

Если нельзя вырастить, ребенка, чтобы он совсем не болел, то, во всяком случае, поддерживать его высокий уровень здоровья вполне возможно”.

Нормативно-правовые основы разработки модели формирования здоровьесберегающего пространства в современной школе.

Разработка модели формирования здоровьесберегающей среды в общеобразовательных учреждениях основывается на имеющихся документах, законодательно-правовых актах Российской Федерации, гарантирующих право на охрану здоровья, образование, оздоровление и отдых всем детям, а также основных нормативных документах, обеспечивающих функционирование системы отдыха детей и молодежи, регламентирующих различные отношения в рамках системы организаций и физических лиц:

1. Конвенция о правах ребенка.
2. Конституция Российской Федерации.
3. Закон Российской Федерации « Об образовании».
4. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»
5. Указ президента РФ «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Федеральные требования к образовательным учреждениям в частности охраны здоровья обучающихся, воспитанников» №2106 28.12.2010
7. Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях: Санитарно-эпидемиологические правила: СанПин 2.4.2.2821-10 (№189 от 29.12.2010)
8. Концепция охраны здоровья населения Российской Федерации
9. Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ»

10. Постановление Правительства Российской Федерации «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи» № 916 от 29.12.2001

11. Приказ Минздрава Российской Федерации и Минобразования Российской Федерации «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях» № 186/272 от 30.06.1992

12. Приказ Минздрава Российской Федерации «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»» №241 от 03.07.2000

13. Приказ Минздрава Российской Федерации «О комплексной оценке состояния здоровья детей» № 621 от 30.12.2003

Пояснительная записка.

Самое ценное, что есть у человека, — это жизнь, а самое ценное в жизни— здоровье, за которое бороться всеми силами становится не только актуально, но и экономически необходимо. Действительно, здоровье - один из важнейших компонентов человеческого благополучия, счастья, одно из условий успешного социального и экономического развития любой страны. Уровень здоровья подрастающего поколения необходимо рассматривать как один из главных, приоритетных показателей развития современного общества.

В последнее время обоснованную тревогу специалистов вызывает состояние здоровья детей России. По данным специалистов, около 90% детей имеют отклонение в физическом и психическом здоровье; 30-35% детей, поступающих в школу, уже имеют хронические заболевания; за годы обучения в пять раз возросло число нарушений зрения и осанки, в четыре раза увеличивается количество нарушений психического здоровья, в три раза увеличивается число детей с заболеванием органов пищеварения. Доля

здоровых детей неуклонно уменьшается, особенно эта неблагоприятная тенденция характерна для детей школьного возраста.

Ежегодно в школе проводится плановый комплексный медицинский осмотр учащихся. Согласно результатам медицинских осмотров менее 25% детей имеют первую группу здоровья. Изучение состояния здоровья учащихся школы свидетельствует о том, что здоровье детей стало более ослабленным в связи с ухудшением физического развития, повышением острой, в том числе инфекционной заболеваемости, значительной распространенностью хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений. Все это побуждает к решению проблемы через оснащение медицинского кабинета профилактическим и лечебным оборудованием; витаминизацию стола, особенно в осенне-весенний период, и развитие инфраструктуры медицинского обслуживания. Высокий процент детей с нарушением зрения и осанки требует оборудования спортивных залов для проведения специальных занятий по коррекции осанки. **(приложение №1)**

В связи с участвовавшими случаями террористических актов родители обеспокоены безопасностью своих детей, следовательно, существует необходимость обучения детей навыкам действовать в экстремальных ситуациях.

Здоровье – один из важнейших компонентов человеческого благополучия, счастья, одно из условий успешного социального и экономического развития любой страны.

Нельзя забывать о том, что *здоровье* - это комплексное и, вместе с тем, целостное, многомерное динамическое состояние, включающее в себя *физиологические, психолого-педагогические, социальные, нравственные компоненты.*

Настоящий концептуальный подход строится на понимании того, что на физиологическом, психическом и социальном уровне обеспечение жизнедеятельности происходит посредством двух основополагающих

механизмов – формирования, укрепления и сохранения здоровья и повышения его резервов. Основу нравственного аспекта здоровья человека составляет его отношение к своему здоровью и здоровью других людей. Определяющее значение в структуре обеспечения здоровья имеет педагогический компонент, сущность которого состоит в формировании у человека с самого раннего возраста индивидуального способа здорового образа жизни.

Создание «Здоровая Школа» мы начали с того, что рассмотрели факторы, влияющие, по нашему мнению, на здоровье школьников (**приложение №2**). Оно зависит от:

экологической обстановки в местах проживания: ухудшение экологической обстановки в мире (солнечная радиация, воздействие электромагнитного излучения, ежегодная температура воздуха, влажность, чистота воздуха, расположенность населенного пункта вблизи промышленных предприятий, автодорог, железнодорожного полотна), а так же состав питьевой воды, качество питания сказывается на здоровье окружающих;

физиологических данных детей: наследственность, состояние здоровья матери во время беременности, нарушение состояния здоровья новорожденного, несчастные случаи или заболевания в прошлом, характер воспитания в детском возрасте и т.п.;

социально-экономического положения детей: Следствием тяжелого современного экономического положения в стране является снижение жизненного уровня большинства семей, а следовательно, и ухудшение условий жизни большей части учащихся школы (доход, стиль семейной жизни, жилищные условия, возможность получить работу, стрессы и кризисные ситуации, интерес родителей к детским проблемам и т.п.).

Разрыв между поколениями в жизненном укладе, мировоззрении, духовно–нравственных ценностях и нарушение традиций в воспитании

привели к изменению ценностной ориентации общества и социального образа человека;

Негативные телепередачи, свободный доступ в приобретении табачных изделий, алкогольных напитков и других психоактивных веществ губительно влияет на здоровье учащихся, на межличностные отношения в семье, на улице, в школе.

психолого-педагогического воздействия на ребенка: Организация учебного процесса (продолжительность урока, учебного дня, перемен, каникул, построение урока с учетом динамики работоспособности, рациональное использование ТСО, наглядных средств и т. п.) и режима учебной нагрузки, значительная интенсификация процесса обучения (увеличивается количество ежедневных уроков, у детей остается мало времени для отдыха, прогулок, они не досыпают, переутомляются), динамичность ситуаций, в которых приходится учиться и ориентироваться школьникам, широкое использование различных педагогических инноваций, психологический фон занятий приводят к несоответствию учебной нагрузки функциональным возможностям организма детей.

Все вышеназванные факторы и многие другие приводят к тому, что на сегодняшний день только одного из десяти школьников можно признать вполне здоровым. А ведь успешное обучение детей определяется уровнем состояния здоровья, с которым ребёнок пришёл в школу, являющимся стартовой позицией в процессе обучения.

Поэтому, на наш взгляд, система образования выступает идеальным каналом для формирования здоровья учащихся и транслирования опыта укрепления здоровья, так как большинство детей проводят здесь значительное количество времени.

Следовательно, бесспорна так же необходимость и приоритетность существования программ, направленных на воспитание элементарной

культуры отношения к своему здоровью, формированию потребности умения и решимости беречь своё здоровье.

Концепция желаемого будущего состояния школы в рамках модели «Здоровая школа».

Модель здоровьесберегающего пространства школы как общий образ школы возникает при анализе социального заказа, существующей ситуации в школе, которые уже на сегодняшний момент имеются:

1. Сложившиеся традиции в обучении, развитии и воспитания учащихся в течение многих лет: В нашей школе используются здоровьесберегающие технологии такие как медико-гигиенические, физкультурно-оздоровительные, воспитательные, технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности, применяемые в образовательном процессе, предполагающие разные методы и формы работы. Уже несколько лет в школе работает медико – психологическая служба, а в перечень учебных предметов введены курс «ОБЖ» «Гигиена» (для 5-6 классов), в начальной школе - факультативные занятия «Полезные привычки» и «Полезный выбор» (7-9 кл);

2. Кадровый потенциал, обладающий необходимым уровнем преподавания и способный к творческой поисковой работе;

3. Определенный контингент учащихся: в школе обучаются дети и с ограниченными возможностями здоровья (VII и VIII вида, инвалиды), дети – сироты, дети из «неблагополучных» семей и семей, направленных на лишение родительских прав, многодетных и малоимущих семей и т.п.;

4. Созданы достаточные материально-технические условия для обеспечения качественного образовательного процесса, соответствующие модели здоровьесберегающего пространства: открыт второй спортивный зал, оборудована сенсорная, релаксационная комната, вводится в работу «Доступная среда» для детей с ограниченными возможностями здоровья, вводится в работу медицинский аппарат «АРМИС», школа находится на

круглосуточном обслуживании вневедомственной охраны, имеется «Кнопка быстрого реагирования» при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Эти факты развития могут служить стартовой площадкой для формирования адаптивной модели «Здоровая школа».

Целью в рамках проекта выступает разработка и апробация модели формирования здоровьесберегающей среды в школе и обоснование условий ее продуктивной реализации в образовательной практике.

В нашем понимании **здоровьесберегающее образовательное пространство** – совокупность материальных и социальных условий и факторов, содержания, форм и методов функционирования образовательного учреждения, направленных на гармоничное развитие личности субъекта образовательного процесса в гармонии трех ее начал – духовного, нравственного и физического.

Субъектами образовательного процесса являются обучающиеся, учителя и родители. Важно создать условия, максимально обеспечивающие сохранение и даже восстановление здоровья каждого из них.

В качестве **объекта** исследования при обосновании такой модели выступает учебно-воспитательная среда образовательного учреждения.

Главная идея, положенная в основу концепции – формирование компетентной, физически и духовно здоровой личности, способной к самоопределению в обществе через взаимодействие с субъектами внешней среды.

Стратегическая цель – создание единого образовательного пространства, способствующего переходу на качественно новое образование в условиях сохранения и укрепления здоровья учащихся.

Эта цель реализуется на основе введения в образовательный процесс новых методик обучения, диагностики, создания условий для максимального раскрытия творческого потенциала участников образовательного процесса, а

так же путем формирования здоровых взаимоотношений внутри школы, между школой, семьей и местной общественностью.

Исходя из поставленной цели, формируются следующие **группы задач**:

- Создание локальной нормативной правовой базы школы по сохранению здоровья и формированию основ здорового образа жизни участников образовательного процесса;
- Разработать программу диагностики и физического развития школьников разных возрастных групп. Определить базовое состояние здоровья детей, подлежащих наблюдению;
- Выявить факторы, негативно влияющие на состояние здоровья школьников, и своевременно давать рекомендации по их устранению;
- Оптимизировать систему психологического сопровождения образовательного процесса;
- Оптимизировать систему учебно-методического и материально-технического обеспечения образовательного процесса;
- Создать постоянно действующую систему непрерывного образования педагогических работников по вопросам оптимизации образовательного процесса на валеологической основе;
- Разработать и реализовать систему мер по проведению оздоровительных и профилактических мероприятий с детьми различных групп здоровья;
- Содействовать формированию культуры и устойчивой мотивации здоровья у учителей, учащихся, родителей;
- Создать условия для широкого вовлечения учащихся, родителей, педагогических работников в образовательную, спортивную, культурную, социально-экономическую жизнь района;
- Совершенствовать систему внешних связей школы;
- Разработать систему активного включения семьи в образовательный процесс по данному направлению.

Теоретико-методологическую основу модели составляют **принципы:**

- научности, предполагающий реализацию в образовательных учреждениях научно обоснованные и проверенные здоровьесберегающие технологии;
- гуманизации, предполагающий гуманное отношение к ребенку, уважение его личности, принятие его личностных целей, изучение запросов, интересов; создание максимально благоприятных условий для его полноценной жизни на каждом из возрастных этапов, личностного самоопределения;
- дифференциации, предполагающий создание условий для удовлетворения интересов, склонностей, способностей учащихся с учетом психофизиологических особенностей возрастных этапов их развития;
- непрерывности, предполагающий преемственность различных ступеней образования;
- принцип деятельностного характера, предполагающий сознательное и активное включение учащихся в программы сохранения и укрепления собственного здоровья; заключающегося в практической направленности работы обучающихся
- экологизации, предполагающей включение в содержание образования информации о защите безопасности населения; воспитания потребностей содействия улучшению экологической обстановки в районе без ущерба для жизнедеятельности людей.
- Принцип демократичности, реализуемый в образовательном процессе через создание отношений в коллективе, основанных на взаимном уважении прав и свобод учителей, учеников, родителей; внедрение в школе ученического самоуправления; развитие гражданской инициативы, свободу выбора ребенком сфер приложения сил в процессе организации школьной

жизни с учетом собственных интересов и состояния физического и психического его развития;

- Принцип креативности: индивидуальная и коллективная творческая деятельность позволяет определить и развивать индивидуальные особенности учащегося.

В настоящее время в МБОУ Покровской СОШ №2 функционирует модель - «Здоровая школа» для всех детей, независимо от медицинской группы здоровья, в которой создана безопасная окружающая среда, благоприятная для укрепления здоровья, однако недостаточно ресурсов для организации медицинской профилактической деятельности. Главное достоинство этой модели - системная санитарно-просветительская работа по воспитанию у детей ответственности за свое здоровье, здоровье семьи и общества; обучению навыкам здорового образа жизни и поддержанию хороших межличностных отношений.

Центральное положение модели: здоровье есть критерий образования.

Суть модели: образовательный процесс, направленный на формирование и развитие у субъектов позитивной, устойчивой ориентации на сохранение здоровья, как необходимого условия жизнеспособности, что реализуется в формировании у субъектов образовательного процесса:

- способности к позитивному саморазвитию в различных жизненных обстоятельствах, уверенности в себе, развитию чувства компетентности и собственной ценности;

- мотивации укрепления здоровья, посредством установки на ценность собственного здоровья; приобретения знаний о своем здоровье; овладения способами, охраняющими и умножающими здоровье; умения применять формы накопления здоровья к особенностям своего организма;

- культуры здоровья, направленной на ответственное отношение как к своему, так и здоровью окружающих, на стремление сохранить и приумножить свой природный потенциал, гармонизацию личности, готовность поддержать свое душевное равновесие и окружающих, способность воспринимать и создавать прекрасное.

Рассмотрим структуру функционирования МБОУ Покровской СОШ №2 в рамках программы создания «Здоровая школа» (**приложение №3**):

I. Управление деятельностью школы осуществляется с учетом социально-экономических, материально-технических и внешних условий в рамках существующего законодательства РФ.

Управление в школе осуществляется на основе сотрудничества, соуправления с опорой на инициативу и творчество всего педагогического коллектива, родителей, общественности, учащихся.

В основу управления данной деятельностью положена многоуровневая структура управления:

- **1 уровень - Административный Совет**, который организует реализацию программы по формированию здоровьесберегающего образовательного пространства школы, координирует деятельность подразделений, подводя итоги и внося необходимые коррективы в процесс реализации программы развития школы. Не реже одного раза в год на заседании педагогического совета (Управляющего совета, совета школы) заслушивает ответственных лиц по выполнению мероприятий программы, запрашивая необходимую информацию и тд.

Директор школы:

- ✓ осуществляет связь с государственными органами управления и общественными организациями;

✓ определяет обязанности и полномочия каждого субъекта образовательного процесса в соответствии с его способностями;

Заместители директора:

✓ активно участвуют в создании условий труда, способствующих сохранению здоровья и повышения работоспособности субъектов образовательного процесса;

✓ привлекают к работе сотрудников, преподавателей, а также инициативных, творчески настроенных обучающихся;

✓ руководят творческими, рабочими группами, созданными для выполнения определенного вида работ.

- **2 уровень** - Управляющий совет является одной из форм самоуправления по защите прав и интересов обучающихся. Его задачей является создание благотворительных условий для совместной деятельности всех участников образовательного процесса: учащихся, родителей, учителей;

- Совет школы определяет тактику развития и функционирования образовательного учреждения; решает вопросы организации детского питания и др.

- Педагогический Совет организует и контролирует учебно-воспитательный процесс.

- Профсоюзный комитет осуществляет мероприятия по охране труда и соблюдению техники безопасности, оздоровлению работников школы, то есть принимает участие в организации жизнедеятельности педагогического коллектива.

- **3 уровень** организационной структуры управления – уровень учителей, функциональных служб (по содержанию – это уровень оперативного управления).

- Методический Совет, методические объединения и творческие группы – главный консультативный орган школы по вопросам научно-методического обеспечения образовательного процесса, инновационной деятельности коллектива.

- Психолого-педагогический консилиум предназначен для организации помощи педагогам в решении проблем дифференциации образовательного процесса школы.

Психолог

- ✓ Проводит диагностику эмоционально-волевой, социально-эмоциональной и интеллектуальной сферы учащихся начальной школы с целью разработки программ сопровождения, рекомендаций по выбору образовательного маршрута.

- ✓ Проводит психолого-педагогическую диагностику готовности детей к обучению при переходе на более высокую ступень образовательной системы,

- ✓ Ведет карты индивидуального сопровождения учащихся.

- ✓ обеспечивает профилактическую психокоррекционную и консультативную работу с учащимися и их родителями.

Социальный педагог

- ✓ создание банка данных социально-уязвимых семей, учащихся «группы риска»

- ✓ Сопровождение учащихся с социально – эмоциональными проблемами, «группы риска» и социально-уязвимых семей (реализация программ сопровождения).

- ✓ Взаимодействие с районными социальными службами, КДН и ОПШН, и другими организациями.

- 4 уровень организационной структуры – уровень учащихся.

Школьное самоуправление, развитие которого помогает учащимся ощутить себя организаторами своей жизни в школе, осуществляет преемственность поколений выпускников школы, способствует привитию навыков культуры

общения, умения жить в коллективе, что является немаловажным в самостоятельной жизни человека вне стен школы.

II. С целью осуществления работы по данному направлению организуем следующую **систему мониторинговых исследований**:

- Медицинский

- а) Создание банка данных по каждой группе заболеваний
- б) Отслеживание положительной и отрицательной динамики состояния здоровья
- в) Выявление факторов, влияющих на состояние здоровья и самочувствия учащихся
- г) Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм, организацией рационального питания
- д) Контроль совместно с родителями за соблюдением режима дня

- Социальный

- а) Исследования и анализ социальной ситуации развития личности учащихся во взаимодействии общественных, семейных и учебных взаимоотношений

- Педагогический

- б) Отслеживание результатов учебной деятельности
- в) Экспертное оценивание деятельности образовательной системы
- г) Экспертиза уровня педагогического и управленческого профессионализма

- Психологический

- а) Измерение уровня развития соответствующих свойств и качеств личности
- б) Распознавание состояния личности в сложных ситуациях
- в) Определение потенциала индивидуального развития

На основании полученных результатов создаем банк данных для осуществления дальнейших медицинских, психологических, педагогических и социальных мероприятий.

На основании полученных рекомендаций специалистов органы управления школой формируют учебный план и план работы школы, утверждают адаптированные учебные программы, в соответствии с которыми строится образовательный процесс, приоритетными направлениями которого являются здоровьесберегающие технологии.

III. Среди **здоровьесберегающих, здоровьесохранных технологий**, применяемых в системе образования, мы выделяем несколько групп, в которых используется разный подход к охране здоровья, а соответственно, и разные методы и формы работы:

- Медико-гигиенические здоровьесберегающие технологии - это комплекс мер, обеспечивающих мониторинг здоровья учащихся соблюдение надлежащих гигиенических условий в соответствии с регламентациями СанПинНов, и функционирование в школе медицинского кабинета. Медицинский кабинет школы организует проведение прививок учащимся, следит за динамикой здоровья учащихся, организует профилактические мероприятия в преддверии эпидемий, проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению учащихся, педагогического коллектива и родителей учащихся и решает ряд других задач (**приложение №4**)

- Экологические здоровьесберегающие технологии – это совокупность мер, формирующих экологически оптимальные условия жизни и деятельности участников образовательного процесса, укрепляющих духовно-нравственное здоровье учащихся, способствующих выработке правил поведения в природной среде, микро- и макросоциуме. В школе – это организация деятельности по благоустройству объектов села, школьной территории, создание зон отдыха, создание зеленых уголков в классах,

рекреациях, участие в природоохранных акциях и других мероприятиях.

(приложение №5)

- Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности - это организация культурно-оздоровительного пространства, способствующего становлению и развитию у обучающихся социально значимых компетенций, создание безопасных условий жизнедеятельности обучающихся и охрану труда работников; отработка действий в условиях смоделированной чрезвычайной ситуации, освоение школьниками знаний и практических навыков по правилам поведения в экстремальных ситуациях и приобретение обучающимися умений сохранять жизнь в неблагоприятных и опасных условиях, профилактика детского дорожно-транспортного травматизма, изучение курса ОБЖ в 5-11 классах. **(приложение №6)**

- Физкультурно-оздоровительные здоровьесберегающие технологии – это совокупность мероприятий, направленных на повышение двигательной активности, предупреждение гиподинамии, на формирование здорового образа жизни, воспитание физических, морально-эстетических и волевых качеств. В школе - это разработка учебного плана с учетом третьего часа физкультуры, разработка и внедрение образовательных программ, секционных занятий по различным видам спорта, проведение спортивных праздников, организация активного отдыха на переменах и другой ряд мероприятий. **(приложение №7)**

- Организационно-педагогические здоровьесберегающие технологии – это совокупность мероприятий, определяющих структуру учебного процесса, частично регламентированную в СанПиНах, способствующих оптимизации учебной нагрузки на учащихся, то есть регулирование количества уроков и их продолжительности, затрат времени на выполнение домашних заданий, рациональной организации урока и др **(приложение №8)**

- Психолого-педагогические здоровьесберегающие технологии – это сопровождение участников образовательного процесса, осуществляемого по

следующим направлениям: помощь в выборе образовательного маршрута и профиля обучения; сопровождение на этапе профессионального самоопределения; помощь в преодолении учебных затруднений; профилактика трудностей в учебе; сопровождение учащихся с социально-эмоциональными проблемами; сопровождение социально-уязвимых семей, детей с ослабленным здоровьем; выявление и сопровождение учащихся «группы риска»; **(приложение №9)**

- Воспитательно-формирующие здоровьесберегающие технологии - это комплекс мероприятий, реализующих программы по предупреждению вредных привычек, по формированию культуры здоровья учащихся через сеть дополнительного образования как кружки, клубы, агитбригады, летний лагерь дневного пребывания. **(приложение №10)**

В итоге в качестве основных характеристик предлагаемых здоровьесберегающих технологий мы выделяем:

- ориентированность на здоровый образ жизни, здоровье как основную жизненную ценность человека, составляющую общую культуру личности;
- вариативность и гибкость разработанных технологий, методик (для возможной корректировки);
- открытость для инноваций и развиваемость предложенных технологий;
- возможность педагога максимально использовать свой личностный потенциал в развивающей деятельности, умение выйти из круга педагогических стереотипов на новую систему оценки результатов своей деятельности и самосовершенствование в профессиональной деятельности;
- использование индивидуального подхода к личности;
- сочетание требований педагога и желаний ребенка.

IV. Для комплексного решения поставленных задач, обозначенных выше, необходимо организовать **целенаправленное взаимодействие** всех

структурных звеньев образовательного процесса и учреждений, оказывающих влияние на формирование здоровой личности. (приложение №11)

Прогнозируемая степень участия различных учреждений в реализации программы «Здоровая школа»:

- Медицинские учреждения Неклиновского района
 - a) Содействие в создании банка данных о состоянии здоровья учащихся
 - b) Проведение профилактических мероприятий
 - c) Проведение коррекционно-оздоровительных мероприятий
 - d) Содействие в просветительно-консультативной деятельности
- Управление образования Администрации Неклиновского района
 - a) Координация деятельности нижеупомянутых учреждений района в рамках реализации программы «Здоровая школа»
- Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детей «Центр внешкольной работы» и другие образовательные учреждения
 - a) Предоставление дополнительных образовательных услуг, выходящих за рамки внутришкольного дополнительного образования
 - b) Организация и проведение совместных культурно-массовых мероприятий
- Государственное учреждение «Центр занятости населения» города Таганрога
 - a) Содействие в трудоустройстве выпускников школы
 - b) Содействие в проведении профориентационных мероприятий
- Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних детей Неклиновского района»
 - a) Содействие в организации работы с детьми из семей, которые лишаются родительских прав.

- РОВД Неклиновского района
 - a) Организация мероприятий по профилактике правонарушений
- Свято-Покровский храм
 - a) Взаимодействие с представителями различных конфессий по духовному воспитанию
- Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр психолого-медико-социального сопровождения», областной центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции
 - a) Содействие в организации работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Критерии эффективности реализации программы:

- Критерий состояния здоровья всех участников образовательного процесса;
- Снижение заболеваемости;
- Качество услуг, способствующих здоровьесбережению;
- Уровень комфортности образовательной среды для всех участников образовательного процесса (уровень взаимодействия всех участников образовательного процесса: администрация – педагог, педагог – педагог, педагог – ученик, ученик – ученик, педагог-родитель);
- Повышение результативности образовательного процесса;
- Степень удовлетворенности учащимися школьной жизнью ;
- Степень удовлетворенности родителей качеством услуг, предоставляемых школой.

Ожидаемые результаты

- Оптимальный режим учебного труда и активного отдыха;
- комфортный стиль межличностных отношений между всеми участниками образовательного процесса;

- Формирование положительной жизненной установки учащихся, активной жизненной позиции, способности к дальнейшему продолжению образования;
- осознанное отношение детей и их родителей к состоянию здоровья как основному фактору успеха на последующих этапах жизни;
- уменьшение количества поведенческих рисков, опасных для здоровья; повышение уровня оздоровительной и профилактической работы;
- Активное включение родителей в образовательный процесс;
- школа максимально обеспечит удовлетворение образовательных потребностей учащихся и их родителей;
- сохранится высокий рейтинг школы в социуме.

Ресурсное обеспечение выполнения Программы:

1. Нормативно – правовое:

- формирование пакета утвержденных комплексно-целевых программ, обеспечивающих создание модели «Здоровая школа»;
- при необходимости внесение изменений в Устав школы;
- создание локальной нормативной правовой базы школы, регулирующей деятельность школы по данному направлению;
- разработка и утверждение документов, регламентирующих формы стимулирования и поощрения результативной деятельности учителей, школьного ученического самоуправления, родительского самоуправления.

2. Программно – методическое:

- формирование банка методических материалов, позволяющих обеспечить качественный образовательный процесс по данной проблеме;
- разработка требований и рекомендации по работе с индивидуальными картами развития учащихся;
- организация и проведение семинаров, конференций, по актуальным проблемам.

3. Информационное:

- информирование коллектива учителей, родителей, учащихся о характере преобразований в школе;

4. Мотивационное:

- разработать стимулирования результативной деятельности учителей (через формы материального и морального поощрения);
- усилить мотивационную работу среди учеников, родителей и учащихся о необходимости внедрения преобразований в школе;
- осознанное отношение детей и их родителей к состоянию здоровья как основному фактору успеха на последующих этапах жизни.

5. Кадровое:

- обучение на курсах учителей, работающих в условиях инновационного режима;
- подбор и расстановка кадров в соответствии с потребностями и необходимостью;

6. Организационное:

- Высокая степень удовлетворенности всех участников образовательного процесса уровнем и качеством предоставляемых школой услуг
- Отсутствие отрицательной динамики в здоровье детей и педагогических работников, увеличение доли детей и подростков, соблюдающих нормы и требования здорового образа жизни
- создание комфортного стиля межличностных отношений между всеми участниками образовательного процесса;
- Оптимизация образовательного процесса через использование современных образовательных технологий: здоровьесберегающих, лично-ориентированных, развивающих.
- Создание комнаты психологической разгрузки для обучающихся и учителей, организация система кружковых и факультативных занятий по формированию ЗОЖ.
- модернизировать формы сотрудничества семьи, социума и школы.

7. Материально – техническое:

- содержание в соответствии с требованиями охраны здоровья учащихся и охраны труда работников оборудованных учебных кабинетов, лабораторий, пищеблока и других помещений;
- дооборудование предметных кабинетов, медицинского кабинета необходимой мебелью, оборудованием, методическими пособиями;
- Совершенствование спортивных сооружений.

Этапы реализации Программы:

Программу предполагается реализовать в четыре этапа:

- 2012-2013гг. – **подготовительный этап**
 - а) Создание творческой группы, отвечающей за реализацию программы «Здоровая школа». Распределение обязанностей между членами творческой группы по реализации программы;
 - б) ознакомление с нормативными документами, существующими программами, методиками и технологиями здоровьесбережения; сбор необходимого теоретического материала, выбор приоритетных форм и методов для практического применения;
 - в) создание локальной нормативной правовой базы школы, регулирующей деятельность школы по данному направлению;
 - д) оценить условия эффективности организации образовательного процесса, выполнение правил, норм, требований органов Роспотребнадзора;
 - е) осмысление противоречий и предпосылок развития школы по данному направлению;
 - ф) информирование коллектива учителей, родителей, учащихся о характере преобразований в школе;
 - г) определить факторы образовательной среды школы, которые негативно сказываются на здоровье учащихся. Определить роль учителя в устранении этих факторов;
 - h) определить основные параметры, позволяющие выявить уровень физического, психического, социального здоровья учащегося;

i) формирование банка методических материалов (отбор методик, диагностик, анкет, социальный паспорт, карта развития учащегося и тд), позволяющих обеспечить качественный образовательный процесс по данной проблеме;

j) разработка стратегии и тактики реализации программы, модели и ее компонентов;

• 2013-2014гг – **запуск концепции** – непосредственное начало реализации программы:

a) Введение в практику системы опросов, анкет, тренингов, практическое использование теоретических наработок подготовительного периода, мониторинг результативности.

b) Мониторинг уровня физического и психологического здоровья членов образовательной модели, с учетом оценки социально-гигиенических факторов семьи учащихся, анализ результатов, сопоставление их с прогнозируемыми результатами

c) Укрепление и творческое развитие имеющихся в школе традиций, приобщение к ним всех участников образовательного процесса

d) организация и проведение семинаров, конференций, по актуальным проблемам

e) создание комфортного стиля межличностных отношений между всеми участниками образовательного процесса;

f) Оптимизация образовательного процесса через использование современных образовательных технологий: здоровьесберегающих, личностно-ориентированных, развивающих.

g) Обеспечить контроль соблюдения оптимального труда и отдыха учащихся, учителей, который обеспечил бы высокую работоспособность и позволил избежать переутомления

h) приведение основных компонентов образовательного процесса в соответствие с характеристиками концепции

i) вовлечение окружающего социума в школьную жизнь

• 2014-2016гг. – **реализация модели** – преодоление несоответствий культуры школы и реформирование компонентов, отклоняющихся от норм, заданных моделью:

a) Мониторинг промежуточной результативности и корректировка деятельности школы по данному направлению;

b) Наметить и провести мероприятия по устранению факторов риска;

c) Совершенствование с опорой на уже имеющийся опыт уклада школы, приведение его в соответствие с потребностями современного состояния образовательной модели;

d) Создание единой структуры с отрегулированными механизмами взаимодействия и саморазвития всех ее компонентов;

• 2016-2017гг – **аналитико-коррекционный этап**

a) Общий анализ достигнутых результатов, отбор оправдавших себя на практике методик, форм и методов работы;

b) Оценка эффективности проводимых мероприятий;

c) рефлексия статуса школы в социуме (степень удовлетворенности всех участников образовательного процесса уровнем и качеством предоставляемых школой услуг);

d) выявление четкой структуры функционирования школы по данному направлению;

e) самоопределение педагогического коллектива по отношению к дальнейшему развитию, непрерывающийся процесс совершенствования достигнутого;

f) тиражирование позитивных результатов.

Организация и контроль за выполнением Программы:

Координацию и контроль за выполнением Программы администрация школы оставляет за собой и Советом школы.