**Приложение №5**

**к Комплексно-целевой воспитательной программе «Школа успеха»**

**Подпрограмма**

 **«Счастливо жить-здоровым быть».**

### *1.Введение.*

Стратегической целью государственной политики в области образования является повышение доступности качественного образования, соответствующего требованиям инновационного развития экономики, современным потребностям общества и каждого гражданина.

Реализация этой цели предполагает решение следующих приоритетных задач:

* обеспечение инновационного характера базового образования;
* модернизация институтов системы образования как инструментов социального развития;
* создание современной системы непрерывного образования, подготовки и переподготовки профессиональных кадров;
* формирование механизмов оценки качества и востребованности образовательных услуг с участием потребителей.

Анализ программ и концепций развития образования федерального и регионального уровней позволяет выделить задачи по управлению качеством образования. Неотъемлемой частью этого процесса является и сохранение здоровья участников образовательного процесса, которые возможно решить на уровне образовательного учреждения. К таким задачам относятся модернизация образовательного процесса (содержания, структуры, методов и отношений, уклада школьной жизни), подготовка педагогов к решению новых задач.

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

***2. Основания для создания подпрограммы.***

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

 Для получения статистических данных о здоровье учащихся был проведён мониторинг заболеваний за последние три года, исследованы проблемы социального и нравственного характера. Данные исследований свидетельствуют о том, что за период обучения де­тей в школе состояние здоровья ухудшается в несколько раз.

 Из медицинских исследований за 2017 – 2018 г. следует, что общая заболеваемость держится на цифрах 35-45 %. Минимальное снижение заболеваемости обусловлено уменьшением острых желудочно – кишечных инфекций, воздушно – капельных инфекций – за счет вакцинации против гриппа.

 В структуре соматической патологии первое место занимает заболевание органов зрения, затем опорно – двигательного аппарата и заболевания эндокринной системы. В  последнее время наблюдается ухудшение здоровья учащихся. Малоподвижный образ жизни, компьютерные игры, экологические проблемы, эпидемии - все это отрицательно влияет на здоровье будущих граждан.

Существующие подходы к физическому воспитанию не обеспечивают должного уровня здоровья. Поэтому необходим новый подход к физическому воспитанию. Он продиктован низким уровнем физической подготовленности и отсутствием потребности у многих школьников в регулярных занятиях физкультурой.

Здоровье детей – проблема комплексная, которая сегодня из разряда педагогических обрела социальное значение.

Анкетирование учащихся 12-13 лет указывают на то, что эта проблема не только социального, но и нравственного характера:

* 83% учащихся не переживают по поводу пропуска уроков;
* 28% - совершая что-либо, не задумываются о том, как оценит это класс;
* 28% - пробовали спиртные напитки;
* 34% - пробовали курить;
* 88% - заявили о случаях, когда приходили на урок неподготовленными;
* 45% - участвовали в драках;
* 34% - пытались избежать общественных поручений;
* 42% - участвовали в делах, которые шли в разрез с интересами класса;
* 32% - не могли устоять, если предоставлялась возможность взять чужую, но нужную вещь;
* 57% - не мучает совесть за то, что приходилось лгать;
* 47% - не считаются с мнением взрослых;
* 7% - объяснялись по поводу поведения в милиции;
* 26% - встречаются с ребятами, которые не работают и не учатся.

 Как изменить существующее положение? Подавляющее большинство людей склонны перекладывать ответственность за свое здоровье на медицину, не желая изменить свое поведение, зачастую и проводящее к тем или иным заболеваниям. Но ведь поведение – это уже не только и не столько медицинская, но психолого-педагогическая проблема. Следовательно, решение этих вопросов ложиться, не в последнюю очередь, на плечи педагогов школы.

 Особенность нашей подпрограммы – эта совмещение важнейших сфер деятельности человека: «знать», «хотеть» и «уметь». Она охватывает всю имеющуюся у человека систему образов, объектов и явлений, относящихся к сфере здоровья и здорового образа жизни.

 Поэтому в качестве основы нашей подпрограммы здоровьесбережения мы определили заботу о сохранении здоро­вья воспитанников и учителей. Охрана здоровья учителя является важным фактором укрепления здоровья ученика. Учитель обязан ответственно относится к своему здоровью, быть примером для ученика, вести здоровый образ жизни.

### *3. Цели подпрограммы:*

* создание в школе организационно-педагогических, материально-технических, санитарно-гигиенических и других условий здоровьесбережения, учитывающих индивидуальные показатели состояния здоровья участников образовательного процесса;
* усиление контроля за медицинским обслуживанием участников образовательного процесса;
* создание материально-технического, содержательного и информационного обеспечения агитационной и пропагандистской ра­боты по приобщению подрастающего поколения к здоровому образу жизни;
* развитие организационного, программного и материально-технического обеспечения дополнительного образования обучаю­щихся в аспектах здоровьесбережения, их отдыха, досуга;
* обеспечение системы полноценного сбалансированного питания в школе с учетом особенностей состояния здоровья участников образовательного процесса;
* разработка и внедрение комплекса мер по поддержанию здоровья педагогических работников школы.

### *4. Задачи подпрограммы:*

* воспитывать стремление к сохранению и укреплению здоровья, развитию и совершенствованию необходимых способностей, качеств и свойств личности;
* содействовать формирование важнейших социальных навыков, способствующих успешной социальной адаптации, а также профилактика вредных привычек;
* четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы;
* гигиеническое нормирование учебной нагрузки, объема домаш­них заданий и режима дня;
* освоение педагогами новых методов деятельности в процессе обучения
* школьников, использование технологий урока, сберегаю­щих здоровье учащихся;
* планомерная организация полноценного сбалансированного питания уча-
* щихся;
* осуществление своевременной профилактики психологического и физического состояния учащихся;
* привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к
* формированию здорового образа жизни учащихся;
* посещение научно-практических конференций, семина­ров, лекций по данной проблеме и применение полученных педагогами знаний на практике.

### *4.Функции различных категорий работников школы*

**1.Функции  медицинской службы (ЦРБ):**

* проведение диспансеризации учащихся школы;
* медосмотр учащихся школы,  определение уровня физического здоровья;
* выявление учащихся специальной медицинской  группы.

**2.Функции администрации:**

* общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль;
* общее руководство и контроль за организацией горячего питания учащихся в школе;
* организация и контроль уроков физкультуры;
* внедрение междисциплинарной программы «Здоровье»;

**3.Функции общественного совета по здоровью**

* разработка системы внеклассных мероприятий по укреплению физического здоровья учащихся;
* обеспечение работы спортивной комнаты во внеурочное время и во время каникул, работы спортивного кружка;
* организация работы классных руководителей по программе здоровьесбережения;
* организация создания банка данных о социально неблагополучных семьях и обеспечение поддержки детей из таких семей.

**4.Функции классного руководителя:**

* санитарно-гигиеническая работа по организации жизнедеятельности детей в школе;
* организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике частых заболеваний учащихся;
* организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике детского травматизма на дорогах;
* организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике наркомании, токсикомании, табакокурения;
* организация и проведение профилактической работы с родителями;
* организация встреч родителей с представителями правоохранительных органов, работниками ГИБДД, КДН, медработниками, наркологами;
* организация и проведение внеклассных мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения;
* организация и проведение исследования уровня физического и психофизического здоровья учащихся;
* организация и проведение диагностик уровня и качества знаний учащимися правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры.

### *5. Участники подпрограммы:*

* учащиеся
* педагогический коллектив
* родители
* социальные партнеры.

### *6. Этапы реализации подпрограммы:*

***1 этап – подготовительный (1 год):***

* анализ уровня заболеваемости, динамики формирования отношения к

вредным привычкам;

* изучение новых форм и методов пропаганды ЗОЖ и их внедрение;
* разработка системы профилактических и воспитательных мероприятий.

***2 этап – апробационый ( 3 года):***

* внедрение новых форм и методов пропаганды ЗОЖ, выявление наиболее

эффективных;

* систематическая учебная и воспитательная работа по пропаганде ЗОЖ;
* выполнение оздоровительных мероприятий.

***3 этап -  контрольно-обобщающий (1год):***

* сбор и анализ результатов выполнения программы;
* коррекции деятельности**.**

### *7.Модель личности ученика.*

По завершении этапа проектирования управленческих решений наступает этап их исполнения. При этом работникам школы необхо­димо знать, какие результаты должны быть получены в ходе их деятельности по реализации решений, направленных на обеспечение здоровьесбережения детей и подростков.

Для этого нами создана прогнозируемая модель личности ученика:

|  |  |
| --- | --- |
| **Модель выпускника первой ступени обучения** | **Модель выпускника второй ступени обучения** |
| - знание основ личнойгигиены, выполнение  правил гигиены;- владение основами личной гигиены и здорового образа жизни. | - знание основ строения ифункционирования организма человека;- знание изменений в организме человека в пубертатный период;- умение оценивать свое физическое и   психическое состояние;- знание влияния алкоголя, курения,   наркомании на здоровье человека;- поддержание физической формы;- телесно-мануальные на-выки, связанные с укреплением силы, выносливости, ловксти;- гигиена умственного труда. |

### *8.Ожидаемые конечные результаты программы:*

Учащиеся и выпускники школы

***должны знать:***

1. Главная ценность жизни есть здоровье, за которое отвечает сам человек.
2. О необходимости регулярных профилактических осмотров с целью предупреждения и распознавания заболеваний на ранней стадии, о заболеваниях, передающихся половым путем и способах их предупреждения.

***должны уметь:***

1. Противостоять физическим и интеллектуальным перегрузкам.
2. Оказать первую доврачебную помощь пострадавшим.
3. Обеспечить адекватные физиологические потребности и индивидуальные особенности питания.
4. Контролировать собственные поведенческие реакции, а также нести персональную ответственность за собственное поведение и здоровье.
5. Вести себя в эпидемиологически неблагоприятных условиях.
6. Иметь устойчивую мотивацию на достаточный уровень двигательной активности, а также закаливание.
7. Регулярно проходить профилактические осмотры, выполнять рекомендации врачей.
8. Использовать минимальный арсенал лекарственных препаратов, которые применяют без назначения врача.

***должны иметь:***

1. Сформированную точку зрения на вредные привычки (табак, алкоголь, наркотики, психотропные вещества).
2. Потребность соблюдения правил личной гигиены.
3. Устойчивую положительную мотивацию на достаточный уровень двигательной активности и закаливание организма.
4. Навыки позитивного отношения к людям.

### *9. Реализация подпрограммы направлена на формирование у учащихся культуры отношения к своему здоровью, что включает в себя:*

* культуру физиологическую (способность управлять физиологическими процессами и наращивать резервные мощности организма);
* культуру физическую (способность управлять физическими природосообразными движениями);
* культуру психологическую (способность управлять своими чувствами и эмоциями); культуру   интеллектуальную   (способность   управ­лять   своими   мыслями   и контролировать их);

***Базовыми компонентами на всех ступенях являются:***

* формирование ценностного отношения к вопросам, касающимся здоровья и здорового образа жизни;
* формирование системы знаний по овладению методами оздоровления организма;
* формирование положительной мотивации, направленной на занятия физическими упражнениями, различными видами спорта;
* формирование основ медицинских знаний по вопросам оказания доврачебной помощи себе и другому человеку.

***10.******Методы контроля над реализацией подпрограммы:***

* проведение заседаний педагогического совета школы;
* посещение и взаимопосещение уроков;
* создание методической копилки опыта;
* мониторинг состояния здоровья учащихся и морально-психологического климата в школе.
* сбор статистики о динамике развития мотивации к обучению.
* контроль за организацией учебного процесса, распределением учебной нагрузки, объемом домашних заданий, внешкольной образовательной деятельностью учащихся в свете формирования здорового образа жизни.

### *11.Основные направления деятельности подпрограммы:*

**Медицинское направление предполагает:**

* создание соответствующих санитарным требованиям условий для воспитания и обучения детей и формирование их здоровья:
* составление расписания на основе санитарно-гигиенических требований;
* проведение физкультминуток;
* гигиеническое нормирование учебной нагрузки и объема домашних заданий с учетом школьного расписания, режима дня;
* четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы;
* планомерная организация питания учащихся;
* реабилитационную работу:
* обязательное медицинское обследование;
* мероприятия по очистке воды.

**Просветительское  направление предполагает:**

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

**Психолого-педагогическое направление предполагает:**

* использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности;
* предупреждение проблем развития ребенка;
* обеспечение адаптации на разных этапах обучения;
* развитие познавательной и учебной мотивации;
* формирование навыков саморегуляции и здорового жизненного стиля;
* совершенствование деятельности школы для своевременной профилак­тики психологического и физиологического состояния учащихся и совершенствованию здоровье сберегающих технологий обучения;
* организация педагогической и коррекционной помощи учащимся.

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

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

**Диагностическое  направление предполагает:**

* проведение  мониторинга за состоянием здоровья,  в ходе которого выявляются:
* общее состояние здоровья, наличие хронических заболеваний;
* текущая заболеваемость, в том числе скрытая (ребенок не обращается к врачу, 2-3 дня находится дома под наблюдением родителей);
* режим дня, бытовые условия;
* внешкольная занятость дополнительными занятиями.

### *12. Здоровьесберегающие образовательные технологии:*

* здоровьесберегающие медицинские технологии;
* здоровьесберегающие технологии административной работы в школе;
* здоровьесберегающие технологии семейного воспитания;
* здоровьеформирующие образовательные технологии, т.е. все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности.

### *13. Реализация основных направлений программы:*

1. Убеждение учащихся ежедневно выполнять утреннюю гимнастику, соблюдать режим труда и отдыха школьника.
2. Проведение динамических пауз и подвижных игр во время учебного дня.
3. Посильные домашние задания, которые должны составлять не более одной трети выполняемой работы в классе.
4. Контроль над сменой видов деятельности школьников в течение дня, чему способствует удобное расписание уроков.
5. Проведение ежедневной влажной уборки, проветривание классных комнат на переменах, озеленение классных помещений комнатными растениями.
6. Ежемесячное проведение генеральных уборок классных помещений.
7. Обеспечение каждого учащегося 2-х разовым горячим питанием в столовой.
8. Контроль условий теплового режима и освещённости классных помещений.
9. Привлечение учащихся к занятиям во внеурочное время в спортивных секциях, действующих в школе и вне её.

10. В рамках обучения детей правильному отношению к собственному здоровью проведение бесед, воспитательных часов с учётом возрастных особенностей детей с привлечением родителей и социальных партнеров.

* 1. Создание комфортной атмосферы в школе и классных коллективах, толерантных отношений всех участников образовательного процесса.
	2. Обучение учащихся оказанию первой медицинской помощи.

### *14.Применение разнообразных форм работы:*

1.Учет состояния детей:

* анализ медицинских карт;
* определение группы здоровья;
* учет посещаемости занятий;
* контроль санитарно-гигиенических условий и режима работы классов.

2.Физическая и психологическая разгрузка учащихся:

* организация работы спортивного кружка, проведение дополнительных уроков физической культуры;
* динамические паузы;
* индивидуальные занятия;
* организация спортивных перемен;
* дни здоровья;
* физкульминутка для учащихся;
* организация летних оздоровительный лагерей при школе с дневным

пребыванием.

3.Урочная и внеурочная работа:

* открытые уроки учителей физической культуры, ОБЖ;
* открытые классные и общешкольные мероприятия физкультурно- оздоровительной направленности;
* спортивный кружок «Будь здоров!», «Подвижные игры».

### *15. План деятельности по реализации подпрограммы*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятия** | **Ответственные исполнители** | **Сроки** | **Планируемый результат и выполнение** |
| **1.** | **Медицинское направление.** |   |   |   |
| 1.1. | Медико-педагогическая экспертиза:- анализ основных характеристик  состояния здоровья детей в школе;-выявление учащихся специальной медицинской  группы;-ведение строгого учета детей по группам здоровья. Формирование групп здоровья по показателям. | Врачи ЦРБ   | ежегодно | Медицинские карты, листы здоровья в классных журналах |
| 1.2. |  Проведение диспансеризации учащимся школы. | Врачи ЦРБ | ежегодно |   |
| 1.3. |  Медосмотр учащихся школы,  определение уровня физического здоровья. | Врачи ЦРБ  | ежегодно |  План медосмотров |
| 1.4. | Обеспечение и организация профилактических прививок  учащихся. | Врачи ЦРБ | ежегодно | План прививок  |
| 1.5. | Оформление медицинских карт и листков здоровья в классных журналах. | Врачи ЦРБ | ежегодно | Классные журналы |
| 1.6. | Анализ случаев травматизма в школе. | заместитель директора  | ежегодно | Материалы отчетов |
| 1.7. | Анализ посещаемости и пропусков занятий по болезни. | заместитель директора  | ежегодно | Материалы отчетов |
| 1.8. |  Контроль за качеством питания и питьевым режимом. | Ответств.за питание | ежедневно в течение года | Выступления на совещании при директоре, общешкольномрод.собрании |
| 1.9. | Смотр кабинетов, их соответствие гигиеническим требованиям:* проветривание;
* освещение;
* отопление
* вентиляция
* уборка
 | Классные руководители, учителя | ежедневно в течение года |   |
| 1.10. | Рациональное расписание уроков, не допускающееперегрузок (соблюдение требований СанПиНа) | заместитель директора  | ежегодно | справка по оценке расписания |
| 1.11. | Постоянный контроль за школьной столовой. | директор школы | ежедневно в течение года |   |
| **2.** | **Просветительское направление** |  |  |  |
| 2.1. | Организация просветительской работы с родителями (лекторий). | заместитель директора по  | ежегодно | график проведения лектория |
| 2.2. | Разработка и внедрение родительского лектория по здоровому образу жизни. | заместитель директора | 2017-2018 у.г. | тематика лектория |
| 2.3. | Разработка системы обучения родителей и учителей по проблемам охраны, укрепления и сохранения здоровья детей. | администрация школы | ежегодно | план работы |
| 2.4. | Вовлечение родителей и учителей в работу по сохранению и укреплению здоровья детей. | администрация школы | ежегодно | план работы |
| 2.5. | Подготовка и проведение педагогического совета по теме «Здоровьесберегающая организация учебного процесса» | заместитель директора  | 2017-2018 у.г. | протокол педсовета |
| 2.6. | Организация просветительской работы с учащимися (лекторий, тематические классные часы и другие виды работ). | заместитель директора  | ежегодно | план работы |
| 2.7. | Совместная работа с учреждениями здравоохранения и органами внутренних дел по профилактике токсикомании, наркомании, курения и алкоголизма. | заместитель директора  | ежегодно | план работы |
| 2.8. | Пропаганда физической культуры и здорового образа жизни через уроки биологии, географии, химии, экологии, ОБЖ, физической культуры и др. | учителя-предметники | в течение года | планыуроков |
| **3.** | **Психолого-педагогическое направление.** |  |  |  |
|  3.1. | Организация работы педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса. | администрация школы | ежегодно | план работы |
| 3.2. | Отслеживание работоспособности, тревожности и других показателей учащихся:- определение влияния учебной нагрузки на здоровье  детей;- изучение умственного развития учащихся с целью возможности продолжения обучения в профильных классах;-  изучение возможностей и готовности детей   к школе;-  выявление профессиональных интересов учащихся и способностей с целью профессионального самоопределения;-  контроль за адаптацией учащихся  к различным формам   обучения. |  классные руководители | ежегодно | диагностические исследования |
| 3.3. | Организация педагогической и коррекционной помощи учащимся.  | Учителя | По мере необх. |  |
| 3.4. | Использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности. | учителя-предметники | ежегодно | Планы уроков |
| **4.** | **Спортивно-оздоровительное направление** |  |  |  |
| 4.1. | Организацию спортивных мероприятий. | учитель физической культуры | ежегодно | план работы |
| 4.2. | Разработка   системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы по формированию здорового образа жизни учащихся. | заместитель директора  | ежегодно | план работы  |
| 4.3. | Привлечение учащихся, родителей, социальных партнёров школы  к физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы. | заместитель директора  | ежегодно | план работы |
| **5.** | **Диагностическое направление** |  |  |  |
| 5.1. | Мониторинг состояния здоровья детей. | Администрация школы | ежегодно | результаты мониторинга |
| 5.2. | Подготовка и проведение семинара для учителей школы по теме «Проблемы диагностики развития». | Заместитель директора  | 2017-2018 у.г. | материалы семинара |