

краевое государственное казенное общеобразовательное учреждение  
для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья  
«Алтайская общеобразовательная школа №2»

ПРИНЯТО  
Советом учреждения  
протокол № 3 от  
«02» 02 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы  
И.Н. Щиголева  
приказ № 15 от  
«07» 02 2018 г.



**ПРОГРАММА СОХРАНЕНИЯ, УКРЕПЛЕНИЯ И  
ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Разработчики программы:  
Тюменцева Н.А. – заместитель  
директора по воспитательной работе;  
руководитель Кабинета здоровья,  
Назаренко Н.В. – методист - реабилитолог

Барнаул, 2018

## СОДЕРЖАНИЕ

|        |   |    |
|--------|---|----|
| 1.     | Пояснительная записка.....  | 3  |
| 1.2.   | Актуальность Программы.....   | 4  |
| 1.3.   | Анализ состояния здоровья обучающихся КГКОУ «Алтайская общеобразовательная школа №2»..... | 6  |
| 1.4.   | Анализ потенциала формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.....         | 9  |
| 1.5.   | Основные принципы Программы.....  | 11 |
| 2.     | Цель и задачи Программы.....  | 12 |
| 2.1.   | Основные направления Программы.....   | 12 |
| 2.2.   | Сроки реализации Программы.....   | 14 |
| 2.3.   | Участники Программы.....  | 15 |
| 2.4.   | Материально - техническое и ресурсное обеспечение.....                                    | 15 |
| 2.4.1. | Информационные ресурсы.....   | 16 |
| 2.4.2. | Методические ресурсы.....   | 16 |
| 2.4.3. | Кадровые ресурсы.....   | 16 |
| 3.     | Формы и методы реализации Программы.....  | 16 |
| 4.     | Ожидаемые результаты.....   | 18 |
| 5.     | Показатели эффективности.....   | 20 |
| 6.     | Методы оценки результативности Программы.....   | 22 |
| 7.     | Диагностический инструментарий.....   | 23 |
| 8.     | Приложение.....   | 24 |

## 1. Пояснительная записка

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ здоровье школьников отнесено к приоритетным направлениям государственной политики в области образования.

Проблемы сохранения здоровья обучающихся, привитие навыков здорового образа жизни, создание условий, направленных на укрепление здоровья, сохранение здоровья физического, психического и духовного, очень актуальны сегодня. Следует обеспечить школьнику возможность сохранения здоровья за период обучения в школе, сформировать у него необходимые знания, умения и навыки по здоровому образу жизни, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

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

Здоровье детей - это политика, в которой заложено наше будущее, поэтому перед педагогами, родителями /законными представителями/ и общественностью стоит задача воспитания здорового поколения. Но последние статистические данные свидетельствуют о том, что за период обучения детей в школе состояние здоровья ухудшается в несколько раз. Проблема здоровья учащихся вышла сегодня из разряда педагогических и обрела социальное значение. Поэтому в качестве основы Программы здоровья обучающихся мы определили заботу о сохранении здоровья обучающихся с ОВЗ и педагогов.

*Основополагающие документы федерального и регионального уровней:*

- Конституция РФ;
- Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденный Приказом Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями»; (далее ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ);
- Государственная программа РФ «Развитие образования» на 2013-2020 годы (принята Правительством РФ 11.10.2012);
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (принят Госдумой 21.12.2012, одобрен Советом Федерации 26.12.2012); Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 7.08.2009 г. № 1101;
- Стратегия воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р; Государственная программа Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 302 (с изменениями на 14 декабря 2017 года); Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 года № 1297 (с изменениями на 9 ноября 2017 года);
- Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 04.12.2007 г. № 329-ФЗ ((с изменениями на 5 декабря 2017 года);
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» на 2013-2020 годы» утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 305;

- Гигиенические требования к условиям обучения в образовательных учреждениях, утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 №189 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.2.2821-10»;
- Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья" (СанПиН 2.4.2.3286-15), утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 № 26;
- Государственная программа Алтайского края «Развитие образования и молодежной политики в Алтайском крае» на 2014 - 2020 годы, утвержденная постановлением Администрации Алтайского края от 20 декабря 2013 года № 670 (с изменениями на 17 октября 2017 года);
- Стратегия развития физической культуры и спорта в Алтайском крае на период до 2020 года, одобренная постановлением Администрации Алтайского края от 4 марта 2011 года № 100.

## **2. Актуальность программы**

Программа сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся, а также организация работы по её реализации составлена в соответствии со Стандартом второго поколения, с учётом реального состояния здоровья детей и факторов риска, оказывающих существенное влияние на состояние здоровья обучающихся:

- неблагоприятные социальные, экономические и экологические условия;
- факторы риска, имеющие место в школе, которые приводят к ухудшению здоровья детей и подростков от первого к последнему году обучения;
- активно формируемые в младшем школьном возрасте комплексы знаний, установок, правил поведения, привычек;
- особенности отношения школьников к своему здоровью, существенно отличающиеся от таковых у взрослых, что связано с отсутствием у детей опыта «нездоровья» (за исключением детей с серьёзными хроническими заболеваниями) и восприятием ребёнком состояния болезни главным образом как ограничения свободы (необходимость лежать в постели, болезненные уколы), неспособностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, что обуславливает, в свою очередь, невосприятие ребёнком деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой.

Программа сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся представляет собой комплексную программу формирования знаний, установок и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся с патологией зрения как одной из ценностных составляющих, способствующих познавательному и эмоциональному развитию ребенка, достижению планируемых результатов освоения основной образовательной программы. В современных условиях модернизации образования большое значение необходимо придавать состоянию здоровья детей, а потому педагогу особое внимание следует обращать на формирование у школьников ценностного отношения к собственному здоровью. Для этого надо не только говорить о значении здоровья для человека, но и вносить в повседневную жизнь детей элементы ценностного отношения к здоровью, прививать школьникам полезные привычки и навыки.

Состояние здоровья ребенка при поступлении в школу – это стартовая позиция, которая определяет успешность обучения. Низкий уровень здоровья поступающих в школу не только отрицательно влияет на процесс их адаптации к школьным нагрузкам, но и становится причиной дальнейшего ухудшения здоровья и плохой успеваемости. Здоровьесберегающее обучение ориентировано на обеспечение психического,

физического и нравственного здоровья обучающихся с ОВЗ, требует соблюдения всех гигиенических норм в подборе мебели и оборудования, светового и температурного режима, рациональной организации учебной деятельности. Безопасный образ жизни предполагает исключение воздействия неблагоприятных факторов на физическое и психическое состояние школьника, а правильно организованное здоровьесберегающее обучение способствует предотвращению усталости и утомляемости обучающихся, повышению у них мотивации к учебной деятельности и приросту учебных достижений.

Обучение – самый значимый по продолжительности и по силе воздействия на здоровье школьников фактор. Интенсификация учебного процесса, его раннее начало, использование новых форм и технологий обучения привели к значительному росту количества детей, не способных полностью адаптироваться к школьным нагрузкам. При этом важно не только сохранить здоровье в процессе обучения, но и научить заботиться о нём: формировать установки на здоровый образ жизни, нетерпимость и умение противодействовать действиям и влияниям, представляющим угрозу жизни, здоровью и безопасности личности в обществе.

Одной из современных задач образования является сохранение и укрепление здоровья школьников в условиях комфортной развивающей образовательной среды. В ФГОС ОВЗ она определяется как образовательное пространство, обеспечивающее высокое качество образования, его доступность, открытость и привлекательность для обучающихся, их родителей /законных представителей/ и всего общества, духовно-нравственное развитие и воспитание, гарантирующее охрану и укрепление физического, психологического, духовного и социального здоровья школьников. Именно такое образовательное пространство является комфортным по отношению к обучающимся и педагогическим работникам. Здоровье при этом понимается как совокупность нескольких составляющих, среди которых физическое, психическое, духовное, социальное. Одним из факторов, обеспечивающих достижение результатов деятельности по сохранению и укреплению здоровья в образовательной организации, выступает её научно обоснованный характер, последовательность, учет возрастных и социокультурных особенностей, информационная безопасность и практическая целесообразность. Только здоровый человек с хорошим самочувствием, оптимизмом, психологической устойчивостью и физической работоспособностью способен активно жить, успешно преодолевать жизненные трудности.

**1.3. Анализ состояния здоровья обучающихся /острая заболеваемость/  
на 2017 - 2018 учебный год  
в школе обучалось на начало года - 77 учащихся, на - конец года - 75  
Заболеваемость за год**

| Заболевания                      | Количество |
|----------------------------------|------------|
| ОРВИ                             | 117        |
| Бронхит                          | 4          |
| Ангины                           | -          |
| Заболевания ЖКТ                  | -          |
| Заболевания мочевыводящих путей  | -          |
| Сахарный диабет                  | -          |
| ОВИЗ /в/оспа/                    | 3          |
| ОКЗ (стац.)                      | -          |
| Бытовые домашние травмы          | 2          |
| Производственные школьные травмы | -          |
| Тубинфицированные                | 47         |

**Работа по диспансеризации за 2017 – 2018 учебный год**

Велось наблюдение за детьми, состоящими на Д-учете по результатам диспансеризации. Подлежало учету 75 детей, не осмотрены 0.

| Класс  | Кол-во детей<br>в классе | Подлежало<br>осмотру | Осмотрено | Не<br>осмотрено |
|--------|--------------------------|----------------------|-----------|-----------------|
| 1А     | 6                        | 6                    | 6         | -               |
| 1Б     | 3                        | 3                    | 3         | -               |
| 2      | 11                       | 11                   | 11        | -               |
| 3      | 4                        | 4                    | 4         | -               |
| 4(4в)  | 8/3                      | 8/3                  | 8/3       | -               |
| 5(5в)  | 4/1                      | 4/1                  | 4/1       | -               |
| 6(7в)  | 5/1                      | 5/1                  | 5/1       | -               |
| 7      | 7                        | 7                    | 7         | -               |
| 8      | 6                        | 6                    | 6         | -               |
| 9(9в)  | 8/1                      | 8/1                  | 8/1       | -               |
| 10     | 4                        | 4                    | 4         | -               |
| 11     | 5                        | 5                    | 5         | -               |
| 12     | 4                        | 4                    | 4         | -               |
| Всего: | 75/6                     | 75/6                 | 75/6      |                 |

### Диспансеризация 2017 – 2018 года

Из 75 учащихся школы прошли обследование 75

По итогам диспансерного осмотра структура заболеваемости такова:

| Заболевания   | Количество |
|---|------------|
| заболевания ССС   | 9          |
| заболевания ЖКТ   | 9          |
| заболевания органов дыхания                               | 5          |
| из них бронхиальная астма                                 | 5          |
| заболевания почек   | 11         |
| заболевания органов зрения                                | 74         |
| заболевания лор - органов                                 | 15         |
| сурдолог  | 1          |
| ортопедическая патология                                  | 90         |
| хирургическая патология                                   | 2          |
| заболевания андрологические                               | 8          |
| заболевания гинекологические /задержка полового развития/ | 1          |
| патология ортодонта                                       | 10         |
| заболевания эндокринологические                           | 33         |
| из них сахарный диабет                                    | -          |
| заболевания неврологические                               | 75         |
| заболевания психиатрические                               | 34         |
| нуждаются в санации                                       | 10         |

**Таблица показателей здоровья обучающихся**

| Классы                           | 1А | 1Б | 2  | 3 | 4(4в) | 5(5в) | 6(7в) | 7 | 8 | 9(9в) | 10 | 11 | 12 | Всего:   |
|----------------------------------|----|----|----|---|-------|-------|-------|---|---|-------|----|----|----|----------|
| всего детей                      | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  | 75/6     |
| группа здоровья II               | -  | -  | -  | - | -     | -     | -     | - | - | -     | -  | -  | -  | -        |
| группа здоровья III              | 1  | -  | 2  | 1 | 1     | -     | 2     | 1 | - | 2     | 2  | 1  | -  | 13-17,3% |
| группа здоровья IV               | 4  | 2  | 6  | 3 | 6/2   | 3     | 2/1   | 4 | 5 | 3/1   | 1  | 2  | 4  | 45-60%   |
| группа здоровья V                | 1  | 1  | 3  | - | 1/1   | 1/1   | 1     | 2 | 1 | 3     | 1  | 2  | -  | 17-22,7% |
| физкультурная группа основная    | -  | -  | -  | - | -     | -     | -     | - | - | -     | -  | -  | -  | -        |
| физкультурная группа подготовит  | 1  | -  | -  | 1 | 1     | -     | 1     | 1 | - | 1     | 2  | -  | -  | 8-9,3%   |
| физкультурная группа специальная | 4  | 3  | 9  | 3 | 6/2   | 4/1   | 4/1   | 4 | 5 | 5/1   | 2  | 5  | 3  | 57-77,3% |
| физкультурная группа освобожден. | 1  | -  | 2  | - | 1/1   | -     | -     | 2 | 1 | 2     | -  | -  | 1  | 10-13,4% |

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**

| Всего детей | группа здоровья I | группа здоровья II | группа здоровья III | группа здоровья IV | группа здоровья V |
|-------------|-------------------|--------------------|---------------------|--------------------|-------------------|
| 75          | -                 | -                  | 13-17,3%            | 45-60%             | 17-22,7%          |

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ФИЗКУЛЬТУРНЫМ ГРУППАМ**

| Всего детей | физкультурная группа основная | физкультурная группа подготовительная | физкультурная группа специальная | освобождены от занятий |
|-------------|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| 75          | -                             | 8-9,3%                                | 57-77,3%                         | 10-13,4%               |

На момент осмотра в школе 17 детей-инвалидов с V группой здоровья.



**Таблица показателей заболеваемости обучающихся  
по проведенной диспансеризации**

| <i>Классы</i>            | 1А | 1Б | 2  | 3 | 4(4В) | 5(5В) | 6(7В) | 7 | 8 | 9(9В) | 10 | 11 | 12 |
|--------------------------|----|----|----|---|-------|-------|-------|---|---|-------|----|----|----|
| <b>Всего детей</b>       | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| окулист                  | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| отоларинголог            | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| сурдолог                 | -  | -  | -  | - | -     | -     | -     | - | - | -     | -  | -  | -  |
| хирург                   | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| ортопед                  | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| эндокринолог             | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| стоматолог               | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| андролог                 | 3  | 2  | 4  | - | 3/2   | 1     | 2     | 4 | 3 | 6/1   | 3  | 2  | 3  |
| гинеколог                | 3  | 1  | 7  | 4 | 5/1   | 3/1   | 3/1   | 3 | 3 | 2     | 1  | 3  | 1  |
| невролог                 | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| психиатр                 | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| всего<br>обследованных   | 6  | 3  | 11 | 4 | 8/3   | 4/1   | 5/1   | 7 | 6 | 8/1   | 4  | 5  | 4  |
| необследованные          | -  | -  | -  | - | -     | -     | -     | - | - | -     | -  | -  | -  |
| индивидуальное           | -  | -  | -  | - | -     | -     | -     | - | - | -     | -  | -  | -  |
| обучение на дому         | -  | -  | 2  | - | 1     | -     | -     | 1 | 1 | 2     | -  | -  | -  |
| всего<br>необследованных | -  | -  | -  | - | -     | -     | -     | - | - | -     | -  | -  | -  |

Как показывают результаты исследований, более чем у половины обучающихся школы не сформированы целесообразные для их возраста элементарные гигиенические навыки: соблюдение режима дня, умение чередовать умственную и физическую нагрузку, регулярное и рациональное питание, соответствующая возрасту двигательная активность, достаточный сон, пребывание на свежем воздухе, навыки личной гигиены. Эти данные свидетельствуют о необходимости выявления динамики состояния физического и психического здоровья, социального благополучия с использованием информационной системы мониторинга (ИСМ) состояния здоровья обучающихся и формирования потребности к здоровому образу жизни посредством совместной деятельности педагогов и родителей /законных представителей/.

#### **1.4. Анализ потенциала формирования культуры здорового и безопасного образа жизни**

*Сильные внутренние стороны:*

- повышение мотивации учащихся к самостоятельным занятиям физической культурой;
- повышение интереса учащихся к активным формам отдыха;
- рост интереса к изучению теоретической части физической культуры;
- возрастание уровня знаний о здоровье и ЗОЖ;
- повышение сформированности навыков здорового образа жизни участников образовательного процесса;
- создание условий для успешной адаптации учащихся с ОВЗ;
- регулярное проведение мероприятий, предусмотренных программой, направленных на формирование ЗОЖ учащихся;

*Слабые внутренние стороны:*

- недостаточная осведомленность родителей /законных представителей/ в вопросах здоровьесозидания; незначительный рост степени ответственного отношения к своему здоровью, а также сформированности навыков здорового образа жизни у родителей /законных представителей/ и педагогов;
- недостаточная компетентность педагогов в вопросах здоровьесозидания с учетом требований ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ;
- недостаточное взаимодействие с родительской общественностью;
- поддержание условий, обеспечивающих необходимую двигательную активность учащихся;
- положительная динамика физической подготовленности учащихся.

*Внешние возможности:*

- требование ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ;
- методические рекомендации по вопросам здоровьесозидания;
- приоритетное направление развития в Алтайском крае;
- наличие сети учреждений в Алтайском крае, реализующих здоровьесберегающие технологии в обучении.

*Внешние угрозы:*

- недостаточное финансирование образовательного процесса;
- недостаточность связей школ с медицинскими учреждениями.

Анализ внешней и внутренней образовательной среды показал, что, несмотря на общие неблагоприятные условия в социуме, Программа может быть успешно реализована. Понимание необходимости здорового образа жизни в обществе сформировано. Большинство родителей /законных представителей/, обучающихся заинтересованы в здоровье и успешном обучении своих детей, сотрудничестве со школой и собственном здоровье. У значительной части всех участников образовательного процесса сформирована потребность в здоровом образе жизни.

Обучение и просвещение, запланированное в рамках Программы, даст его участникам необходимые знания, позволяющие реализовать внутреннюю потребность в здоровом образе жизни. Для осуществления этой деятельности в учреждении есть все необходимые условия, в том числе и оборудование, предназначенное для скрининг-диагностики состояния здоровья обучающихся. В школе работает высокопрофессиональный, работоспособный коллектив: 21 (77,8%) педагог имеют высшую и первую квалификационные категории. Для работы привлекаются социальные партнеры, обучающиеся успешно участвуют в конкурсах, фестивалях, соревнованиях, олимпиадах, конференциях различного уровня.

Большое внимание уделяется физкультурно-оздоровительной работе. Все это расширяет образовательную среду школы и предоставляет обучающимся дополнительные возможности для сохранения и укрепления своего здоровья. Однако нельзя исключать и негативные моменты, которые могут помешать успешной реализации Программы. Здоровый человек в силу стереотипов не думает о возможных болезнях, а больной считает, что уже поздно думать о профилактике. Ни для родителей /законных представителей/, ни для педагогов нет явных стимулов к изменениям. Перегруженность, жесткая ориентация на достижение целей, нежелание менять жизненные установки, лень могут стать факторами, препятствующими успешности Программы. Нужно быть готовым к тому, что при реализации её может возникнуть психологическое сопротивление со стороны школьников, что является обычной и совершенно нормальной реакцией людей на попытку изменить структуру их сознания. Основой успешной реализации Программы станет повышение мотивации педагогов, обучающихся и родителей /законных представителей/, осознание необходимости поступательного движения даже для сохранения существующей ситуации.

Таким образом, данные о состоянии здоровья обучающихся и проведенный анализ позволяет считать, что в КГКОУ «Алтайская общеобразовательная школа №2» созданы

условия для дальнейшего поступательного развития образования, ориентированного на сохранение и укрепление здоровья обучающихся.

### **1.5. Основные принципы Программы**

#### ***Личностно-ориентированные принципы:***

- *принцип адаптивности* – создание образовательной среды школы, максимально адаптированной к обучающимся с их индивидуальными особенностями, умением гибко реагировать на социокультурные изменения;
- *принцип психологической комфортности* – умение противостоять стрессообразующим факторам образовательного процесса с опорой на мотивацию успеха.

#### ***Культурно-ориентированные принципы:***

- *принцип образа мира* – единое и целостное представление о предметном и социальном мире. В результате реализации программы у обучающихся складывается схема мироустройства, влияния человека на развитие окружающего мира и его самого;
- *принцип систематичности* – формирование культуры здорового и безопасного образа жизни в соответствии с закономерностями личностного и интеллектуального развития школьника;
- *принцип смыслового отношения к труду* – ребенок воспринимает мир не отстраненно, а как мира, частью которого он является и который осмысляет для себя. Ориентированность не только на сознание учащегося, но и на его личность, на оценку субъективного переживания материала;
- *принцип овладения культурой* – способность школьника ориентироваться в мире (или в образе мира), действовать, вести себя в соответствии с интересами и ожиданием других людей, социальных групп, общества в целом.

#### ***Деятельностно ориентированные принципы:***

- *принцип обучения в деятельности* – способность учащегося не просто действовать, а ставить цели, организовывать свою деятельность для их достижения, уметь контролировать и оценивать свои и чужие действия, сделать школьника готовым к самостоятельной ориентации и активной деятельности в реальном мире, в действительной жизни;
- *принцип опоры на предшествующее развитие* – опора на предшествующее развитие при формировании и расширении опыта позитивного взаимодействия с окружающим миром.

## 2. Цель и задачи Программы

### Цель Программы

Обеспечение приоритета здорового образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий; создание лично-ориентированной системы сохранения, укрепления и формирования здоровья как ресурса достижения состояния благополучия.

### Задачи:

- формировать у обучающихся знания, умения и навыки, необходимые для принятия разумных решений по сохранению личного здоровья, а также сохранению и улучшению безопасной и здоровой среды обитания;
- обеспечить здоровые и безопасные условия образовательной деятельности, способствующие формированию у обучающихся полноценного представления о здоровом образе жизни (соблюдение требований СанПиН);
- освоить и внедрить здоровьесберегающие образовательные технологии обучения и воспитания, в том числе современные методы мониторинга здоровья;
- внедрить опыт психологического и социального сопровождения обучения детей в школе, полученный в процессе реализации инновационного проекта;
- организовать учебно-воспитательный процесс в школе с учётом результатов медико-психологического обследования учащихся;
- совершенствовать систему дополнительного образования, внеклассной и внешкольной работы по формированию здорового образа жизни обучающихся;
- привлечь родителей /законных представителей/ к здоровьесозидающей деятельности по сохранению здоровья детей в процессе обучения их в образовательном учреждении и дома.

В основу реализации Программы положен проектно-ориентированный метод, сочетающий управленческую целенаправленность деятельности администрации, творческие инициативы сотрудников и активное привлечение родителей /законных представителей/ к формированию здоровьесозидающей среды ОУ.

### 2.1. Основные направления Программы

С целью сохранения здоровья обучающихся, а также для устранения перегрузок, снижения утомляемости, устранения жалоб на недомогание и усталость, в школе проводится систематическая целенаправленная работа по следующим направлениям:

#### ***Медицинское направление предполагает:***

- создание соответствующих санитарным требованиям условий для воспитания и обучения детей и формирование их здоровья;
- составление расписания на основе санитарно-гигиенических требований;
- проведение физкультминуток, динамических пауз, Дней здоровья;
- гигиеническое нормирование учебной нагрузки и объема домашних заданий с учетом школьного расписания, режима дня;
- планомерная организация питания учащихся;
- реабилитационная работа;
- медицинское обследование.

#### ***Просветительское направление предполагает:***

- организацию деятельности с учащимися и родителями /законными представителями/ по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании;
- пропаганда здорового образа жизни (тематические классные часы, лекции, познавательные игры, конкурсы рисунков, плакатов, стихотворений, Дни здоровья);
- совместная работа с учреждениями здравоохранения и органами внутренних дел по профилактике токсикомании, наркомании, курения и алкоголизма;
- пропаганда физической культуры и здорового образа жизни через уроки биологии, географии, химии, экологии, ОБЖ, физической культуры.

***Психолого-педагогическое направление предполагает:***

- предупреждение проблем развития ребенка;
- использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности;
- обеспечение адаптации на разных этапах обучения;
- развитие познавательной и учебной мотивации;
- формирование навыков саморегуляции и здорового жизненного стиля;
- совершенствование деятельности психолого-медико-педагогической службы школы для своевременной профилактики психологического и физиологического состояния учащихся и совершенствованию здоровьесберегающих технологий обучения.

***Спортивно-оздоровительное направление предполагает:***

- организацию спортивных мероприятий с целью профилактики заболеваний и приобщение к здоровому досугу;
- привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся;
- широкое привлечение учащихся, родителей /законных представителей/, социальных партнёров школы к физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы.

***Диагностическое направление предполагает:***

Проведение мониторинга здоровья, в ходе которого выявляются:

- общее состояние здоровья, наличие хронических заболеваний;
- текущая заболеваемость, в том числе скрытая.

***Профилактическое и коррекционное направление предполагает:***

- предупреждение и своевременное выявление отклонений в состоянии здоровья учащихся;
- профилактика заболеваемости и коррекция здоровья: утренняя зарядка, физкультминутки, динамические паузы;
- мониторинг естественной и искусственной освещённости учебных кабинетов.
- разработка комплексов упражнений лечебной гимнастики для разных групп обучающихся по показателям здоровья;
- организация психолого-медико-педагогической и коррекционной помощи учащимся.

Медицинские обследования и диспансеризация учащихся, физическое воспитание, просветительская работа, экспериментальная работа педагогического коллектива, посещение учащимися спортивных занятий позволяют добиться, чтобы количество учащихся с хроническими заболеваниями постепенно уменьшалось.

Все обучающиеся школы имеют ограниченные возможности здоровья, поэтому миссия школы заключается, прежде всего, в том, чтобы преодолевать эти ограничения здоровья в процессе обучения и воспитания.

Задачей учреждения является компенсация ограничений здоровья: максимальная коррекция патологии зрения, познавательной деятельности и успешная социализация обучающихся. Программы по основным дисциплинам модифицированы и адаптированы с учетом специфики контингента. Комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение всех учащихся школы осуществляется медицинской сестрой, методистом-реабилитологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителями-дефектологами, социальным педагогом в течение всего срока обучения.

В школе в соответствии с основными направлениями воспитательной работы, проводятся ежегодные праздники и мероприятия разной тематической направленности. В образовательном учреждении создана и активно работает детская организация самоуправления – школьная республика «Лидерландия».

Во внеурочное время в школе функционируют творческие коллективы: музыкальная студия «Фантазия», танцевально-хореографическая студия «Тип-Топ», музыкальный класс «Тоника», театральная студия «Образ», студия декоративно-прикладного творчества «Школа волшебников».

Учащиеся школы принимают активное участие в спортивных и творческих конкурсах и фестивалях различного уровня, где стабильно занимают призовые места. Такая система работы способствует социализации обучающихся, восстанавливает их физическое, психическое и нравственное здоровье.

## **2.2. Сроки реализации Программы**

Работа по реализации Программы будет проводиться в три этапа.

### ***Организационный этап (2017 – 2018 учебный год)***

**Цель:** инициирование ОУ к деятельности по формированию здоровьесозидающей среды.

**Задачи:**

- изучить нормативную базу;
- изучить методические материалы по проблеме здоровьесозидания;
- разработать локальные акты ОУ;
- подготовить диагностические материалы;
- провести пробные диагностики участников образовательного процесса;
- подготовить методические разработки для проведения мероприятий;
- апробировать формы и методы работы.

### ***Этап реализации (2018 - 2019 учебный год)***

**Цель:** создание здоровьесозидающей среды образовательного учреждения и воспитание культуры здоровья для гармоничного развития обучающихся.

**Задачи:**

- провести диагностики: на начало этапа, по окончании этапа;
- повысить компетенцию педагогов и родителей в формировании ЗОЖ;
- формировать здоровый образ жизни обучающихся и воспитывать культуру здоровья для гармоничного развития личности;
- развивать социальное партнёрство по формированию здорового образа жизни через организацию взаимодействия;

На этапе реализации с целью определения правильности осуществляемой работы и внесения в случае необходимости корректировок предполагается проведение мониторинга (диагностик) характеристик участников образовательного процесса.

### ***Аналитический этап (2019 - 2020 учебный год)***

**Цель:** анализ результатов и оценка эффективности программы.

**Задачи:**

- провести итоговые диагностики;
- провести анализ результатов диагностик;
- провести оценку качества здоровьесозидающей среды;
- оценить проект;
- подготовить предложения к работе.

### **2.3. Участники Программы**

- администрация КГКОУ «Алтайская общеобразовательная школа №2»;
- обучающиеся КГКОУ «Алтайская общеобразовательная школа №2»;
- классные руководители;
- учителя-предметники;
- специалисты Кабинета здоровья;
- родители /законные представители/;
- социальные партнеры.

### **2.4. Материально - техническое и ресурсное обеспечение**

В учреждении создана здоровьесберегающая инфраструктура. Образовательное учреждение функционирует в одном двухэтажном здании. Учреждение имеет центральное отопление, холодное водоснабжение, канализацию. Питьевой, световой, воздушный, тепловой режим соответствуют требованиям СанПин. В школе созданы благоприятные условия для обучения и воспитания.

Ежегодно проводится текущий поддерживающий ремонт. Все классы оборудованы необходимой мебелью и техническими средствами обучения. В большинстве учебных кабинетов имеются конторки для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Компьютерный класс оборудован современными компьютерами и интерактивной доской. В здании имеются зал ЛФК. Школа подключена к сети Интернет.

Безопасность школы, создание оптимальных условий для здоровьесбережения обучающихся является одной из приоритетных задач в деятельности администрации школы и педагогического коллектива. В школе созданы условия, гарантирующие охрану жизни и здоровья учащихся и сотрудников, о чем свидетельствует санитарно-эпидемиологическое заключение.

Для осуществления образовательного процесса в школе имеются:

- учебные кабинеты с рабочими местами обучающихся и педагогических работников;
- кабинет для занятий музыкой;
- кабинет педагога-психолога, учителя логопеда;
- буфет на 36 посадочных мест;
- медицинский кабинет, оснащенный необходимым оборудованием.

Лицензионный норматив по площади на одного обучающегося соответствует предъявляемым требованиям.

Обеспечение доступа в здания образовательной организации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- вход в образовательную организацию оборудован кнопкой вызова сотрудника школы;
  - вход в учреждение оборудован пандусом;
  - продублировано название учреждения шрифтом Брайля.
- Обеспечены условия безбарьерного перемещения внутри учреждения:
- расширены дверные проемы;
  - произведена реконструкция покрытия пола;
  - нанесена специальная маркировка на стеклянные поверхности дверей;
  - выполнено контрастное цветовое ограничение верхних, нижних ступеней на лестничных пролётах и перилах;
  - продублированы названия кабинетов шрифтом Брайля;
  - созданы условия доступности в санитарно-гигиенических помещениях.

Медицинское обслуживание обучающихся осуществляется медицинской сестрой. Контроль за состоянием здоровья и физическим развитием детей осуществляется при первичном медицинском обследовании, а в дальнейшем при ежегодных осмотрах

учащихся врачами – специалистами. По результатам диспансерного обследования создается банк данных групп здоровья.

Создан Кабинет здоровья КГКОУ «Алтайская общеобразовательная школа №2», в котором установлено оборудование для доврачебной скрининг - диагностики состояния здоровья обучающихся. Деятельность Кабинета здоровья осуществляется при организационной поддержке и научно-методическом сопровождении регионального ресурсного центра мониторинга здоровья обучающихся КГБУ ДПО АКЦПРО. Техническую базу Кабинета здоровья в образовательной организации составляет компьютерное оснащение с выходом в Интернет, обеспечивающее возможность включения образовательной организации в единую базу данных мониторинга здоровья обучающихся, воспитанников.

Мебель, оборудование и помещения школы соответствуют санитарным нормам и правилам, правилам противопожарной безопасности.

При въезде в школу установлен шлагбаум с системой видеонаблюдения, пропускной режим осуществляется вахтерами школы, действует система оповещения о пожаре, сигнализация выведена на пульт противопожарной охраны, имеется кнопка экстренного вызова полиции.

Территория школы огорожена и благоустроена: имеется зона отдыха, зона для проведения занятий физической культурой и спортом.

Одним из приоритетных направлений в деятельности школы является информатизация учебно-воспитательного процесса. Этот процесс направлен на повышение эффективности и качества учебных и внеклассных занятий посредством применения ИКТ (информационно-коммуникативных технологий).

С целью обеспечения открытости и доступности информации о деятельности школы функционирует сайт образовательного учреждения, созданы необходимые информационные стенды, электронная почта, в образовательном процессе используется АИС «Сетевой регион. Образование».

#### **2.4.1. Информационные ресурсы**

- Электронный научно-практический журнал «Ресурсы. Обзоры. Новости Образования», <http://www.eronu.ru/>.
- Информационно-коммуникационный портал Школа [www.shko.la](http://www.shko.la).

#### **2.4.2. Методические ресурсы**

- работа методического совета школы;
- работа методических объединений;
- наличие методической копилки уроков и внеклассных мероприятий по направлению здоровье и безопасность;
- система классных часов, семинаров, родительских собраний, педагогических советов, направленных на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса.
- 

#### **2.4.3. Кадровые ресурсы /справка о кадровых ресурсах/**

### **3. Формы и методы реализации Программы**

Независимо от педагогических целей любой образовательный процесс не должен вредить здоровью и должен учитывать ресурсы здоровья каждого ребенка. Одним из пунктов усовершенствования учебного процесса является применение современных здоровьесберегающих педагогических технологий. Именно поэтому в обучении используются личностно-ориентированные технологии, которые обеспечивают гармоничное физическое, умственное и психологическое развитие обучающихся. Практическая реализация здоровьесберегающей технологии обучения осуществляется,



основываясь на принципах Сухарева А.Г.. Знания учащимся по вопросам здоровья даются через:

- интеграцию в учебные дисциплины учебного плана;
- проведение уроков здоровья;
- факультативные занятия;
- проведение классных часов;
- индивидуальную работу с участниками образовательных отношений;
- участие в мероприятиях исследовательской направленности;
- занятия в детских творческих объединениях дополнительного образования детей;
- проведение досуговых мероприятий: конкурсов, праздников, соревнований, викторин, бесед, лекций, практикумов, прогулок, экскурсий и т.п.

*Формы работы:* индивидуальные, групповые, коллективные.

К индивидуальным воспитательным формам работы, прежде всего, можно отнести индивидуальную беседу (нельзя забывать и о том, что беседа в некоторых случаях выступает и в роли метода). Учитель часто использует форму воспитательной работы с обучающимися, если разговор касается только непосредственно ученика и учителя, где ребёнок может рассказать взрослому, что его огорчает или радует, старший при этом может посоветовать, как быть дальше, как себя вести к какой-либо ситуации. Это доверительная беседа. Индивидуальные беседы могут быть высокоэффективными, если учитель умело подойдёт к организации данного вида формы внеклассной работы.

Особая роль принадлежит коллективным и групповым формам, что также объясняется их высокой эффективностью. Они дают возможность организовать внеклассное занятие, в подготовке и проведении которого принимает участие весь классный коллектив. Все виды форм внеклассной работы не только воспитывают, но и приобщают к правильной организации свободного времени. Совместная деятельность вовлекает обучающихся в социально-ценностные отношения, что способствует получению двойного результата: предметного и воспитательного. Не менее важным является и то, что участвуя в общем деле, ребята учатся радоваться успехам друзей, огорчаться из-за их неудач, приходить на помощь тем, кто нуждается в нём. Дети сближаются, лучше узнают друг друга; общее дело сплачивает коллектив, создаёт атмосферу творчества, увлечённости, эмоционального комфорта и т.д.

Основными методами физического воспитания являются физические упражнения, тренировки, убеждение (разъяснение), инструкции, положительный пример, соревнования. Примерная тематика классных часов и бесед по пропаганде здорового образа жизни для 1 -12 классов:

- «Режим дня»;
- «Как не заболеть?»;
- «Режим дня в жизни школьника»;
- «Полезны ли полезные привычки?»;
- «Глаза – главные помощники человека»;
- «Царица Гигиена и её друзья»;
- «Учимся говорить «нет»»;
- «Сбалансированное питание»;
- «Какова роль физкультуры в сохранении здоровья?»;
- «Почему важно соблюдать режим дня?»;
- «Умей сказать; Нет!»;
- «Грипп и его последствия»;
- «Здоровый образ жизни»;
- «Борьба с вредными привычками»;
- «Как уберечься от беды»;
- «Подумай, прежде чем сделать»;

- «Спорт и здоровье»;
- «Укрепляй своё здоровье»;
- «Что ты знаешь о себе?»;
- «Опасные и безопасные ситуации»;
- «Здоровая личность»;
- «Зелёный рюкзак»;
- «О вкусах спорят»;
- «Мы за здоровый образ жизни».

*Методы работы:* практический, наглядный, словесный.

Необходимо осуществление методической учёбы педагогов по компоненту «Здоровье», предлагаются педагогические советы, методические семинары, круглые столы, проведение мониторингов здоровья, готовность педагогов к осуществлению здоровьесберегающих технологий, привлечение педагогов, медицинских работников, педагога - психолога к совместной работе по проведению оздоровительных мероприятий и спортивных соревнований.

Одним из компонентов формирования культуры здорового и безопасного образа жизни является просветительская работа с родителями /законными представителями/ обучающихся, привлечение родителей /законных представителей/ к совместной работе с детьми, к разработке Программы сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся. В рамках программы работы с родителями /законными представителями/ планируется:

- проведение тематических родительских собраний;
- заседание «Школы для родителей»;
- встречи со специалистами;
- круглые столы;
- совместное участие в общешкольных спортивных мероприятиях и праздниках.

Реализация Программы предусматривает: поиск, создание новых методов работы в области сохранения здоровья, совершенствование применяемой Программы и обобщение опыта работы в различных формах.

#### **4. Ожидаемые результаты**

Создание максимально благоприятных условий для формирования здоровьесозидающей среды в ОУ, которые позволят обеспечить:

- повышение успешности обучающихся в образовательной деятельности;
- формирование у обучающихся готовности к сохранению и укреплению здоровья;
- снижение заболеваемости и функциональной напряженности обучающихся;
- повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности;
- повышение уровней 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 профессиональной компетенции педагогов и работников ОУ в сохранении и укреплении физического, нравственного и социального здоровья обучающихся.

*Индикаторы их достижения:*

- снижение заболеваемости обучающихся;

- повышение степени удовлетворенности участников образовательного процесса качеством образования в ОУ до 96%;
- снижение показателей заболеваемости педагогов школы.

| <b>Направление</b>  | <b>Ожидаемые результаты</b>   |
|---|---|
| <p>Формирование ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни, природе, окружающей среде.</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. У обучающихся сформировано ценностное отношение к своему здоровью, здоровью близких и окружающих людей, природе.</li> <li>2. Повышение школьной мотивации и улучшение условий комфортного пребывания обучающихся в ОУ.</li> <li>3. Обучающиеся имеют элементарные представления о физическом, нравственном, психическом и социальном здоровье человека.</li> <li>4. Обучающиеся имеют первоначальный личный опыт здоровьесозидающей деятельности.</li> <li>5. Обучающиеся имеют первоначальные представления о роли физической культуры и спорта для здоровья человека, его образования, труда и творчества.</li> <li>6. Обучающиеся знают о возможном негативном влиянии компьютерных игр, телевидения, рекламы на здоровье человека.</li> <li>7. Обучающиеся владеют методами противостояния к вовлечению к табакокурению, употреблению алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ.</li> <li>8. Обучающиеся владеют механизмами безопасного поведения в окружающей среде и простейшими умениями поведения в экстремальных (чрезвычайных) ситуациях.</li> </ol> |
| <p>Создание здоровьесозидающей инфраструктуры образовательного учреждения</p>                             | <p>Соответствие состояния и содержания здания и помещений санитарным и гигиеническим нормам, нормам пожарной безопасности, требованиям охраны здоровья и охраны труда обучающихся.</p>  |
| <p>Рациональная организация образовательного процесса</p>   | <p>Соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки (выполнение домашних заданий, занятия в кружках и спортивных секциях) обучающихся на всех этапах обучения.</p>   |
| <p>Организация физкультурно-оздоровительной работы</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Полноценная и эффективная работа с обучающимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях).</li> <li>2. Рациональная и соответствующая организация уроков физической культуры и занятий активно-двигательного характера.</li> </ol>   |
| <p>Реализация адаптированных дополнительных (общеразвивающих) образовательных программ</p>                | <p>Эффективное внедрение в систему работы ОУ программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, в качестве отдельных образовательных модулей или компонентов, включённых в учебный процесс.</p>   |
| <p>Просветительская работа с родителями /законными представителями/</p>                                   | <p>Эффективная совместная работа педагогов и родителей /законных представителей/ по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек.</p>  |

## 5. Показатели эффективности

| Направление  | Содержание  | Сроки          | Ответственные   | Ожидаемый результат, продукт  |
|--|---|----------------|---|---|
| <b>Развитие личностной, экологической и здоровьесозидающей культуры участников образовательных отношений</b> | Анкетирование, тестирование, диагностирование, проведение классных часов, бесед, консультаций   | В течение года | Заместитель директора по ВР, социальный педагог, методист – реабилитолог, классные руководители   | Увеличение степени информированности всех участников образовательных отношений о факторах риска для здоровья; увеличение степени сформированности установок на здоровый образ жизни; снижение распространенности основных факторов риска отклонений в состоянии здоровья.   |
| <b>Физическое, психологическое и социальное здоровье всех участников образовательных отношений</b>           | Проведение мониторинга здоровья, тестирование, диагностирование, проведение классных часов, тематических перемен, индивидуальных консультаций | В течение года | Руководитель Кабинета здоровья, творческая группа (педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, медицинская сестра, учитель физической культуры), учителя-предметники, классные руководители, воспитатели ГПД | Стабильность показателей или снижение доли детей в состоянии тревожности; увеличение доли обучающихся, на положительную учебную мотивацию; благоприятный психологический климат классного коллектива; увеличение доли обучающихся со сформированной адекватной самооценкой; увеличение доли обучающихся с оптимальным уровнем положительного эмоционального состояния в ОУ. |

В целях получения объективных данных о результатах реализации и необходимости коррекции целесообразно проводить систематический мониторинг, который включает:

- данные об уровне представлений, обучающихся о проблемах охраны окружающей среды, своём здоровье, правильном питании, влиянии психотропных веществ на здоровье человека, правилах поведения в школе и вне школы, в том числе на транспорте;

- динамику показателей общего здоровья обучающихся;
- динамику травматизма в образовательном учреждении, в том числе дорожно-транспортного травматизма;
- динамику количества пропусков занятий по болезни;
- включение в доступный широкой общественности ежегодный отчёт образовательного учреждения обобщённых данных о сформированности у обучающихся представлений об экологической культуре, здоровом и безопасном образе жизни.

### **Мониторинг эффективности реализации образовательным учреждением Программы сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся.**

Мониторинг представляет собой систему диагностических исследований, направленных на комплексную оценку результатов эффективности реализации образовательным учреждением Программы сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся. В качестве основных показателей и объектов исследования эффективности реализации образовательным учреждением Программы выступают:

1. Особенности развития личностной, экологической и здоровьесозидающей культуры обучающихся.
2. Особенности развития личностной, экологической и здоровьесозидающей культуры педагогов.
3. Особенности развития личностной, экологической и здоровьесозидающей культуры родителей /законных представителей/.
4. Физическое, психологическое и социальное здоровье обучающихся.

Основные принципы организации мониторинга эффективности реализации образовательным учреждением Программы:

- **принцип системности** предполагает изучение планируемых результатов развития обучающихся в качестве составных (системных) элементов общего процесса формирования здорового образа жизни;

- **принцип личностно-социально-деятельностного подхода** ориентирует исследование эффективности деятельности образовательного учреждения на изучение процесса формирования здорового образа жизни обучающихся в единстве основных социальных факторов их развития — социальной среды, воспитания, деятельности личности, её внутренней активности;

- **принцип объективности** предполагает формализованность оценки (независимость исследования и интерпретации данных) и предусматривает необходимость принимать все меры для исключения пристрастий, личных взглядов, предубеждений, корпоративной солидарности и недостаточной профессиональной компетентности специалистов в процессе исследования;

- **принцип детерминизма** (причинной обусловленности) указывает на обусловленность, взаимодействие и влияние различных социальных, педагогических и психологических факторов на формирование культуры здорового и безопасного образа жизни;

- **принцип признания безусловного уважения прав** предполагает отказ от прямых негативных оценок и личностных характеристик обучающихся.

Образовательное учреждение должно соблюдать моральные и правовые нормы исследования, создавать условия для проведения мониторинга эффективности реализации образовательным учреждением Программы сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся.

## **Методы мониторинга**

Методологический инструментарий мониторинга обучающихся предусматривает использование следующих методов:

*Тестирование (метод тестов)* — исследовательский метод, позволяющий выявить степень соответствия планируемых и реально достигаемых результатов формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся путём анализа результатов и способов выполнения обучающимися ряда специально разработанных заданий.

*Опрос* — получение информации, заключённой в словесных сообщениях обучающихся. Для оценки эффективности деятельности образовательного учреждения используются следующие виды опроса:

- анкетирование — эмпирический социально-психологический метод получения информации на основании ответов обучающихся на специально подготовленные вопросы анкеты;

- интервью — вербально-коммуникативный метод, предполагающий проведение разговора между исследователем и обучающимися по заранее разработанному плану, составленному в соответствии с задачами исследования процесса формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся. В ходе интервью исследователь не высказывает своего мнения и открыто не демонстрирует своей личной оценки ответов обучающихся или задаваемых вопросов, что создаёт благоприятную атмосферу общения и условия для получения более достоверных результатов;

- беседа — специфический метод исследования, заключающийся в проведении тематически направленного диалога между исследователем и учащимися с целью получения сведений об особенностях процесса формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

*Психолого-педагогическое наблюдение* — описательный психолого-педагогический метод исследования, заключающийся в целенаправленном восприятии и фиксации особенностей, закономерностей развития и воспитания обучающихся. В рамках мониторинга предусматривается использование следующих видов наблюдения:

- включённое наблюдение — наблюдатель находится в реальных деловых или неформальных отношениях с обучающимися, за которыми он наблюдает и которых он оценивает;

- узкоспециальное наблюдение — направлено на фиксирование строго определённых параметров (психолого-педагогических явлений) формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

Мониторинг здоровья обучающихся включает в себя:

- показатели здоровья обучающихся за три года;  
- сведения по охвату обучающихся физкультурой и спортом (уроки физкультуры, школьные спортивные секции, спортивные секции вне школы).

## **6. Методы оценки эффективности**

Критериями эффективности деятельности образовательного учреждения по сохранению, укреплению и формированию здоровья обучающихся являются:

1. Динамика развития личностной, социальной, экологической, трудовой (профессиональной) и здоровьесозидающей культуры обучающихся.

2. Динамика (характер изменения) социальной, психолого-педагогической и нравственной атмосферы в образовательном учреждении.

3. Динамика детско-родительских отношений и степени включённости родителей /законных представителей/ в образовательный и воспитательный процесс.

## **7. Диагностический инструментарий**

Результаты реализации Программы сохранения, укрепления и формирования здоровья обучающихся оцениваются через:

- анкетирование родителей /законных представителей/ и обучающихся;
- мониторинговые исследования с целью оценки формирования культуры здорового и безопасного образа жизни;
- мониторинг динамики заболеваемости, школьного травматизма, утомляемости обучающихся;
- результаты мастер-классов, открытых уроков и открытых занятий внеурочной деятельности и дополнительного образования детей;
- результативность мероприятий исследовательской направленности;
- мониторинг занятости учащихся в спортивных секциях и кружках.

Кроме того, развиваемые у обучающихся в образовательном процессе компетенции в области здоровьесбережения выявляются в процессе урочной и внеурочной деятельности, на уроках в процессе обсуждения вопросов, связанных с охраной и укреплением здоровья, в процессе реализации дополнительных программ оздоровительной направленности.

**Справка о кадровых ресурсах**  
г. Барнаул

| №<br>п/п | Должность                           | На 01.02.2018 |              |                            |
|----------|-------------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|
|          |                                     | Основной      | совместитель | Квалификационная категория |
| 1        | Учитель начальных классов           | 5             |              | высшая                     |
| 2        | Учитель русского языка и литературы | 2             |              | Высшая/первая              |
| 3        | Учитель математики                  | 2             |              | Высшая/без категории       |
| 4        | Учитель английского языка           | 1             |              | первая                     |
| 5        | Учитель физики                      | 1             |              | без категории              |
| 6        | Учитель истории                     | 1             |              | Высшая                     |
| 7        | Учитель химии и биологии            | 1             |              | Высшая                     |
| 8        | Учитель географии                   | 1             |              | первая                     |
| 9        | Учитель музыки                      | 1             |              | Высшая                     |
| 10       | Учитель физической культуры и ОБЖ   | 1             |              | Высшая                     |
| 11       | Учитель технологии                  | 1             |              | Высшая                     |
| 12       | Учитель ИЗО                         |               | 1            | высшая                     |
| 13       | воспитатель                         | 1             |              | без категории              |
| 14       | Педагог-психолог                    | 1             |              | без категории              |
| 15       | Учитель-логопед                     | 1             |              | без категории              |
| 16       | Социальный педагог                  | 1             |              | Высшая                     |
| 17       | Методист                            | 1             |              | Высшая                     |
| 18       | Педагог дополнительного образования | 2             |              | Первая/<br>без категории   |
| 19       | Директор                            | 1             |              | соответствие               |
| 20       | Заместитель директора               | 2             |              | соответствие               |
| 21       | Врач-психиатр                       | 1             |              | без категории              |
| 22       | Врач-педиатр                        | 0             |              |                            |
| 23       | Медсестра                           | 1             |              |                            |