная помощь	постоянно	Зам. директора по ВР, соц.педагог
21	Логопедическая помощь	постоянно	Зам. директора по УВР, учитель-логопед
22	Проведение итоговой и промежуточной аттестации в щадящем режиме с учетом здоровья учащихся	постоянно	Зам. директора по УР
23	Создание зон отдыха и психологической разгрузки для обучающихся	ежегодно	Зам. директора по УР и ВР,
24	Обеспечение внутренней и антитеррористической безопасности и охрана труда	Постоянно	Зам. директора по АХЧ

25	Осуществление выборочного косметического ремонта учебных и служебных помещений	ежегодно	Зам. директора по АХЧ
26	Обновление ученической мебели в кабинетах и классах ОУ	ежегодно	Зам. директора по АХЧ
27	Поддержание здания ОУ в хорошем состоянии (ежегодные косметические ремонты, замена элементов систем водоснабжения, теплоснабжения, канализации, электрооснащения и др.)	ежегодно	Зам. директора по АХЧ
28	Преодоление адаптационного периода детей при поступлении в первый класс в щадящем режиме	ежегодно	Зам. директора по УР, ВР, служба сопровождения
29	Организация специальных занятий с дошкольниками по подготовке к школе	ежегодно	Зам. директора по УР
30	Лекции для родителей будущих первоклассников «Как подготовить ребенка к школе»	ежегодно	Зам. директора по ВР
31	Обеспечение качественным горячим питанием учащихся .	ежедневно	Директор школы. Ответственная за питание, повар
32	Организация и проведение недель здоровья с привлечением специалистов, партнёров, родителей учащихся,	ежегодно, 1 раз в год	Директор школы Зам. директора по УР, Зам. директора по ВР, классные руководители
33	Реализация программы по развитию физической культуры и спорта, олимпийского образования «Здоровые дети -здоровое поколение»,	ежегодно	Зам. директора по ВР, учитель физической культуры, Классные руководители
34	Реализация программы «Профилактика правонарушений, токсикомании, наркомании и алкоголизма среди несовершеннолетних»,	ежегодно	Зам .директора по ВР. Соц. педагог ,классные руководители
35.	Реализация Программы «Безопасность-залог здоровья» по профилактике ДДТТ	ежегодно	Зам. директора по ВР, учителя-предметники, классные руководители , преподаватель-организатор ОБЖ

6.1.ЭТАПЫ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (С ОПИСАНИЕМ КАЖДОГО ЭТАПА)

Реализация программы предполагается в период 2015 - 2020 гг. в три этапа:

I этап - январь-август 2015 г. - Подготовительный этап реализация Программы.

Создание организационно-правовых условий для формирования безопасной среды и здоровьесберегающих условий обучения школьников.

II этап – сентябрь 2015 – 2020 г. – Формирующе-преобразующий (основной) этап.

Реализация Программы в целом. Расширение образовательного потенциала деятельности школы, в том числе через работу секций дополнительного образования детей на базе ОУ и социальных партнеров. Стабилизация здоровья учащихся посредством совместной деятельности мониторинговой службы и службы здоровья с участием родительской общественности, партнерства.

III этап – сентябрь-декабрь 2020 г. - Итогово-обобщающий этап. Анализ результатов внедрения Программы и тиражирование педагогического опыта. Определение перспективных путей дальнейшего развития Программы.

6.2.ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ)

- Создание максимально благоприятных условий для формирования здоровьесберегающей среды в ОУ, которые позволят обеспечить:
- повышение успешности учащихся в образовательной деятельности;
- формирование у учащихся готовности к сохранению и укреплению здоровья;
- снижение заболеваемости и функциональной напряженности учащихся;
- повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности;
- усовершенствованную организацию здорового и рационального питания в ОУ.
- Наличие востребованного электронного банка ресурсов района и методических разработок в области обеспечения безопасности и здоровьесберегающей деятельности ОУ;
- Повышение уровней культурологической и валеологической грамотности и обеспечения безопасной жизнедеятельности обучающихся и их родителей; осознанная потребность в здоровом образе жизни.
- Сбережение здоровья и формирование культуры здорового образа жизни у всех участников образовательного процесса.
- Улучшение физического и эмоционально-психологического состояния всех участников образовательного процесса.
- Расширение сети спортивных секций и видов физкультурно-оздоровительной работы;
- Рост спортивных достижений обучающихся;
- Повышение физического уровня обучающихся;
- Повышение профессиональной компетенции педагогов и работников ОУ в сохранении и укреплении физического, нравственного, морального и социального здоровья обучающихся (воспитанников)

ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ:

- снижение заболеваемости учащихся на 5%;
- расширение спектра дополнительных образовательных услуг на 5% ежегодно;
- повышение степени удовлетворенности качеством образования в школе со стороны различных субъектов до 75%;
- снижение асоциальных случаев поведения школьников на 5%
- общая динамика снижения показателей заболеваемости учащихся школы.
- доля здоровья детей с первой группой здоровья в общем контингенте школьников не менее 10%;
- среднегодовой процент заболеваемости детей в общем контингенте детей, обучающихся и воспитываемых по программам начального образования в режиме 6-ти и более часов пребывания не более 50%

6.3.МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основные результаты реализации Программы оцениваются в рамках мониторинговых процедур, предусматривающих выявление: динамики сезонных заболеваний; динамики школьного травматизма; утомляемости учащихся и т.п.

Инструментарий проведения контроля

- мониторинг результативности выполнения программы;
- степень участия учащихся ОУ в акциях по пропаганде ЗОЖ
- анализ статистических показателей и мониторинговых исследований
- опросы учащихся, родителей, педагогов.
- общественная оценка качества работы школы– анкетирование всех участников образовательного процесса;
- общественная оценка качества работы школы

Критерии эффективности реализации целевой программы .

Для образовательных учреждений:

1. количество (динамика) чрезвычайных ситуаций в школе.
2. количество официальных физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий, в которых принимает ОУ;
3. доля учащихся, охваченных различными формами физкультурно-оздоровительной работы;
4. численность учащихся занимающихся в спортивных секциях по месту жительства.
5. уровень санитарно-гигиенического состояния школы
6. оценка качества материалов, подготовленных в ходе реализации программы

Для учащихся:

1. количество пропусков учебных занятий учащимися (воспитанниками), дней/уч-ся/год;
2. количество уроков физической культуры, пропущенных учащимися.
3. количество (воспитанниками) по освобождению, уроков/уч-ся/год;
4. доля учащихся, участвующих в дополнительном образовании, %;
5. доля учащихся, занимающихся в физкультурных и спортивных секциях, кружках по отношению к общему их количеству, %.
6. доля учащихся, получивших травмы, по отношению к общему их количеству, %
7. количество (динамика) несчастных случаев в ОУ

Для педагогов:

1. доля педагогов, повысивших квалификацию в области обеспечения здоровья и безопасности учащихся, по отношению к общему их количеству, %
2. доля педагогов, владеющих здоровьесберегающими технологиями по отношению к общему их количеству, %;

Социальный эффект от реализации программы

	Совершенствование здоровьесберегающей образовательной среды ОУ. Развитие социального партнерства с целью оптимизации здоровьесозидающего пространства образовательного учреждения Развитие службы здоровья и службы сопровождения.
--	--

Для ОУ и родителей	Учет и реализация интересов основных субъектов образовательного процесса; Повышение удовлетворенности родителей качеством предоставленных образовательных услуг
Для учащихся	Обеспечение образовательных запросов учащихся, имеющих особые образовательные потребности. Изменение отношения к своему здоровью как к ценности.
Для системы образования района	Получение положительного тиражируемого инновационного опыта, подлежащего передаче ОУ района и города Расширение и углубление духовно-нравственной и валеологической составляющей муниципального образования

6.4.ВОЗМОЖНЫЕ СЛОЖНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ И ПУТИ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ

Возможные сложности (риски) реализации Программы	Пути их преодоления
Формальный подход ОУ к реализации здоровьесберегающей деятельности	Стимулирование деятельности ОУ в области здоровьесбережения и формирование установки на получение результатов деятельности
Возможно неприятие организации образовательного процесса на духовно-нравственной и валеологической основе частью педагогов	- Просветительская работа с педагогами. - Обучение педагогов на курсах повышения квалификации. - Методическая поддержка педагогов.
Недостаточность бюджетного финансирования	Поиск дополнительных финансовых средств.

6.5.НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ И МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

- Национальной образовательной инициативой «Наша новая школа».
- Федеральной целевой программой развития образования на период до 2015 года.
- Введением ФГОС общего образования.
- Привлечением детей к занятиям физической культурой и спортом.
- Программа «Здоровые дети - здоровое поколение», основывается на положениях нормативно-правовых актов РФ:
- Конституция Российской Федерации.
- Конвенция ООН о Правах Ребенка.
- Закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, от 16.11.1997 N 144-ФЗ, от 20.07.2000 N 102-ФЗ, от 07.08.2000 N 122-ФЗ, от 13.02.2002 N 20-ФЗ, от 21.03.2002 N 31-ФЗ, от 25.06.2002 N 71-ФЗ, от 25.07.2002 N 112-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 27.12.2000 N 150-ФЗ, от 30.12.2001 N 194-ФЗ, от 24.12.2002 N 176-ФЗ).
- Концепции духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина.
- Федеральный закон «О физической культуре и спорте в РФ» от 04.12.2007г. №329-ФЗ (ред. От 21.04 2011г.).
- Национальная доктрина образования в РФ. Постановление Правительства РФ от 04.10.2000г. № 751.
- Стратегия развития физической культуры и спорта на период до 2020г. Распоряжение

правительства РФ от 07.08.2009г. № 1101-р.

- О продукции мониторинга физического развития обучающихся. Письмо Минобрнауки РФ от 29.03.2010г. № 06-499.

- О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015гг. Распоряжение правительства РФ от 07.02.2011г. №163-р.

- Национальная Доктрина образования Российской Федерации;

6.6.ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ ПРОГРАММЫ.

Здоровьесберегающая образовательная среда (ЗОС)– совокупность компонентов ОУ, их функциональных взаимосвязей и субъектов – педагогов, учащихся (воспитанников) и родителей, в деятельности которых реализуется обеспечение условий для сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса.

Культура здоровья (КЗ) – сознательная система действий и отношений, определяющих качество индивидуального здоровья человека, слагающаяся из ценностного отношения к своему здоровью и здоровью других людей и являющаяся основой здорового образа жизни.

Сетевое взаимодействие – установление взаимосвязи между различными образовательными учреждениями или их подразделениями (в данном случае – службами здоровья). Основу сетевого взаимодействия составляют не структурные преобразования, а многочисленные социальные связи, обеспечивающие условия для создания общего образовательного пространства. Сетевое взаимодействие основывается на следующих принципах: открытость и общедоступность определенных ресурсов членов сети как для других членов сети, так и для непрофессиональной общественности; преимущественно «горизонтальное», не иерархическое взаимодействие членов сети.

Служба здоровья образовательного учреждения (СЗОУ) – организационная форма взаимодействия специалистов ОУ по обеспечению здоровья участников образовательного процесса, формированию их здорового образа жизни.

Социальное партнерство – технология координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности различных социальных субъектов, вынужденных в силу дефицита ресурсов, иных ограничивающих факторов объединить усилия, материальные возможности и инфраструктуру. Основными категориями социальных партнеров ОУ могут быть органы законодательной и исполнительной власти, учреждения, общественные организации и отдельные категории граждан, заинтересованные в совместной разработке механизмов сохранения и укрепления здоровья детей