

## **Раздел 1 Целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся (организация здоровьесберегающей деятельности ОУ и готовность педагогов ОУ к реализации здоровьесберегающей деятельности).**

В рамках сектора 1.1. «Позиционирование ОУ в качестве здоровьесберегающего образовательного учреждения» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Школа имеет полный пакет официальных документов, демонстрирующих приоритетность здоровьесберегающего подхода в организации образовательной деятельности (концепция ОУ, социально-педагогический проект ОУ, текущий план работы образовательного учреждения в области здоровьесберегающей деятельности), определяющих развитие ОУ на долгосрочный период (5 и более лет). Программа здоровьесберегающей деятельности ОУ имеет комплексный характер в рамках всех направлений здоровьесберегающей работы школы (при реализации физкультурно-оздоровительной, психологической, образовательной, воспитательной, медико-физиологической, санитарно-гигиенической здоровьесохранной работы в школе и организации самоаудита школы – внутреннего мониторинга здоровьесберегающей деятельности ОУ). Трансляция опыта здоровьесберегающей работы ОУ на другие образовательные учреждения обеспечена в форме публикации концепции ОУ, социально-педагогического проекта ОУ, программы ОУ в области здоровьесберегающей деятельности, в виде практических пособий, статей или тезисов, опубликованных в педагогических журналах, в сборниках трудов региональных, Всероссийских и Международных конференций.

В рамках сектора 1.2. «Вовлеченность школы в сетевое взаимодействие системы здоровьесберегающих школ, научно-педагогических и общественных организаций» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

ОУ зарегистрировано в Российской сети школ, содействующих укреплению здоровья; имеет статус областной экспериментальной площадки (ОЭП) или областной инновационной площадки (ОИП) по проблемам здоровьесбережения в образовании в течении долгосрочного периода (более 3 лет). ОУ поддерживает регулярные контакты с Региональным центром здоровьесбережения в сфере образования для получения консультаций по всем направлениям здоровьесберегающей деятельности школы. ОУ поддерживает регулярные контакты с методическими и научными центрами по широкому кругу педагогических проблем, связанных с организацией системы здоровьесберегающего образования, а также с общественными организациями, занятыми в решении проблем охраны здоровья детей и подростков и формирования у молодежи навыков здорового образа жизни, с органами исполнительной власти, правоохранительными органами по вопросам охраны и укрепления здоровья, безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников. ОУ включено в сетевое взаимодействие системы здоровьесберегающих школ города и области с участием в обмене опытом собственной деятельности на уровне городских методических семинаров, имеет опыт

участия в педагогических конференциях и форумах здоровьесберегающих школ областного или Всероссийского уровня, имеет призовые места в смотрах и конкурсах здоровьесберегающих школ областного или Всероссийского уровня.

В рамках сектора 1.3. «Организация структурных подразделений ОУ, работающих по проблеме здоровьесбережения в образовании» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

За реализацию здоровьесберегающей деятельности в ОУ ответственным назначен заместитель директора ОУ или социальный педагог ОУ. В ОУ имеется координационный центр по реализации здоровьесберегающей деятельности, функционирующий в ОУ в течение долгосрочного периода. В структуре координационного центра здоровьесбережения ОУ имеется методический кабинет с подборкой научной и педагогической литературы по проблемам здоровьесберегающего образования (количество источников в каталоге подборки превышает 50 наименований; в подборке представлены научно-практические издания по проблемам здоровьесберегающей педагогики и научные статьи из центральных научных педагогических журналов, издания из фондов РГБ); а также подборкой нормативно-правовой документации по проблеме «Здоровьесберегающее образование», содержащей более 15 источников. Координационный центр здоровьесбережения ОУ выполняет функции ознакомления учителей с новыми разработками и педагогическими технологиями по тематике здоровьесберегающей работы ОУ, а также анализа результатов учебно-воспитательной работы по внедрению здоровьесберегающих технологий (данная работа носит долгосрочный характер).

В рамках сектора 1.4. «Готовность педагогов к участию в здоровьесберегающей работе» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Кадровый состав специалистов ОУ полностью соответствует требованиям и задачам реализации здоровьесберегающих образовательных проектов (включает заместителя директора по воспитательной работе, психолога, логопеда, педагогов физвоспитания, инструктора ЛФК, социального педагога, прикрепленных врача и медсестру). Педагогическим составом ОУ разрабатывается единая методическая тема, связанная с проблемой здоровьесбережения в образовании. В ОУ в работе по формированию здоровьесберегающей образовательной среды школы участвуют педагоги – представители всех МО школы, объединенные в проектную команду для ведения длительной (рассчитанной на несколько лет) опытно-экспериментальной работы по проблеме здоровьесберегающего образования; обсуждение результатов работы проектной команды регулярно происходит на заседаниях всех МО школы; педагоги ОУ широко внедряют в педагогическую практику результаты работы проектной команды. Педагоги ОУ имеют авторские разработки для системы здоровьесберегающего образования, имеющие положительную рецензию областного ИПК и ППРО о целесообразности их внедрения в систему общего образования. Более 50 % педагогов ОУ (по итогам последних 3-х лет) давали открытые уроки для педагогов собственного ОУ, а также проводили мастер-классы с демонстрацией опыта применения здоровьесберегающих технологий в образовательной деятельности для педагогов других школ. Педагоги ОУ имеют опыт участия или призовые места в конкурсах «Учитель здоровья» Всероссийского уровня.

В рамках сектора 1.5. «Организация методической работы по повышению квалификации педагогических кадров в области здоровьесберегающего образования» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

90-100% педагогов ОУ регулярно изучают научную и педагогическую литературу по проблемам здоровьесберегающего образования, имеют данные публикации в личной библиотеке, знают о принятии основных нормативных актов, могут изложить основные положения нормативных документов по проблеме «Образование и здоровье». Методические семинары с педагогами под руководством сотрудника ОУ, ответственного за реализацию здоровьесберегающей работы в школе, а также занятия с преподавателями ВУЗов по проблемам здоровьесбережения, организованные для педагогов на базе ОУ, проводятся регулярно (ежемесячно). Не менее 90 % педагогов ОУ (по итогам последних 5-ти лет) прошли курсы повышения квалификации на базе областного ИПК и ППРО по направлениям здоровьесберегающая педагогика, направлениям физиологического и психологического профиля. Не менее 90 % педагогов ОУ готовы к тестовой диагностике по вопросам здоровьесберегающей организации учебного процесса и общих принципов соответствия применяемых учителем технологий критериям здоровьесберегающей педагогики.

В рамках сектора 1.6. «Организация самоаудита школы – внутреннего мониторинга здоровьесберегающей деятельности ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Организация администрацией ОУ процедур контроля за построением системы образовательной и воспитательной работы по формированию приоритетов здорового образа жизни обучающихся (в том числе процедур персонального контроля за эффективностью здоровьесберегающей составляющей работы учителей) в ОУ проводится постоянно (каждый месяц). Оценка эффективности совокупного воздействия на здоровье обучающихся применяемых в ОУ образовательных технологий с помощью комплекса методов медико-психолого-педагогической диагностики в рамках системы внутришкольного мониторинга проводится ежегодно и по всем ступеням обучения. Мониторинг обеспечивает постоянное получение обратной связи, что позволяет своевременно вносить в педагогическую деятельность необходимые коррективы. Авторские программы, используемые в образовательном процессе в ОУ, проходят процедуру апробации и обеспечены несколькими внешними рецензиями (например, со стороны специалистов областного ИПК и ППРО и регионального педагогического ВУЗа). Более 50 % педагогов ОУ (по итогам последних 3-х лет) проводят самоанализ и взаимный анализ уроков с применением здоровьесберегающих технологий в образовательной деятельности; записи с анализом уроков обсуждаются не только на педсоветах ОУ, но и оформляются педагогами в качестве докладов на межшкольных семинарах и педагогических конференциях. 90-100% педагогов ОУ регулярно проводят самоаудит здоровьесберегающей направленности своей педагогической деятельности.

## Раздел 2 Реализация здоровьесберегающих требований в инфраструктуре ОУ.

В рамках сектора 2.1. «Выполнение здоровьесберегающих требований к размещению ОУ, земельному участку и зданию ОУ» по результатам мониторинга инфраструктура школы соответствует среднему уровню обеспечения здоровьесберегающей деятельности. Перспективным для образовательного учреждения является переход к высокому уровню, в рамках которого реализуются следующие показатели инфраструктуры ОУ:

Территория земельного участка ОУ ограждена забором высотой не менее 1,5 м. и вдоль него – зелеными насаждениями, озеленение участка предусмотрено из расчета не менее 50 % от площади его территории. На территории земельного участка ОУ присутствуют все необходимые зоны (физкультурно-спортивная, зона отдыха, учебно-опытная и хозяйственная зоны), оснащенные всеми необходимыми сооружениями. Здание ОУ оборудовано современными вентиляционными шахтами, системами искусственного притока воздуха, современными системами водопровода и канализации, металлопластиковыми окнами. ОУ обеспечено современной системой канализации и водостоков, санитарные узлы для мальчиков и девочек расположены на каждом этаже здания; обучающиеся 1-й ступени обеспечены отдельными санузлами, расположенными в блоке начальной школы; санузлы оборудованы кабинками с дверями без запоров, стены санузлов облицованы кафелем; для сотрудников имеются отдельные санузлы на каждом этаже здания; столовая обеспечена отдельным помещением с умывальниками, установленными из расчета пропускной способности столовой (1 умывальник на 20 посадочных мест); в ОУ имеются отдельные санузлы при спортзале, оборудованные душевыми кабинами.

В рамках сектора 2.2. «Организация питания обучающихся» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Питание обучающихся в ОУ организовано в столовой полного цикла. Пищеблок ОУ оснащен современным технологическим оборудованием, набор помещений и оборудования полностью соответствует типу пищеблока. Мытье посуды осуществляется с помощью посудомоечной машины, либо ручным способом с использованием трехгнездной ванны (1-я ванна с использованием моющих средств, 2-я ванна – с дезинфицирующим раствором, 3-я ванна – ополаскивание в горячей проточной воде); столовые приборы после механической очистки и мытья моющими средствами (1-я ванна) и ополаскивании горячей проточной водой (2-я ванна) обеззараживаются в воздушных стерилизаторах; вымытая посуда просушивается в специальных шкафах. Пропускная способность пищеблока обеспечивает посещаемость 100% обучающихся ОУ. Пищеблок обеспечивает трехразовое питание (завтрак, обед, полдник) для всех желающих обучающихся. Обогащение рациона питания обучающихся витаминными салатами, фруктами и соками предлагаются в рационе завтрака и обеда, а также в ассортименте буфета. ОУ обеспечено питьевой водой в соответствии с гигиеническими требованиями к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения, в ОУ используются фильтры для очистки питьевой воды. В 85-100% учебных кабинетов ОУ установлены куллеры или бутилированная вода.

В рамках сектора 2.3. «Выполнение здоровьесберегающих требований к воздушно-тепловому режиму ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Использование в ОУ смешанной системы вентиляции – естественного притока воздуха через форточки и канальной системы вытяжки средствами естественной вентиляции (на тепловой и ветровой тяге) и искусственной (на принудительной тяге) в двух направлениях – вытяжной вентиляции и организованного притока свежего воздуха. Проветривание помещений в ОУ проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями (проветривание классов на каждой перемене, проветривание рекреаций во время урока, сквозное проветривание за 30 минут до прихода детей в ОУ), в 95-100 % учебных помещений и в большинстве рекреаций имеется график проветривания, в графике учтена длительность проветривания помещения в зависимости от времени года (наружной температуры воздуха) и объема помещения. Кабинет химии оборудован вытяжным шкафом с отдельной канальной системой вытяжки на принудительной тяге. Теплоснабжение ОУ обеспечивается от ТЭЦ, районных или местных котельных; срок эксплуатации труб системы отопления ОУ не превышает 10 лет; радиаторы расположены под оконными проемами и имеют регуляторы температуры. 95-100% учебных помещений ОУ соответствуют диапазону температурных норм для учебных помещений различного назначения, обеспечивают ежедневный контроль за температурным режимом с помощью настенных градусников (с целью обеспечения в помещении соответствия температурным нормам) и ежедневную регуляцию параметра влажности воздуха (с помощью увлажнителей воздуха различной конструкции).

В рамках сектора 2.4. «Выполнение здоровьесберегающих требований к естественному и искусственному освещению в ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

95-100 % учебных помещений имеют естественную левостороннюю инсоляцию (по ориентации парт обучающихся по отношению к светопроемам); соответствуют гигиеническим рекомендациям по величине светового коэффициента СК\* (показатель естественной освещенности, рассчитываемый как отношение застекленной площади окон к площади пола; по рекомендованным нормам в учебных помещениях СК допускается не ниже  $\frac{1}{4}$ ); соответствуют гигиеническим рекомендациям по типу и качеству искусственной освещенности (оцениваемому по используемым в ОУ типам светильников и показателю нормируемых уровней освещенности); классные доски оборудованы софитами с рекомендованными типами зеркальных светильников.

В рамках сектора 2.5. «Выполнение здоровьесберегающих требований к состоянию и оборудованию учебных аудиторий и применению в образовательном процессе технических средств обучения» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

100 % учебных кабинетов ОУ оборудованы новой ученической мебелью. 90-100 % учебных кабинетов ОУ оборудованы ростомерной мебелью, маркировкой ростомерной мебели и ростовой лентой на стене классного помещения, позволяющей учащимся самим участвовать в

подборе своего учебного места. Современная аудиовизуальная техника, соответствующая по техническим характеристикам гигиеническим требованиям, составляет 90-100% ТСО в ОУ. Кабинет информатики на 100 % оснащен современными компьютерными устройствами, по техническим характеристикам соответствующим гигиеническим требованиям к ПК, экраны мониторов оборудованы антибликовым покрытием. Мебель, используемая в кабинете информатики, полностью обеспечивает физиологически рациональное положение рабочей позы обучающегося.

### **Раздел 3 Рациональная организация образовательного процесса, использование здоровьесберегающих технологий при реализации образовательного процесса в ОУ.**

В рамках сектора 3.1. «Соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации учебного процесса» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

В ОУ отсутствуют классные коллективы, имеющие превышение объема учебной нагрузки в течение учебного дня, в течение учебной недели, нарушения в распределении учебной нагрузки в течение учебной недели, нарушения гигиенических требований к составлению расписания уроков по чередованию различных предметов в режиме учебных занятий. В ОУ продолжительность перемен и количество больших перемен соответствуют регламентированным санитарным нормам, помимо этого в ОУ введена ежедневная динамическая пауза длительностью 45 минут (занятая организованными двигательными видами деятельности обучающихся на пришкольной спортплощадке, в спортивном зале или в оборудованных тренажерами рекреациях). Облегченный день в середине учебной недели предусмотрен в расписании обучающихся всех ступеней обучения. 90-100% обучающихся ОУ затрачивают на выполнение домашних учебных заданий количество времени, соответствующее регламентированным санитарным нормам. В каникулярное время в ОУ организован комплекс спортивно-оздоровительных мероприятий для обучающихся, проводятся спортивные праздники, соревнования, имеется возможность посещения бассейна и выездов на природу.

В рамках сектора 3.2. «Применение здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Активная работа по внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс, проводимая в ОУ, основана на тщательном анализе влияния учебного процесса и педагогических технологий на здоровье учащихся. В ОУ применяются разнообразные приемы здоровьесберегающей деятельности - технологии физкультуры и спорта, формирования у обучающихся культуры здорового образа жизни; реабилитационные мероприятия (витаминотерапия, функциональная музыка, лечебная физкультура, массаж, гимнастика, тренинг); работа с семьей (пропаганда здорового образа жизни через систему занятий в родительском лектории); работа с педагогическим коллективом (обучение педагогического коллектива в условиях инновационного образовательного учреждения). 90-100% педагогов ОУ в

ходе образовательного процесса обеспечивают подбор форм и методов преподавания, адекватных возрасту обучающихся, реализуют принцип грамотного подбора оптимальных показателей темпа и ритма уроков, обеспечивают сменность видов деятельности на уроке; обеспечивают процедуры контроля за осанкой обучающихся во время урока и выполняют требования к профилактике утомления обучающихся путем организации в ходе урока физкультурных пауз; используют педагогические приемы индивидуального подхода к обучающимся с ослабленными показателями здоровья. Длительность применения на уроке ТСО (в среднем по школе из расчета на один классный коллектив) составляет менее 25 % времени урока. Учитель информатики строго следит за выполнением рекомендованной длительности непрерывной работы обучающихся за ПК в соответствии с возрастными нормами, урок информатики дважды прерывается физкультминутками; учитель контролирует положение всех обучающихся за компьютером, обращая внимание на расстояние от глаз обучающихся до монитора. Учитель информатики проводит по 4-5 упражнений офтальмотренажа (гимнастика для глаз) в течение каждого урока со всеми обучающимися.

В рамках сектора 3.3. «Психологические основы здоровьесберегающей организации учебного процесса» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

При организации учебного процесса в ОУ учитывается комплекс факторов психолого-педагогического воздействия учителя на обучающихся на основе текущей диагностики психологического состояния педагогов и учащихся (дидактогенные психотравмирующие воздействия учителя на обучающихся в здоровьесберегающей образовательной среде исключены). 90-100% педагогов ОУ при организации образовательного процесса используют технологии индивидуализации обучения; учитывают данные психологической диагностики о личностных особенностях обучающихся, о состоянии психологического здоровья обучающихся и группах риска среди обучающихся; обеспечивают реализацию принципов позитивной психологической атмосферы уроков, используют на уроках психологические приемы эмоциональных разрядок, обеспечивают контроль возникновения на уроках дезадаптационных состояний обучающихся, предотвращение данных состояний психолого-педагогическими приемами и технологиями.

## **Раздел 4 Реализация здоровьесберегающих технологий физкультуры и спорта в здоровьесберегающей деятельности ОУ.**

В рамках сектора 4.1. «Состояние физкультурно-спортивного комплекса ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила средний уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо (в течение текущего учебного года) перейти к высокому уровню, в рамках которого обеспечиваются следующие показатели здоровьесберегающей деятельности школы:

На территории пришкольного участка размещена физкультурно-спортивная зона, имеющая специальное (тартановое) покрытие, оборудованная полным комплексом спортивных сооружений, необходимых для выполнения учебной программы по физическому воспитанию и проведения секционных спортивных занятий. В ОУ имеется 2 и более физкультурно-спортивных залов. Физкультурно-

спортивный зал ОУ разделен на зоны по видам спортивных упражнений; оборудован всеми спортивными снарядами, необходимыми для выполнения учебной программы по физическому воспитанию; в зале предусмотрена возможность проведения секционных спортивных занятий. Физкультурно-спортивный комплекс ОУ имеет раздевалки для мальчиков и девочек, отдельные помещения снарядной и тренажерный зал, оборудованный тренажерами для тренировки различных функциональных систем организма и всех возможных типов физической нагрузки; площадь дополнительных помещений физкультурно-спортивного назначения соответствует требованиям санитарных норм.

В рамках сектора 4.2. «Организация уроков физвоспитания в ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила средний уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо (в течение текущего учебного года) перейти к высокому уровню, в рамках которого обеспечиваются следующие показатели здоровьесберегающей деятельности школы:

Учителя физкультуры, работающие в школе, имеют высшее педагогическое образование по специальности «учитель физвоспитания», активно руководят секционной работой и внеклассной спортивной работой сверх обязательной учебной программы по физическому воспитанию. Медицинская сестра ОУ ведет журнал медико-педагогического контроля за уроками физкультуры, данный контроль охватывает обучающихся всех ступеней обучения. 100 % уроков физического воспитания построены по принципу дозирования физической нагрузки в зависимости от особенностей физического развития учащихся, подбора упражнений с учетом возрастных особенностей детей, их индивидуальной физической подготовленности, состояния здоровья обучающихся. Обучающиеся ОУ разделены на основную, подготовительную и специальную группы для занятий физической культурой; в ОУ обеспечено проведение занятий физкультурой для обучающихся основной и подготовительной групп по разным программам; занятия со специальной физкультурной группой проводятся инструктором ЛФК в отдельном помещении или в специально выделенное время по рекомендованной программе в зависимости от вида заболеваний обучающихся. Проведение более трех уроков физкультуры в неделю с обучающимися разных ступеней обучения; наличие дополнительной программы занятий физической культурой по желанию обучающихся. Прикладные упражнения (ходьба на лыжах, езда на велосипеде, занятия плаванием) при организации занятий физической культурой в ОУ используются в рамках общей программы занятий физической культурой с обучающимися разных ступеней обучения.

В рамках сектора 4.3. «Физвоспитание в режиме дня школы» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Гимнастика до занятий в ОУ проводится с обучающимися всех ступеней обучения регулярно в течение всего учебного года (в теплое время года на территории пришкольного участка, в холодное время года – в спортзале или в классах). Физкультурные паузы и динамические минутки на уроках проводятся с обучающимися всех ступеней обучения регулярно, более чем в 80 % учебных кабинетов вывешен перечень рекомендованных СанПиН упражнений для физкультминуток и график проведения физкультминуток. Организация динамических перемен (подвижной паузы) проводится дважды в течение учебного дня на больших переменах с обучающимися всех ступеней обучения с использованием музыкального сопровождения и организованных физкультурных разминок под руководством физоргов классов и



физкультурного актива школы. Спортивный час в режиме школы полного дня проводится с обучающимися всех ступеней обучения под руководством учителя физкультуры и с участием физкультурного актива школы регулярно в течение всего учебного года (в теплое время года на территории пришкольного участка, в холодное время года – в спортзале).

В рамках сектора 4.4. «Внеклассная физкультурно-спортивная работа» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

В ОУ имеется более 7 спортивных секций и физкультурно-оздоровительных кружков различной направленности для обучающихся, набор секций учитывает интересы обучающихся (выявленные в ходе опросов), а также возрастные и половые особенности детей. Спортивные секции и физкультурно-оздоровительные кружки охватывают более 50 % обучающихся ОУ. Школьные спортивные соревнования проводятся ежемесячно, носят массовый общешкольный характер, охватывают обучающихся всех ступеней обучения. Подготовка к соревнованиям спортивных команд школы проводится еженедельно. Спортивные команды школы участвуют во внешкольных соревнованиях более 15 раз в год. Обучающиеся ОУ имеют более 10 призовых мест во внешкольных спортивных соревнованиях за последний год. Школьные спортивные праздники, дни здоровья и спорта проводятся ежемесячно при активном участии родителей обучающихся, с выездом на природу (за черту города либо в парковую зону), с организацией спортивных эстафет и викторин.

В рамках сектора 4.5. «Контроль за выполнением обучающимися ОУ нормативов двигательной активности» по результатам мониторинга школа обнаружила средний уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо (в течение текущего учебного года) перейти к высокому уровню, в рамках которого обеспечиваются следующие показатели здоровьесберегающей деятельности школы:

Индивидуальные дневники физической подготовленности (имеющие цель формирования навыков контроля собственного физического состояния и выполнения нормативов физической подготовленности) используют обучающиеся всех ступеней обучения. Контроль со стороны учителя физкультуры за достаточностью объема суточной нормы двигательной активности обучающихся (обеспечиваемый, например, проведением опросов обучающихся) охватывает обучающихся всех ступеней обучения. Ежедневная продолжительность занятий активными физическими упражнениями обучающимися, оцениваемая по результатам опросов обучающихся и ведению обучающимися дневников физической подготовленности, составляет более 2,5 часов. Количество обучающихся, ежедневно занимающихся активными физическими упражнениями (в том числе самостоятельно, в домашних условиях) составляет 90-100 % обучающихся.

В рамках сектора 4.6. «Комплексная оценка физической подготовленности обучающихся ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Мониторинг эффективности физического воспитания в ОУ проводится учителем физвоспитания, охватывает обучающихся всех ступеней обучения и включает весь комплекс обязательных и дополнительных показателей оценки физической подготовленности обучающихся.

Комплексная оценка показателей физической подготовленности обучающихся (1-й, 2-й и 3-й ступеней обучения) по физическим тестам, (направленным на диагностику силовых, скоростных характеристик обучающихся, показателей силовой и статической выносливости, гибкости, координации движений, статического равновесия обучающихся) из обязательного и дополнительного перечней физических тестов для оценки показателей физической подготовленности, демонстрирует, что 80-100 % обучающихся ОУ выполняют комплекс данных физических тестов на высоком и выше среднего уровне физической подготовленности (в соответствии со стандартом шкалы оценок физической подготовленности обучающихся). Обобщенные показатели комплексной оценки физической подготовленности обучающихся, выявленные средствами продольно-срезовых (лонгитюдных) исследований (т.е. по изменению показателей одних и тех же обучающихся за годы учебы в ОУ) демонстрируют, что 90-100 % обучающихся ОУ имеют благоприятную динамику прироста оцениваемых показателей. Обобщенные показатели комплексной оценки физической подготовленности обучающихся, выявленные средствами поперечных срезовых исследований (т.е. по изменению показателей обучающихся разных лет функционирования ОУ), сравниваемые по данным последних 3-х и более лет, демонстрируют рост показателей физической подготовленности более чем на 5% в год.

## **Раздел 5 Образовательная и воспитательная работа по организации системы формирования приоритетов здорового образа жизни обучающихся.**

В рамках сектора 5.1. «Организация образовательной работы в ОУ в рамках учебных дисциплин здоровьесберегающего блока» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

В учебном плане ОУ имеются специальные учебные дисциплины здоровьесберегающего блока (например, уроки здоровья, экология, физиология здоровья и т.д.); учебные дисциплины психологического блока оздоровительной направленности (например, психология здоровья, основы психогигиены и психотерапии, основы коммуникаций и социального взаимодействия и т.д.); учебные дисциплины физкультурно-оздоровительного блока (например, аэробика, хореография и т.д.). Представленность данных дисциплин в учебном плане ОУ обеспечивает преемственность образовательных программ здоровьесберегающего цикла (данные дисциплины представлены на всех образовательных ступенях обучения). Превентивное обучение по профилактике наркозависимости в ОУ в форме специализированных учебных модулей в рамках преподавания дисциплин общеобразовательного цикла или в форме специализированных занятий психолого-педагогической профилактики в ОУ организовано для обучающихся всех ступеней обучения. Лекторий по вопросам организации гигиенического воспитания, проводимый сотрудниками областного ГУЗ МИАЦ (или занятия с преподавателями ВУЗов по проблемам здоровьесбережения) организованы для обучающихся разных ступеней обучения и носят систематический характер. В школьной библиотеке имеется литература по культуре здоровья, представленная в достаточном количестве и в различных формах – на бумажных и электронных носителях, литература рассчитана на обучающихся всех ступеней обучения. 95-100 % учебных помещений ОУ обеспечены памятками для обучающихся о правилах организации физкультминуток, тренингов для глаз, правильном питании, защите от инфекций, предотвращении травматизма и т.д. Информационные листовки по вопросам формирования здорового образа жизни обучающихся

размещены на стендах в рекреациях, и более чем в 50% учебных аудиторий. Информация, посвященная проблемам сохранения здоровья, организации и ведения ЗОЖ размещена на сайте ОУ и ежегодно обновляется. В рамках предметов здоровьесберегающего блока в качестве основных электронных средств обучения используются электронные учебники, рабочие тетради, обучающие фильмы и презентации, а также виртуальные семинары с участием преподавателей ВУЗов. Разработка электронных учебных презентаций по проблемам ЗОЖ и профилактики вредных привычек в рамках проектных заданий предметов здоровьесберегающего блока проводится обучающимися 2 и 3 ступеней обучения. В образовательной программе ОУ в рамках дисциплин здоровьесберегающего блока предусмотрена научно-исследовательская деятельность обучающихся, обучающиеся ОУ имеют более 3-х призовых мест на олимпиадах и конференциях по дисциплинам здоровьесберегающего блока (в течение последних 3-х лет).

В рамках сектора 5.2. «Организация воспитательной работы в ОУ в области формирования культуры ЗОЖ обучающихся» по результатам мониторинга школа обнаружила средний уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо (в течение текущего учебного года) перейти к высокому уровню, в рамках которого обеспечиваются следующие показатели здоровьесберегающей деятельности школы:

Программа воспитательной работы, направленная на формирование культуры здоровья учащихся, носит долгосрочный характер. Мероприятия в области формирования культуры ЗОЖ и санитарного просвещения обучающихся, применяемые в ОУ, имеют систематический характер и обеспечивают преемственность воспитательных программ. Программа воспитательной работы в области формирования культуры ЗОЖ обучающихся в течение учебного года включает более 10 общешкольных мероприятий художественно-творческой, информационно-коммуникативной, экологической, физкультурно-оздоровительной направленности, а также более 10 общешкольных мероприятий, посвященных утвержденным методам профилактики заболеваний, не требующим постоянного наблюдения врача. Количество классных часов, посвященных отдельной теме формирования здоровья, здорового образа жизни, составляет в каждом классе не менее 5 раз в год.

В рамках сектора 5.3. «Участие обучающихся и их родителей в здоровьесберегающей работе ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Система школьного самоуправления активно участвует в разработке воспитательных мероприятий по формированию приоритетов ЗОЖ среди обучающихся, программа взаимодействия рассчитана на долгосрочный период. В ОУ имеются инициативные группы среди обучающихся (оформленные в виде Министерства здравоохранения школы и т.д.), к системе здоровьесберегающей работы по принципу «сверстник-сверстнику» привлечены обучающиеся всех ступеней обучения. Родители обучающихся участвуют в разработке большинства мероприятий программы воспитательной работы по формированию приоритетов ЗОЖ среди обучающихся. Программа воспитательной работы ОУ на текущий учебный год включает более 10 общешкольных мероприятий, посвященных вопросам формирования культуры здоровья, предполагающих активное участие родителей обучающихся. Повышение грамотности родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья детей в ОУ организовано в рамках информации на родительских собраниях с участием узких специалистов

(гигиенистов, врачей и т.д.). Консультации для родителей обучающихся по вопросам охраны здоровья, формирования здорового образа жизни, проводимые средним медицинским работником ОУ, организованы систематически (в ходе родительских собраний). Лекторий по вопросам организации гигиенического воспитания, проводимый сотрудниками областного ГУЗ МИАЦ, и занятия с преподавателями ВУЗов по проблемам здоровьесбережения, организованные для родителей обучающихся, носят систематический характер (несколько раз в четверть).

## **Раздел 6 Организация профилактики употребления психоактивных веществ в среде обучающихся.**

В рамках сектора 6.1. «Программа профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Схема организации работы по профилактике вредных привычек и формированию антинаркотического поведения у обучающихся разработана в ОУ с учетом специфики своей школы (на основе общей схемы с акцентированием определенных направлений данной работы). Мероприятия в области профилактики вредных привычек и формирования антинаркотического поведения у обучающихся, применяемые в ОУ, имеют систематический характер и обеспечивают преемственность воспитательных программ. В ОУ имеется специалист, прошедший специальную подготовку по проблеме профилактики вредных привычек и антинаркотического поведения у обучающихся и отвечающий за организацию антинаркотической работы в ОУ. 90-100% педагогов ОУ прошли курсовые мероприятия ИПК и ППРО или РЦ ЗСО по проблеме организации профилактики вредных привычек и формирования антинаркотического поведения у обучающихся. Программа воспитательной работы на текущий учебный год включает более 10 общешкольных мероприятий, посвященных предупреждению вредных привычек и формированию антинаркотического поведения у обучающихся. Количество классных часов, посвященных отдельной теме предупреждения вредных привычек и формирования антинаркотического поведения у обучающихся, составляет в каждом классе более 5 раз в год. Информационные и психотерапевтические занятия, направленные на формирование антинаркотических личностных установок, а также специальные занятия, направленные на формирование стратегии безопасного поведения в социально-девиантном окружении в программе воспитательной работы ОУ по профилактике вредных привычек и формированию антинаркотического поведения у обучающихся проводятся с обучающимися всех ступеней обучения. Сотрудничество ОУ с городскими или областными медицинскими центрами по вопросам профилактики вредных привычек и формированию антинаркотического поведения у обучающихся состоит в проведении специалистами по гигиеническому воспитанию мероприятий по профилактике алкоголизма, наркомании с обучающимися различных ступеней обучения (раздельно по классам), в проведении родительского и педагогического лектория.

В рамках сектора 6.2. «Выявление факторов риска распространения ПАВ в среде обучающихся» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Социально-педагогическая и психологическая диагностика, направленная на выявление групп риска обучающихся, имеющих наследственную или индивидуально-психологическую предрасположенность к употреблению психоактивных веществ, а также средовые факторы риска наркотизации (связанные с семьей или с социальным окружением сверстников), проводится в ОУ с обучающимися всех ступеней обучения. Технологии раннего обнаружения случаев употребления обучающимися психоактивных веществ используются в ОУ в отношении всех категорий обучающихся. Методы оценки наличия у обучающихся вредных привычек, характера вредных привычек и динамики их формирования применяются в режиме анкетирования учебных параллелей всех ступеней обучения. Динамика показателей наличия у обучающихся вредных привычек, проявления характера вредных привычек и динамики их формирования, выявленная средствами продольных срезовых (лонгитюдных) исследований (т.е. по изменению показателей одних и тех же обучающихся за годы учебы в ОУ) обнаруживает улучшение более чем на 5 % в год данных показателей у обучающихся.

В рамках сектора 6.3. «Организация безопасной поддерживающей образовательной среды» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Соблюдение принципов безопасной поддерживающей образовательной среды (реализация тезиса «образовательное учреждение – территория, свободная от ПАВ») всеми субъектами образовательного процесса в течение всего дня. Специальные занятия по профилактике злоупотребления психоактивными веществами с обучающимися, составляющими группу риска вовлечения в наркотизацию, проводятся в ОУ регулярно (ежемесячно). Индивидуальные консультации психолога с обучающимися в рамках профилактической антинаркотической работы в ОУ организованы для обучающихся всех ступеней обучения. Занятия с преподавателями ВУЗов, наркологами или сотрудниками правоохранительных органов по вопросам профилактики употребления ПАВ обучающимися, организованные для педагогов ОУ, носят периодический характер (несколько раз в четверть). Информационно-просветительская работа с родителями по проблемам влияния семейного воспитания на формирование предпосылок употребления ПАВ, тренинги для родителей по вопросам профилактики злоупотребления ПАВ, индивидуальное консультирование родителей по вопросу воспитания детей и проблемам, связанным с употреблением ПАВ, работа с семьями группы риска по фактору наркотизации организованы в ОУ на всех ступенях обучения.

## **Раздел 7 Организация комплексного сопровождения системы формирования здорового образа жизни обучающихся (система медицинского обслуживания обучающихся)**

В рамках сектора 7.1. «Организация медицинского обслуживания обучающихся» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесохранной деятельности, обеспечивая следующие показатели:

В ОУ имеется медицинский пункт; медицинский пункт ОУ занимает не менее трех помещений (кабинет врача, процедурный кабинет, стоматологический кабинет) и выполняет дополнительные функции, обеспечивающие организацию первичной профилактики и

оздоровления (например, имеет дополнительные помещения - зал для проведения ЛФК, ингаляторий, массажный кабинет и т.д.). Оборудование медицинского кабинета ОУ полностью соответствует требованиям СанПиН, кабинет оснащен дополнительным оборудованием для повышения качества и эффективности медицинской помощи и профилактических осмотров (например, портативным кардиографом, компьютеризированным аппаратно-программным комплексом для проведения базового скрининг-тестирования и т.д.). К работе в ОУ, помимо школьной медицинской сестры, дополнительно привлечены средние медицинские работники на основании договора с АПУ или ЛПУ (например, массажист или инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра физиотерапевтического кабинета и др.). Медицинская сестра (фельдшер) присутствует в школе ежедневно в течение всего времени пребывания обучающихся в ОУ. К работе в ОУ, помимо школьного врача-педиатра, дополнительно привлечены врачи-специалисты на основании договора с АПУ или ЛПУ (например, врач ЛФК, физиотерапевт и др.). Школьный врач-педиатр ежедневно присутствует в ОУ по штатному расписанию, обеспечено регулярное посещение ОУ врачами-специалистами на основании договора с АПУ или ЛПУ (например, для проведения оздоровительной работы ОУ по графику посещают врач ЛФК, физиотерапевт и др.). Оценка состояния здоровья обучающихся по показателям физического развития средствами базового скрининг-обследования проводится со всеми обучающимися 1-й, 2-й и 3-й ступеней обучения. Базовое скрининг-обследование оценки состояния здоровья обучающихся по показателям физического развития обеспечено компьютеризированными методами обследования (аппаратно-программными комплексами медико-диагностического назначения) по всем направлениям обследования. Оценка состояния здоровья обучающихся по данным профилактических осмотров охватывает всех обучающихся 1-й, 2-й и 3-й ступеней обучения. ОУ обеспечивает высокий уровень проведения регламентированных профилактических осмотров обучающихся декретированных возрастов, а также проведение дополнительных осмотров обучающихся врачами-специалистами на основании договора между ОУ и ЛПУ о предоставлении, в соответствии с лицензией, дополнительных медицинских услуг (например, ежегодное обеспечение профилактических осмотров в ОУ врачами-специалистами всех обучающихся начальных классов). Иммунопрофилактика обучающихся, регламентированная Национальным календарем прививок, проводится на базе ОУ, предоставляющего необходимые помещения и оборудование для обеспечения высокого уровня организации иммунопрофилактической работы; медсестра ОУ своевременно уведомляет родителей о планируемом проведении иммунизации обучающихся и получает их письменное согласие; ОУ обеспечивает финансовую и организационную помощь для проведения дополнительной иммунизации обучающихся вакцинами, рекомендованными и разрешенными Министерством здравоохранения РФ на основании договора между ОУ и ЛПУ о предоставлении, в соответствии с лицензией, дополнительных медицинских услуг.

В рамках сектора 7.2. «Оценка комплексных показателей состояния здоровья обучающихся» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Ежегодная оценка показателей здоровья в детском коллективе (по критериям общая заболеваемость, острая заболеваемость, процент часто болеющих детей, количество случаев хронических заболеваний по справкам обучающихся из АПУ/ЛПУ) проводится со всеми обучающимися 1-й, 2-й и 3-й ступеней обучения. По результатам предыдущего года менее 50 % обучающихся имели случаи общей заболеваемости (по количеству нозологических единиц), и менее 25 % обучающихся отнесены к категории часто болеющие дети (ЧБД). По сравнению с

предыдущим годом обнаружено уменьшение количества случаев общей и острой заболеваемости и снижение показателя ЧБД более чем на 5% в год (аналогичная картина получена по количеству нозологических единиц заболеваний обучающихся, подлежащих диспансерному учету). Комплексная оценка состояния здоровья обучающихся на основании данных углубленного осмотра с выделением группы здоровья и физической группы для каждого обучающегося проводится со всеми обучающимися 1-й, 2-й и 3-й ступеней обучения. Количество обучающихся в ОУ с 1 группой здоровья по сравнению со среднестатистическими данными по стране выше более чем на 3 %. Более 50 % обучающихся ОУ отнесены к I группе здоровья на основе данных углубленного осмотра по результатам предыдущего года. По сравнению с предыдущим годом обнаружено увеличение численности обучающихся, относящихся к I и II группам здоровья, более чем на 5 % в год. Более 80 % обучающихся отнесены к основной медицинской группе для занятий физической культурой на основании комплексной оценки состояния здоровья обучающихся (по данным углубленного осмотра). По сравнению с предыдущим годом обнаружено увеличение численности обучающихся, относящихся к основной медицинской группе для занятий физической культурой, более чем на 5 % в год.

## **Раздел 8 Организация системы мониторинга сформированности культуры здорового образа жизни обучающихся (средствами психологических технологий, анкетных методов и социологических опросов)**

В рамках сектора 8.1. «Организация психологического сопровождения здоровьесберегающего образовательного процесса в ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

В ОУ имеется не менее 2-х ставок педагога-психолога. Психологическая служба ОУ представлена двумя кабинетами – психодиагностическим кабинетом, обеспеченным собственной компьютерной базой для проведения компьютеризированной формы психодиагностики и отдельным кабинетом психологической разгрузки для учащихся и педагогов. Прием детей в 1-ые классы осуществляется в ОУ на основе консультаций школьных психолога и логопеда, педагога начальной школы, заместителя директора по начальной школе, школьного медработника; на основе комплекса методик, позволяющих всесторонне оценить психофизиологический статус ребенка, развитие речи, дать оценку готовности к школе по комплексу параметров – личностная готовность, интеллектуальная готовность, психофизиологическая готовность. Психологическое сопровождение образовательного процесса в ОУ представлено в рамках оформленной (утвержденной приказом по школе) программы психологического сопровождения, ориентированного на охват учебных параллелей – в результате каждый обучающийся за годы учебы проходит психологическое тестирование не менее 5-6-ти раз (на разных ступенях обучения). Использование психологических паспортов обучающихся в качестве основной формы психологической документации применяется для всех обучающихся ОУ в течении долгосрочного периода. Система информирования классных руководителей об общем заключении по результатам программы психологической диагностики обучающихся применяется в отношении учебных параллелей всех ступеней обучения; педагог-психолог ОУ регулярно проводит обязательные беседы с классными руководителями и выступает на педсоветах с отчетами о проведенной работе. В ОУ используются психологические отчеты, рекомендованные городским психологическим центром или региональным центром здоровьесбережения в сфере образования, либо разработанные педагогом-психологом ОУ; отчеты используются для большинства учебных

параллелей. Работа педагога-психолога ОУ по подготовке обучающихся к экзаменам включает различные виды диагностики (стрессоустойчивости, нервно-психического напряжения, уровня владения учебными методами и экзаменационной техникой и т.д.), а также проведение консультационных бесед с обучающимися по разработке индивидуальных образовательных стратегий на основе данных психотипа обучающихся. В программе работы психологической службы ОУ используются реабилитационные тренинги для обучающихся (например, тренинги навыков социально-психологической адаптации и пр.), тренинги проводятся с учебными параллелями, данная работа носит систематический характер. Работа педагога-психолога ОУ по выявлению обучающихся, составляющих различные группы риска психологического неблагополучия, проводится не только с обучающимися, но и с их родителями и педагогами; работа направлена на индивидуализацию педагогических воздействий, предотвращение возникновения дезадаптационных состояний учащихся вследствие неправильной организации образовательного процесса, предупреждение дидактогенных воздействий на учащихся, разработку индивидуальных траекторий психологического сопровождения обучающихся групп риска, обеспечение поддержки и понимания состояния ребенка со стороны родителей учащихся. Проведение консультаций обучающихся по результатам различных видов деятельности психологической службы ОУ организовано для всех обучающихся, прошедших психодиагностические обследования. Педагог-психолог ОУ участвует в работе родительских собраний и родительских конференций, активно развивая работу психологической службы школы в направлении психологического просвещения родителей обучающихся (ведет «психологическую страницу» на сайте школы, регулярно обновляет данные психологических стендов и т.д.).

В рамках сектора 8.2. «Программа диагностики психологических характеристик обучающихся, связанных с показателями их здоровья» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

В ОУ в режиме диагностики учебных потоков на всех ступенях обучения применяются психодиагностические тесты, выявляющие психологические факторы, коррелирующие со сниженными показателями здоровья обучающихся (например, уровень субдепрессии, невротизации), особенности психоэмоционального статуса обучающихся (например, тесты оценки общей эмоциональности, нервно-психической устойчивости, тревожности), особенности функционального состояния обучающихся (например, тесты диагностики степени энергичности и активности, оптимизма, самочувствия, особенностей психических состояний обучающихся). Психодиагностическими средствами (в ходе лонгитюдных исследований) выявлено снижение более чем на 5 % в год выраженности психологических факторов, коррелирующих со сниженными показателями здоровья обучающихся и рост более чем на 5 % в год показателей функционального состояния обучающихся.

В рамках сектора 8.3. «Программа анкетирования показателей здоровья и образа жизни обучающихся» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

Система самостоятельной регистрации обучающимися динамики изменения показателей уровня своего здоровья (оформленной в виде «Календаря здоровья» обучающихся либо иной аналогичной формы «Дневника здоровья») используются в ОУ для организации системы



контроля всех обучающихся, применение «Дневников здоровья» рассчитано на долгосрочный период. Программа диагностики показателей ЗОЖ обучающихся методами анкетирования представлена в ОУ в рамках оформленной (утвержденной приказом по школе) программы, ориентированной на охват учебных параллелей – в виде бесед, анкетирования, консультаций – в результате каждый обучающийся за годы учебы проходит анкетирование не менее 3-х раз (т.е. на каждой из ступеней обучения). В программе психологического обследования методы экспресс-оценки состояния здоровья обучающихся применяются в режиме психодиагностического тестирования учебных потоков всех ступеней обучения. Психодиагностическими средствами (в ходе лонгитюдных исследований) выявлен рост более чем на 5 % в год показателей состояния здоровья обучающихся, улучшение более чем на 5 % в год показателей понимания обучающимися содержания понятия «здоровье» и итоговых показателей степени здорового образа жизни обучающихся.

В рамках сектора 8.4. «Оценка сформированности у обучающихся, их родителей и педагогов ОУ мотивации ведения здорового образа жизни, обобщение аналитической информации в форме отчетов ОУ» по результатам мониторинга школа обнаружила высокий уровень организации здоровьесберегающей деятельности. Необходимо в последующей работе сохранять высокий уровень здоровьесберегающей деятельности, обеспечивая следующие показатели:

«Дневник контроля здорового образа жизни» (или аналогичный метод самоанализа образа жизни, проводимый круглогодично) используется обучающимися всех ступеней обучения. По результатам оценки ориентированности обучающихся на ведение здорового образа жизни (например, методами анкетирования) более 75% обучающихся ориентированы на ведение здорового образа жизни. По результатам оценки информированности обучающихся в отношении факторов окружающей экологической, социальной и психологической среды (в том числе среды ОУ), способных нанести вред здоровью, более 80 % обучающихся ОУ в достаточной степени информированы о потенциальных факторах риска. Информирование обучающихся по результатам диагностики квалиметрии образа жизни школьников в ОУ проводится для всех обучающихся, прошедших анкетирование по показателям ЗОЖ. Система информирования классных руководителей об общем заключении по результатам программы квалиметрии образа жизни обучающихся применяется в отношении учебных параллелей всех ступеней обучения; обязанности психолога ОУ предусматривают обязательные беседы с классными руководителями и выступления на педсоветах с отчетами о проведенной работе. В ОУ используются аналитические отчеты по результатам квалиметрии образа жизни обучающихся, содержащие количественный и качественный анализ показателей по отдельным обучающимся и учебным группам, рекомендованные региональным центром здоровьесбережения в сфере образования, либо разработанные в ОУ; отчеты используются для большинства учебных параллелей, программа данной работы рассчитана на долгосрочный период. Информирование родителей обучающихся о результатах программы квалиметрии образа жизни обучающихся проводится в ОУ для всех родителей, в графике работы сотрудника ОУ, ответственного за реализацию программы квалиметрии образа жизни обучающихся официально указаны часы консультаций, программа данной работы рассчитана на долгосрочный период. По результатам анкетирования, более 75% родителей обучающихся ориентированы на ведение здорового образа жизни и 90-100% педагогов ОУ демонстрируют принципы организации ЗОЖ собственным примером (по критериям отношения к своему здоровью; уровня грамотности в вопросах сохранения и укрепления здоровья; коррективке собственного образа жизни). Ежегодный отчет образовательного учреждения, доступный широкой общественности, содержащий обобщенные данные о сформированности культуры здорового образа жизни обучающихся, содержит статистические данные

по всем ступеням обучения. Портфолио (электронные презентации, демонстрирующие здоровьесберегающую деятельность ОУ; информация в СМИ о здоровьесберегающей деятельности ОУ; фотографии мероприятий ОУ по охране здоровья и пр.) отражает здоровьесберегающую деятельность ОУ в течение долгосрочного периода (за последние 5 и более лет). Социологические опросы, посвященные степени удовлетворенности обучающихся, их родителей, педагогов, социальных партнеров школы содержанием здоровьесберегающей работы в ОУ проводятся регулярно (каждую учебную четверть, в результате в течение учебного года учитывается и анализируется мнение всех указанных категорий – обучающихся, их родителей, педагогов, социальных партнеров школы).

