

Муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10

**Муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная
школа № 10**

ПРОГРАММА

«Здоровье»

г. Саров 2011 г.

СОДЕРЖАНИЕ

I. Введение.....	3
II. Ресурсное обеспечение.....	6
III. Стратегические цели по оздоровлению и пропаганде здорового образа жизни.....	7
IV. Задачи, обеспечивающие достижение поставленных целей.....	7
V. Сроки реализации Программы.....	9
VI. Мероприятия по оздоровлению и пропаганде здорового образа жизни...9	
VII. Ожидаемые конечные результаты.....	23
VIII. Система организации контроля за исполнением Программы.....	24
IX. Критерии достижения результатов.....	24

I. Введение.

Уровень здоровья современных школьников определяет высокая распространенность заболеваний, нарушений в нервно-психическом развитии, негативным фактором становится повышающаяся распространенность саморазрушительных видов поведения: курение, употребление алкоголя, наркотиков, половое поведение, связанное с риском.

По мнению Усановой Е.П., д.м.н., профессора, председателя нижегородского областного отделения российской ассоциации общественного здоровья, наиболее значимыми медико-социальными факторами, формирующими нездоровье школьников, являются:

- нерациональный образ жизни семьи, слабая мотивация собственного здоровья и здоровья детей, отсутствие у школьников установки на сохранение своего здоровья, т.е. отсутствие реальных предпосылок формирования здоровья в условиях семьи;
- нерациональная организация питания детей в школе и семье;
- наличие постоянно действующей стрессовой ситуации в окружении ребенка отрицательно сказывается на состоянии его нервно-психического здоровья, формирует соматические заболевания, является причиной нарушения поведения, вплоть до асоциального, приобщения к табакокурению, алкоголю, наркотическим средствам;
- отсутствует дифференцированный подход к организации медицинского обеспечения контингента школьников с разным уровнем здоровья, нет постоянно действующей системы реабилитации детей с последствиями заболеваний.

Состояние здоровья детей в современных школах крайне неблагоприятно. Это подтверждается статистическими данными, демонстрирующими рост заболеваемости по соматическим, нервно-психическим показателям, нарушениям осанки и зрения. Конечно, в условиях нестабильности в российском социуме

появилось достаточное число причин, ухудшающих показатели здоровья населения в целом. Поэтому, возможно, что школа получает уже больных от рождения детей и пожинает результаты общего состояния здоровья всего нашего общества. Однако есть данные, демонстрирующие, что за год обучения детей в 1 классе примерно 10% из них приобретают те или иные нарушения здоровья, которых у них до этого не было. Следовательно, можно сделать вывод о том, что в самой школе, в том как организован процесс обучения, присутствуют те причины, которые могут вызвать столь значительные изменения в здоровье детей.

Изменения отношения к здоровью человека на уровне государства привело к необходимости изменений по отношению к здоровью на уровне отдельно взятой школы, личности.

Начиная с 1996-1997 года перед нашей школой встала **проблема** ухудшения состояния здоровья учащихся школы по многим параметрам как следствие увеличения количества неблагополучных семей и детей в микрорайоне школы, ухудшения экологической ситуации в городе, роста количества учащихся специальных (коррекционных) классов.

С 1998 г. ведется целенаправленная работа по теме «Организация образовательного пространства школы в области охраны здоровья», которая является одним из приоритетных направлений деятельности школы. На первых этапах изучалась имеющаяся литература, существующие программы занятий с детьми, проводилась диагностика по данному вопросу. Первоначально это была чисто медицинская диагностика, из которой нами были сделаны выводы о том, что в школе с каждым годом снижается уровень здоровых детей. Были выявлены следующие тенденции:

- уменьшение количества детей с 1 группой здоровья, увеличение со 2 и 3;
- рост количества детей с различными хроническими заболеваниями;
- увеличение количества детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, дыхательной и сердечно - сосудистой систем.

Кроме того, изучив данные диагностики коррекционно-развивающей службы, мы получили следующие результаты:

- в школе обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья (нарушение слуха, зрения, речи);
- растет число детей-инвалидов - 14 человек (в текущем уч.году);
- количество неблагополучных семей увеличивается год от года, а соответственно увеличивается число детей «Группы риска»;
- растет число детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

В школе обучаются дети из разных категорий семей: полные, неполные (родители в разводе, одинокие матери, потеря кормильца), многодетные, беженцы, социально благополучные, социально неблагополучные, семьи с высоким достатком, малообеспеченные, семьи с высоким воспитательным потенциалом, семьи с низким воспитательным потенциалом.

Контингент обучающихся МОУ СОШ № 10	2008-2009 уч. год	2009-2010 уч. год	2010-2011 уч.год
<u>Начальное общее образование:</u> -общеобразовательные классы -специальные (коррекционные) классы VII вида	167 чел. 18 чел.	203 чел. 9 чел.	208 чел. -
<u>Основное общее образование</u> - общеобразовательные классы -специальные (коррекционные) классы VII вида	190 чел. 27 чел.	202 чел. 34 чел.	213 чел. 35 чел.
<i>Среднее (полное) общее образование</i> -общеобразовательные классы, в том числе профильные классы 10 класс	95 чел.	61 чел.	53 чел.
<u>Социально-экономический профиль,</u> <i>специализация – экономика</i> Физико-математический профиль, <i>специализация – физика,</i> математика 11 классы:	20 чел.	28 чел.	26 чел.
<u>Социально-экономический профиль,</u> <i>специализация – экономика</i> Естественно-экономический профиль, физико-математическая специализация	15 чел. 22 чел.	34 чел. 20 чел.	 27 чел.

Всего:	499 чел.	507 чел.	509 чел.
---------------	-----------------	-----------------	-----------------

Кроме того, в школе функционируют интегрированные классы для детей с задержкой психического развития и с нарушением слуха.

Нарастающая напряженность ситуации со здоровьем школьников требует формирования такого подхода к здоровью, который включал бы в качестве основы использование всех внутренних возможностей организма. Это привело нас к мысли о необходимости единого подхода как к физическому, так и к нравственному, и к психологическому здоровью.

II. Ресурсное обеспечение.

В школе работают опытные учителя. 100 %, т.е. все учителя имеют высшее педагогическое образование (37 человек).

Средний возраст учителей – 50 лет.

Квалификация педагогического коллектива достаточно высокая:

Высшую квалификационную категорию имеют 5 человек, это составляет 13 %.

Первую квалификационную категорию имеют 25 человек – 67 %.

Не имеют категории 7 человек – 19 %

Методическая служба школы основной задачей считает совершенствование всех сторон школьной жизни. Она организована по следующим направлениям:

1. Информационное. Цель - знакомство с новыми фактами методической, педагогической науки (в том числе – в области охраны здоровья).
2. Теоретическое изучение проблем важных для развития школы. Осуществляется через систематически проводимые методические дни, педагогические советы, психолого-педагогические семинары, через систему курсовой подготовки, стабильное самообразование членов педагогического коллектива.
3. Обмен практическим опытом.
4. Исследование запросов и ожиданий учащихся и их родителей через опросы, анкетирование, тестирование.

5. Диагностирование учебного процесса.

6. Модификация учебных программ.

Учебный план школы составлен с учетом основных нормативно-правовых документов. Учебные предметы федерального компонента в учебном плане *начальной школы* представлены в полном объеме с соблюдением недельной часовой нагрузки по каждому предмету, предусмотренной базисным региональным учебным планом, что обеспечивает единство школьного образования. При разработке учебного плана *общеобразовательных классов* предусмотрен перечень курсов регионального базисного учебного плана с учетом обязательного количества часов по каждому предмету. Учебный план *специальных (коррекционных) классов VII вида* (3-9 классы) соответствуют региональному базисному учебному плану специальных (коррекционных) классов Нижегородской области. Предусмотрены обязательные индивидуальные и групповые коррекционные занятия для коррекции недостатков физического и психического развития.

В 9-ых классах вводится *предпрофильное обучение* в объеме двух часов. В 10-11 классах обучение строится на основе учебных планов *профильных классов*: социально-экономический профиль (специализация - экономика), естественно-математический профиль (физико-математическая специализация).

III. Стратегическая цель МОУ СОШ № 10 по оздоровлению и пропаганде здорового образа жизни – совершенствование Программы по сохранению и укреплению здоровья всех участников образовательного процесса.

Основная цель - создание **системы** работы школы по сохранению и укреплению здоровья школьников, организация здоровьесберегающей среды обучения и воспитания ребенка, формирование потребности в здоровом образе жизни, создание условий для формирования у школьников положительной мотивации отношения к своему здоровью, а также - создание условий для изменения отношения к проблеме здоровья со стороны педагогов и родителей учащихся.

Коллектив учителей школы поставил перед собой цель: объединить усилия педагогов, медиков, педагогов-психологов, родителей и других специалистов для воспитания физически и духовно здоровых детей.

IV. Осуществляя данные цели, мы поставили следующие задачи:

Аналитические: проанализировать данные состояния здоровья детей, провести анализ данных психологического, социологического исследований, провести анализ образовательных программ по данной тематике.

Просветительские: изучить литературу по данной проблеме, познакомить педагогический коллектив, родителей учащихся с имеющимися данными.

Практические: провести методическую переподготовку педагогических работников, разработать план общешкольных мероприятий по данной тематике, апробировать образовательные программы и адаптировать их к условиям школы:

- «Полезные привычки» (Projekt HOPE) - занятия для учащихся 1-4 классов;
- «Лечебная физкультура с элементами антистрессовой пластической гимнастики»;
- Профилактическая психолого-педагогическая программа «Сопровождение обучающихся в основные адаптационные периоды школьной жизни»
- «Организация коррекционно-развивающей работы в школе первой и второй ступени».
- Программа «БОС - Здоровье».

С участием всех специалистов, ответственных за здоровье учащихся (администрация, учителя, психолог, социальный педагог, логопед, учитель-дефектолог, медицинские работники) была создана модель «Школы здоровья», применительно к нашему образовательному учреждению. Она включает в себя 3 блока:

- **Образовательный** - через организацию сопровождения процесса развития личности ребенка на каждом этапе обучения (в частности – организация системы работы с первоклассниками и пятиклассниками в период адаптации к новым условиям обучения – создание профилактической адаптационной

программы), соблюдение санитарно-гигиенических условий, кадровое обеспечение с учетом ориентации педагогов на сохранение и укрепление здоровья учащихся, оздоровительный характер учебно-воспитательного процесса. А также — через создание классов интегрированного обучения для детей с задержкой психического развития и учащихся с нарушением слуха. Огромное внимание было уделено развитию коррекционно-развивающей службы школы.

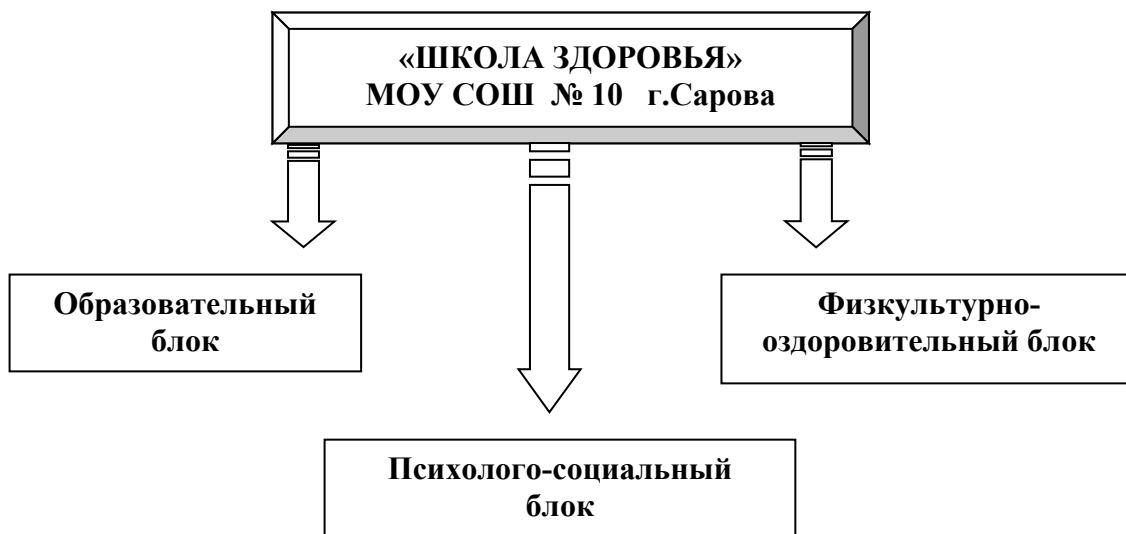
- **Психолого-социальный** - через оздоровительный характер учебно-воспитательного процесса, внедрение здоровьесберегающих технологий (проект НОРЕ «Полезные привычки» для учащихся 1-4 классов, формирование здорового образа жизни в совместной деятельности учителей, учащихся, родителей).
- **Физкультурно-оздоровительный** блок включает в себя уроки физической культуры, двигательный режим, внеклассную спортивную работу и уроки лечебной физической культуры, направленные на профилактику и коррекцию имеющихся недостатков физического развития.

Одна из основных задач **воспитательной работы** - содействовать формированию сознательного отношения ребенка к своему здоровью, как к основе умственного, физического, нравственного развития.

В школе созданы хорошие условия для сохранения и укрепления здоровья: санитарные условия соответствуют гигиеническим требованиям. Имеется оборудованный спортивный зал, кабинет лечебной физкультуры, оснащенный современными тренажерами, оборудованные и эстетически оформленные кабинеты (в том числе - кабинет психолога, логопеда, социального педагога), горячее питание в школьной столовой, расписание уроков составляется с учетом работоспособности детей в течение рабочего дня, недели, года.

V. **Сроки реализации программы** представлены в социальном проекте «Моделирование Школы Здоровья».

VI. **Школьная Программа «Здоровье»** включает в себя 3 блока:



Объединяет все три блока модели образовательного учреждения как «Школы здоровья» общешкольный план, где предусмотрены мероприятия по созданию оптимальных условий обучения, физического воспитания, обучение, и развитие детей с отклонениями в состоянии здоровья, внедрения в учебно-воспитательный процесс элементов лечебной педагогики. В общешкольном плане работы представлены «Мероприятия по охране жизни и здоровья учащихся» (п.5.4) и п.5.3 – «Охрана здоровья детей».

1. Образовательный блок.



Образовательный блок реализуется через следующие направления:

Повышение эффективности системы оздоровительных мероприятий за счет соблюдения в образовательном учреждении санитарно-гигиенических норм и правил. Это направление включает в себя следующие мероприятия:

1. Составление расписания учебных занятий и распределение учебной нагрузки согласно требованиям СЭС.
2. Подготовка школы к началу нового учебного года, соответствие учебной мебели возрасту и росту учащихся, санитарно-гигиеническим нормам и правилам.
3. Организация школьного питания: бесплатные (за счет бюджета администрации города) завтраки для учащихся 1-11 классов, бесплатные обеды для учащихся, посещающих группу продленного дня, детей из многодетных, малообеспеченных семей (за счет фонда всеобуча) и платные обеды за счет родителей.
4. Организация режима проветривания и влажной уборки учебных кабинетов.

Создание благоприятного режима двигательной активности обучающихся с учетом возраста и состояния здоровья. Это:

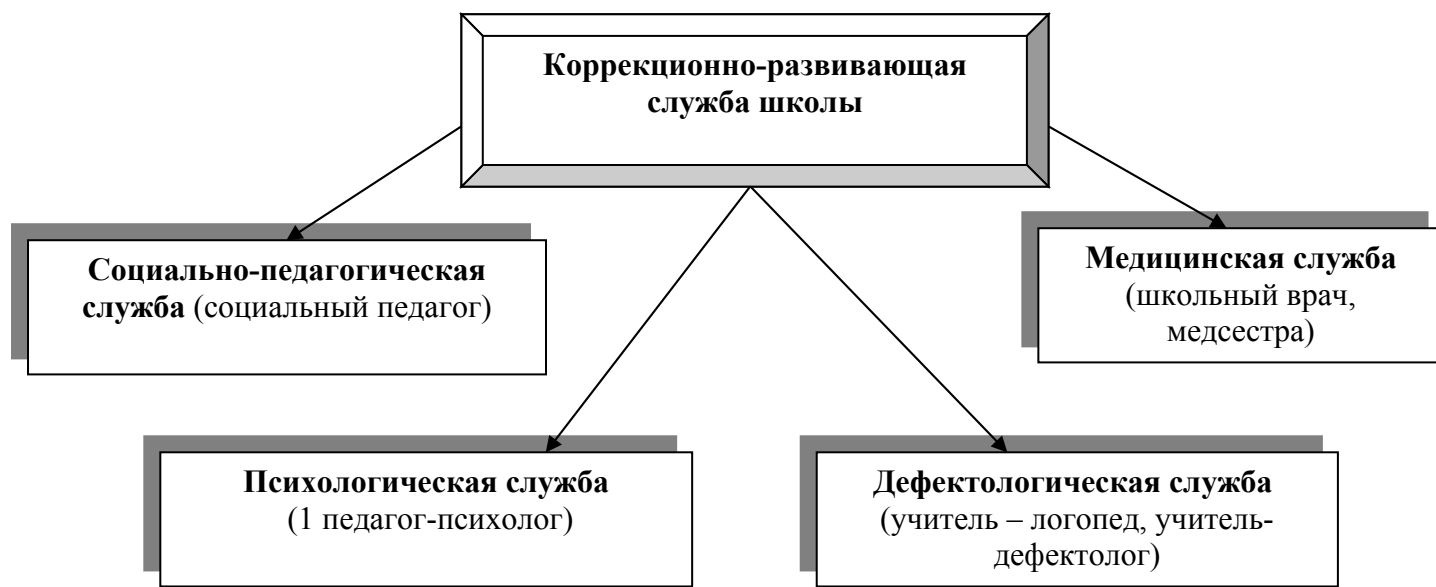
1. Ежедневное проведение до начала уроков утренней гимнастики для учащихся 1-11 классов.
2. Проведение физкультминуток во время уроков для учащихся начальной школы, физкультминуток в виде пауз-релаксаций.
3. Проведение во время уроков гимнастики для глаз.
4. Проведение Дней здоровья (1 раз в четверть), спортивных часов, динамических пауз, прогулок на свежем воздухе, подвижных игр в группе продленного дня.
5. Учет индивидуальных особенностей и состояния здоровья учащихся при проведении уроков физической культуры согласно группам здоровья.

В школе реализуются следующие профилактические образовательные программы:

- «Полезные привычки» (Projekt NOPE) –автор Т.Б. Гречаная в 1-4 классах.
- Программа «Разговор о правильном питании», учебно-методический комплект к которой разработан специалистами Института возрастной физиологии Российской Академии образования при спонсорской поддержке компании «Нестле».

- Лечебная физическая культура.
- Индивидуально-коррекционные занятия по лечебной физкультуре для учащихся 5-8 классов.
- Программа «БОС - Здоровье».

Создана коррекционно-развивающая служба.



Одним из направлений работы педагога- психолога является работа по теме «Организация коррекционно-развивающей работы в школе 1 и 2 ступени».

Реализуется это направление **через коррекционно-развивающие занятия с элементами тренинга**. Авторская программа педагога-психолога Мельниковой Н.Н. утверждена Нижегородским Институтом развития Образования. Еженедельно проводятся групповые занятия с учащимися специальных (коррекционных) классов VII вида.

Проблема социальной интеграции детей с нарушением развития в настоящее время является одной из важнейших научно-практических проблем, привлекающих к себе внимание отечественных и зарубежных учёных.

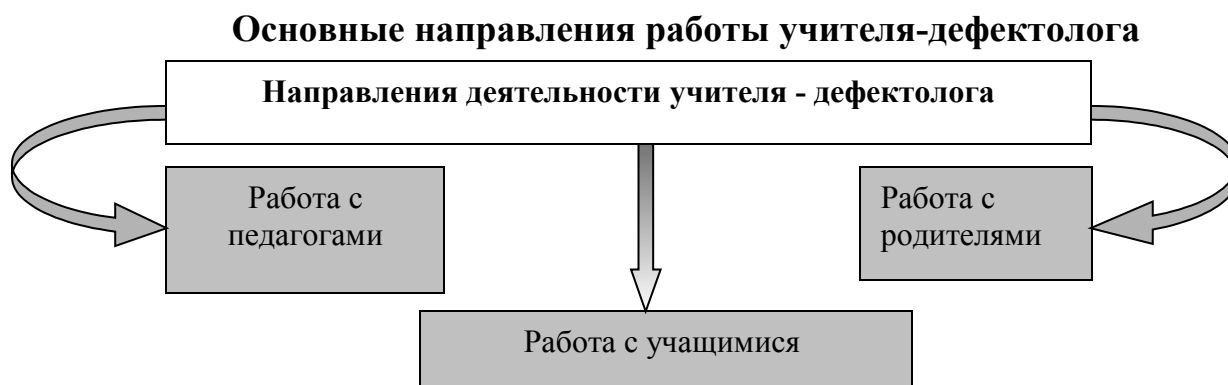
Основными целями специального образования являются:

- 1) достижение детьми с ограниченными возможностями потенциально возможного уровня развития
- 2) социальная реабилитация

3) интеграция в общество.

Основной задачей педагогического процесса в нашей школе является осуществление адекватного индивидуального медико-психолого-педагогического подхода к каждому ребёнку с учётом его дефекта.

Созданная в школе система коррекционной работы подчинена формированию устной речи слабослышащих и глухих учащихся как фактора полноценного развития этих детей, наиболее полной их социальной адаптации в обществе. Ребёнок с нарушенным слухом, обучаясь вместе со слышащими сверстниками, дополнительно получает постоянную коррекционную помощь со стороны учителя-дефектолога.



- **Работа с педагогами** включает в себя: посещение уроков и внеклассных мероприятий, проведение индивидуальных консультаций, проведение открытых занятий, разработка и проведение интегрированных уроков, разработка памяток и рекомендаций.
- **Работа с родителями:** проведение родительских собраний, проведение индивидуальных консультаций, проведение открытых индивидуальных занятий, посещение родительских собраний, анкетирование, разработка памяток и рекомендаций.
- **Работа с учащимися:** проведение ежегодной диагностики, проведение специальных коррекционных занятий, индивидуальных, подгрупповых (парных), наблюдение учащихся на уроках и во внеурочное время, организация сопровождения на уроках (при необходимости), проведение бесед.

Основные задачи коррекционных занятий: формирование, закрепление и совершенствование навыков правильного произношения, развитие слухового восприятия (развитие речевого слуха, музыкального слуха, восприятие неречевых звуков и бытовых шумов), общее развитие речи (устной и письменной).

Формы организации коррекционной работы. Для развития речи, развития слухового восприятия и коррекции произношения учителем-дефектологом систематически проводятся специальные занятия: индивидуальные и подгрупповые (парные).

Аналогично строится работа логопедической службы.

Основные задачи логопедической работы:

- коррекция нарушений в развитии устной и письменной речи обучающихся;
- предупреждение и преодоление трудностей в освоении обучающимися общеобразовательных программ;
- разъяснение специальных знаний по логопедии среди педагогов, родителей, учащихся.

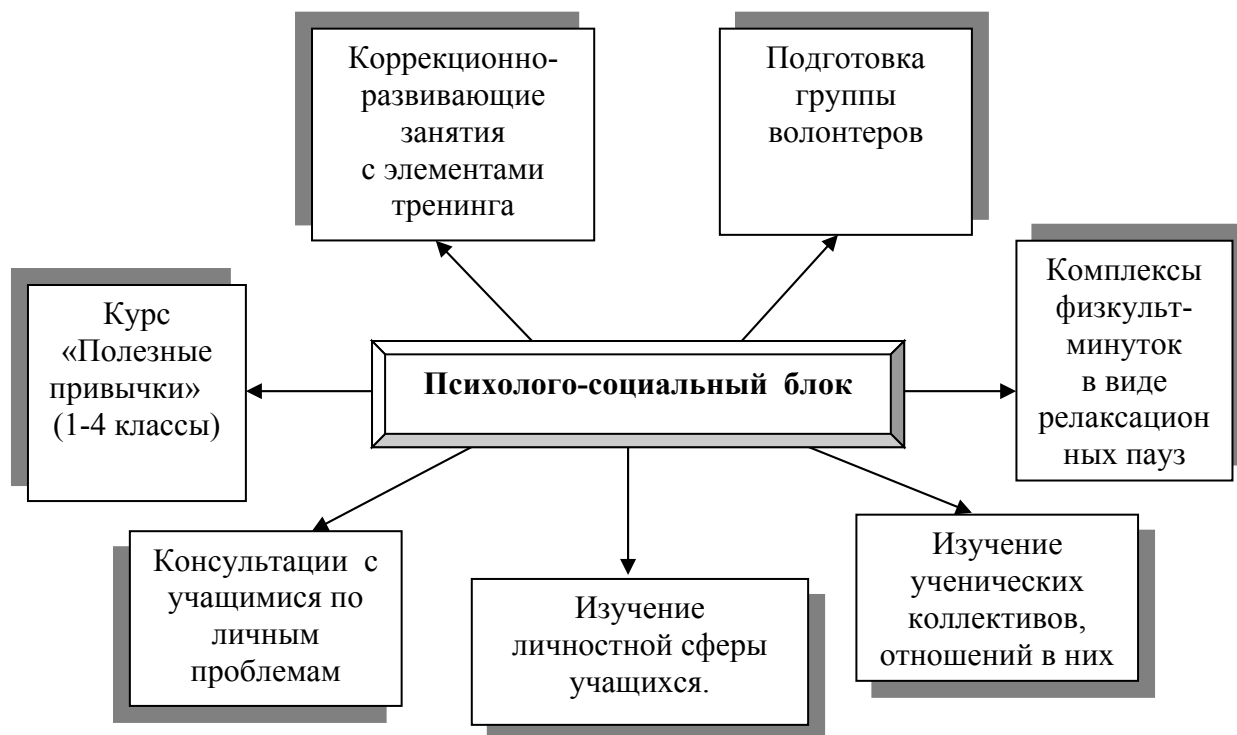
Решение проблемы неуспеваемости осуществляется через «Программу индивидуальной поддержки условно переведенных и неуспевающих учеников».

Цели: создать условия для успешности ученика в обучении и поведении.

Задачи: повышение уровня самооценки неуспевающего учащегося; привлечение внимания к проблеме неуспеваемости самого ученика, родителей, социально-психологической службы; создание системы взаимосвязи и сотрудничества всех субъектов образования: ученика, родителей, ученика, учителей, педагога-психолога, социального педагога, администрации; формирование у неуспевающего учащегося стремления к успешности обучения, соблюдение правил поведения, положительного контакта с окружающими.

Одним из основных направлений в работе педагога-психолога считается работа по теме «Создание условий для сохранения психологического здоровья всех участников образовательного процесса».

II. Психолого-социальный блок представлен на схеме.



Создание и реализация адаптационной программы.

Практическая работа школьного психолога направлена на профилактику всех видов дезадаптации у учащихся 1 классов и при переходе выпускников начальной школы в среднее звено (5 класс).

Профилактика интеллектуальной дезадаптации осуществляется через отслеживание уровня интеллектуального развития учащихся посредством срезовой диагностики, через систему коррекционно-развивающей работы.

Профилактика эмоциональной и коммуникативной дезадаптации осуществляется через систему адаптационных занятий «Здравствуй, школа!» (цикл занятий для учащихся 1 классов в период адаптации к школе), «Планета моего класса» (цикл занятий для учащихся 5 классов в период адаптации к условиям обучения в среднем звене).

Профилактика социальной и соматической дезадаптации осуществляется через систему занятий проект НОРЕ «Полезные привычки» (на протяжении всего обучения в начальной школе - с 1 по 4 класс).

На практике мы имеем дело с различными категориями учащихся:

- Учащиеся общеобразовательных классов (это нормально развивающиеся дети).

- Учащиеся специальных (коррекционных) классов – дети с задержкой психического развития.
- Кроме того, в школе существуют интегрированные классы, в которых обучаются и слабослышащие дети.

Поэтому в программе «Сопровождение обучающихся в основные адаптационные периоды школьной жизни» представлены данные и проанализированы особенности адаптации всех перечисленных категорий учащихся.

Адаптационная программа имеет цель: создание педагогических и социально-психологических условий, позволяющих учащимся 1 и 5 классов успешно функционировать и развиваться в школьной системе отношений.

Цель достигается за счет последовательного решения педагогическим коллективом и педагогом-психологом следующих задач:

1. Выявление особенностей психолого-педагогического статуса каждого школьника (а именно: интеллектуального развития, особенностей адаптации) с целью своевременной профилактики и решения проблем, возникающих в процессе общения, обучения, психическом состоянии.

2. Создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся, позволяющей им не только приспособиться к школьным требованиям, но и всесторонне развиваться и совершенствоваться.

3. Создание специальных педагогических условий, позволяющих осуществлять развивающую, коррекционную работу с учащимися, испытывающими различные трудности.

Программа предусматривает выполнение всех ее положений общими усилиями администрации, педагогов, родителей, социально-психологической службы и учащихся.

Итак, в рамках психолого-педагогической работы осуществляются следующие направления деятельности:

- Психологическая профилактика и просвещение.

- Консультативная работа. Осуществляется психологом, связана, в основном, с обсуждением психофизиологических особенностей учащихся, обсуждением результатов проведенной диагностики, конкретным запросом педагога или родителя в связи с проблемами обучения, общения или психического самочувствия.

- Психолого-педагогическая диагностика, направленная на выявление особенностей статуса школьников. Такая диагностика в течение первого года проводится два раза - на этапе поступления ребенка в школу (входящая диагностика) и в конце первого класса (итоговая диагностика).

- Психокоррекционная и развивающая работа, ориентированная на оказание помощи детям, испытывающим трудности в школьной адаптации. Эти трудности могут проявляться в поведении, обучении, самочувствии ребенка. Оказание помощи осуществляется в форме групповой и индивидуальной психокоррекционной работы.

- Мониторинг. Отслеживание динамики развития. Анализ результатов деятельности.

- Организационно-консультативная работа со школьной администрацией, направленная на совершенствование процесса управления учебно-воспитательным процессом, создание социальных и педагогических школьных условий, способствующих успешной адаптации.

Данные направления работы осуществляются со всеми участниками учебно-воспитательного процесса.

Создана профилактическая психолого-педагогическая программа «Сопровождение обучающихся в основные адаптационные периоды школьной жизни».

Цель психологической деятельности - создание условий для сохранения психологического здоровья ребенка. Одним из средств достижения этой цели является цикл занятий «Полезные привычки», разработанный в рамках проекта «Школьная программа по профилактике наркомании и алкоголизма»

Международной некоммерческой организацией **Project HOPE**, осуществляющей образовательные программы в области здравоохранения. Программа рассчитана на учащихся начальной школы. В 2001-2002 учебном году в нашей школе был введен курс «Полезные привычки». Цикл занятий, состоящий из 8 уроков, проводится в рамках уроков «Основы безопасности жизнедеятельности». Результаты работы по экспериментальной программе «Полезные привычки» представлены на диаграмме.

**Диаграмма результатов работы по программе «Полезные привычки»
в период с 2003 по 2010 г.**



Проанализировав данные с 2003 по 2010 год, мы пришли к выводам:

1. Результатами работы можно считать следующие показатели:

- В 2003-2004 уч.г. процент выполнения тестов вырос на **39,5 %**, в 2004-2005 уч.г. – на **38%**, в 2005-2006 уч.г. – на **43%**, в 2006-2007 уч.г. – на **40%**, в 2007-2008 уч.г. процент выполнения тестов вырос на **44 %**, в 2008-2009 уч.г. – на **43%**, в 2009-2010 уч.г. – на **44%**. **Таким образом, в среднем показатели правильных ответов выросли на 42%.**

2. Кроме того, дети дают качественную оценку «Полезным привычкам»: нравятся

викторины, ребусы, учусь взаимодействовать, понимать людей, оценивать себя сам, нравится поднимать руку и думать, нравятся темы: «Безопасные и опасные ситуации», «Учусь настаивать на своем», комиксы, эксперименты, игры, задания в группах и парах.

Несмотря на то, что мы работаем по экспериментальным программам, приходится их адаптировать для работы именно в нашей школе. Работа по сохранению здоровья имеет свои **особенности**:

1. На занятиях есть возможность высказать свое мнение, выработать свою точку зрения. Таким образом, развивается социальный интеллект каждого ребенка.
2. Развиваются личностные качества детей, такие как, уверенность в себе, адекватная самооценка, уважение мнения другого.
3. Непринужденная обстановка, работа в круге, отсутствие оценок (а это крайне важно), принятие мнений каждого дают возможность обратиться к внутреннему миру ребенка.
4. Не всегда удастся построить работу в группах, но всегда есть возможность уделить внимание каждому.
5. Кроме того, не все дети готовы работать в любой группе, в любой паре. Здесь необходима дополнительная работа по развитию навыков общения.
6. В школе есть дети из неблагополучных семей. Они сталкиваются с необходимостью противостоять вредным привычкам практически каждый день, а на это у них еще нет достаточных сил и убеждений.

Программа «БОС - Здоровье».

С 2009-2010 учебного года в школе апробируется новая здоровьесберегающая информационно-коммуникационная технология биологической обратной связи «БОС - Здоровье». Программа ИКТ «БОС - Здоровье» создана на основе метода биологической обратной связи (БОС) – обучение сознательному управлению механизмами здоровья. Биологическая обратная связь позволяет увидеть и услышать работу органов и систем человека, обучить организм совершенной работе. Уроки «БОС - Здоровье» обучают детей и педагогов гармоничной работе своей дыхательной системы и сердца и другим, необходимым для здоровой жизни, навыкам.

Уроки обеспечены методическими пособиями и конспектами для педагогов, учебниками для всех возрастных категорий учащихся, а также мультимедийными презентациями, слайдами, учебными видеофильмами. Практические уроки проводятся в классе информатики, оснащенном аппаратно-программным оборудованием БОС. В конце каждого урока исходный уровень здоровья обучающегося и динамика его изменения отражается в индивидуальном отчете – Паспорте Здоровья по общепринятой в школе 5-ти бальной системе. Из индивидуальных отчетов формируется групповой отчет (Журнал Здоровья), отражающий уровень здоровья класса и школы.

Занятия проводятся педагогом-психологом, прошедшим дополнительную профессиональную подготовку в Санкт-Петербурге по теме «Системы здоровьесберегающих технологий на основе метода Биологической обратной связи».

К занятиям привлекаются прежде всего дети «группы риска», дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

Подведены результаты работы за 2 года (Журнал Здоровья).

В итоговых диаграммах отражены изменения показателей в 2009-2010 учебном году, в 2010-2011 учебном году.

Изменения показателей удовлетворительного и хорошего уровней здоровья учащихся.

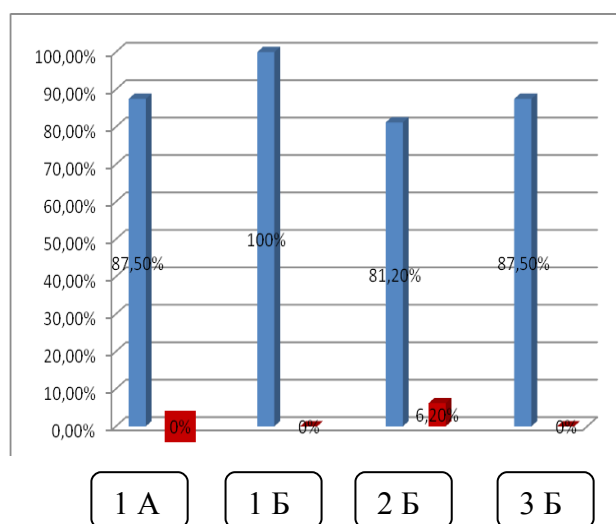
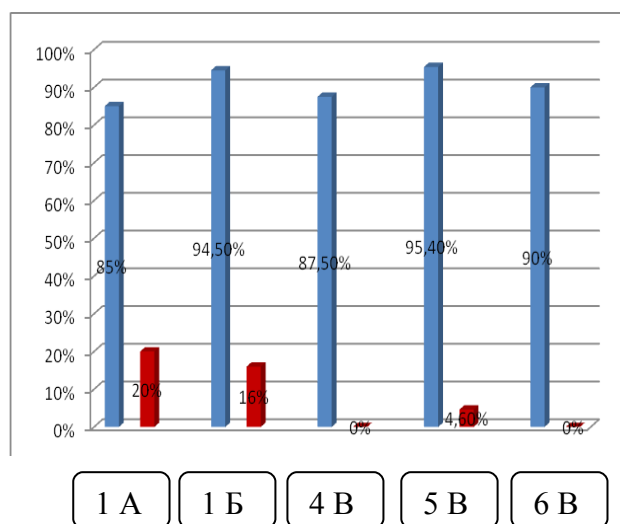


Из диаграмм видно, что в среднем показатели удовлетворительного и хорошего уровня здоровья учащихся увеличились на 82 % в 2009-2010 уч.году и на 87,5 % в 2010-2011 учебном году.

Изменения показателей неудовлетворительного уровня здоровья учащихся.

2009-2010 учебный год

2010-2011 учебный год



Из диаграмм видно, что в среднем показатели неудовлетворительного уровня здоровья учащихся уменьшились на 82 % в 2009-2010 уч.году и на 87,5 % в 2010-2011 учебном году.

В результате применения здоровьесберегающей технологии «БОС - Здоровье» наблюдается:

- Снижение заболеваемости гриппом и ОРЗ в группе часто и длительно болеющих детей.
- Повышение академической успеваемости учащихся.
- Рост стрессоустойчивости обучающихся.
- Положительные изменения в поведении.
- Повышение концентрации внимания.
- Повышение интереса всех участников образовательного процесса к здоровому образу жизни.

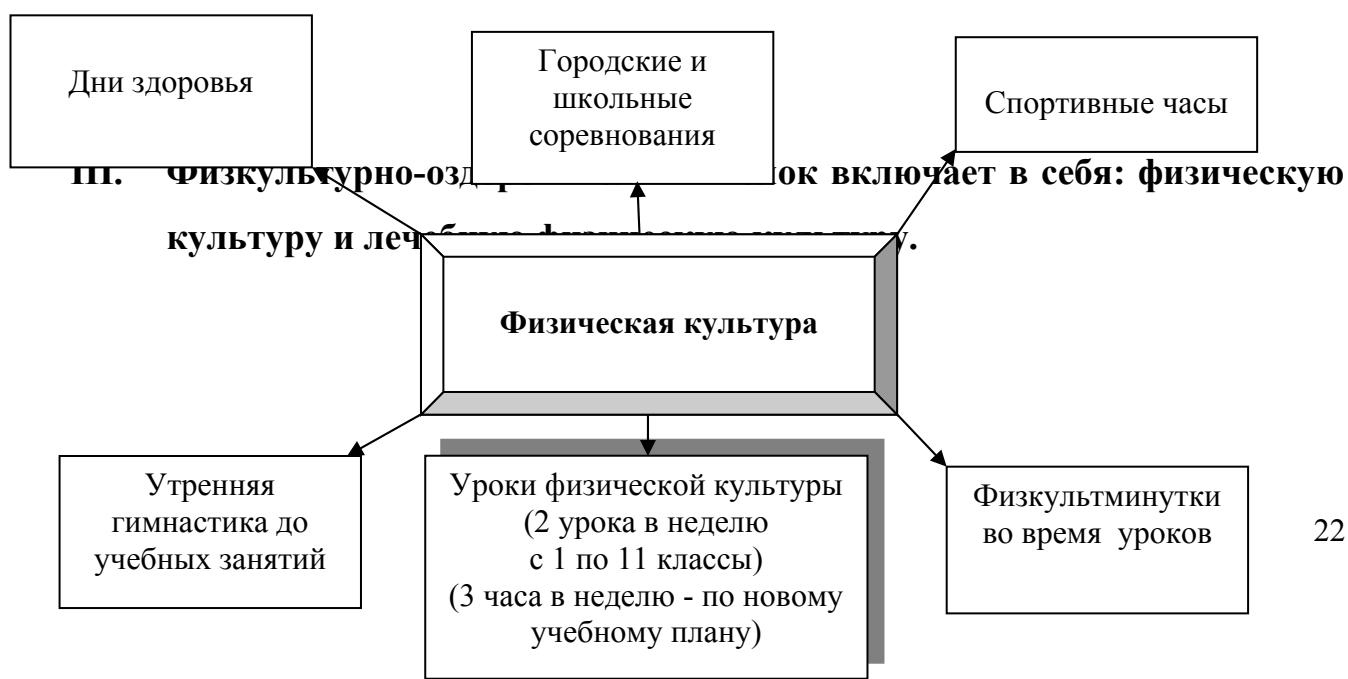
Кроме того, были выявлены положительные изменения уровня здоровья у слабослышащих учащихся. Из этого нами сделан вывод о том, что данная технология может применяться в работе и с данной категорией учащихся.

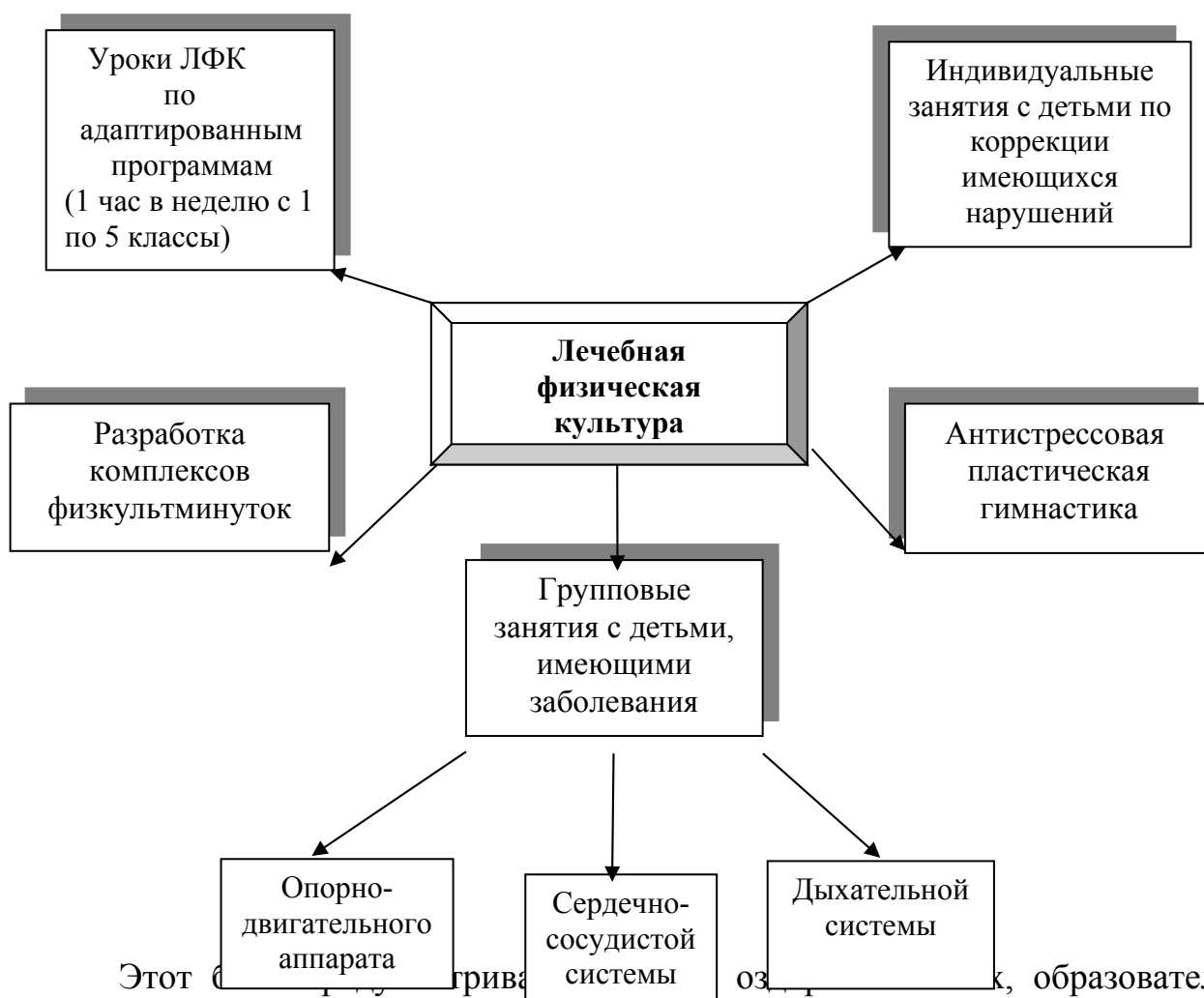
Таким образом, в рамках психолого-педагогической работы осуществляются следующие направления деятельности:

- Психологическая профилактика и просвещение.
- Консультативная работа. Осуществляется психологом, связана, в основном, с обсуждением психофизиологических особенностей учащихся, обсуждением результатов проведенной диагностики, конкретным запросом педагога или родителя в связи с проблемами обучения, общения или психического самочувствия.
- Психолого-педагогическая диагностика, направленная на выявление особенностей статуса школьников.

- Психокоррекционная и развивающая работа, ориентированная на оказание помощи детям, испытывающим трудности в школьной адаптации. Эти трудности могут проявляться в поведении, обучении, самочувствии ребенка. Оказание помощи осуществляется в форме групповой и индивидуальной психокоррекционной работы.
- Мониторинг. Отслеживание динамики развития. Анализ результатов деятельности.
- Организационно-консультативная работа со школьной администрацией, направленная на совершенствование процесса управления учебно-воспитательным процессом, создание социальных и педагогических школьных условий, способствующих успешной адаптации.

Данные направления работы осуществляются со всеми участниками учебно-воспитательного процесса.





воспитательных и коррекционных задач.

Оздоровительная задача - профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, опорно-двигательного аппарата.

Образовательная задача – освоение двигательных навыков и умений, формирование элементарных знаний и здорового образа жизни.

Воспитательная задача – формирование физических и морально-волевых качеств.

Коррекционная задача – исправление недостатков физического развития посредством коррекционных и специальных упражнений.

Уроки Лечебной Физической Культуры проводятся по адаптированным программам, согласованным с главным врачом детской поликлиники, со школьным врачом, с методическим объединением учителей физической культуры - 1 час в неделю с 1 по 5 классы.

В школе функционирует кабинет лечебной физической культуры. Кабинет оснащен тренажерами, различным спортивным оборудованием. Общая цель нашей программы по лечебной гимнастике - улучшение состояния физического развития каждого ребенка с учетом возрастных и физиологических особенностей. Лечебная физкультура предусматривает решение оздоровительных, образовательных, воспитательных и коррекционных задач.

- **Проводятся групповые занятия с детьми, имеющими различные заболевания.**
- **Организованы и индивидуальные занятия с детьми по коррекции имеющихся нарушений.**

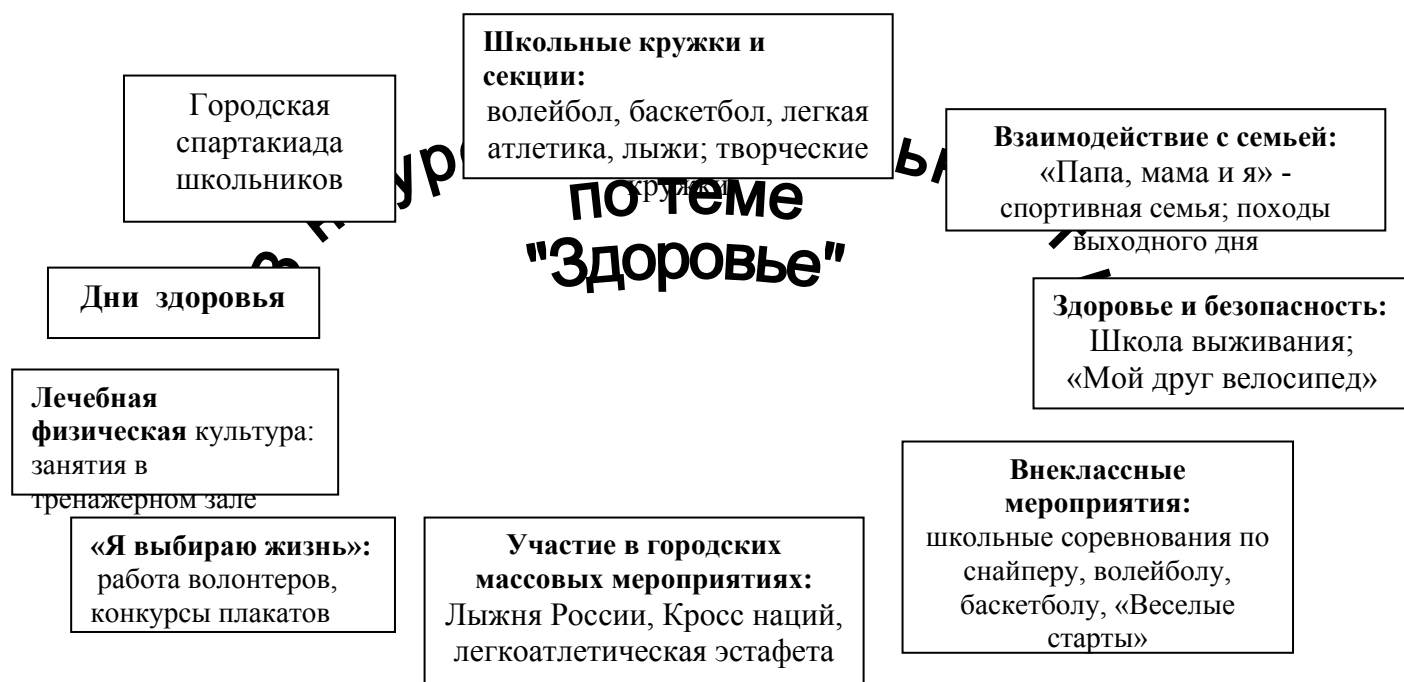
Первоначально ведется работа с учителем по разучиванию комплексов упражнений, затем разрабатывается план самостоятельной работы учащихся. Учитель физкультуры Лосева С. В. прошла обучение в Академии повышения квалификации и переподготовки работников образования в Москве по теме «Возможности формирования здоровья участников образовательного процесса в рамках обучения и воспитания» и получила право проводить занятия с использованием новых методик.

Антистрессовая пластическая гимнастика – это новое направление массовой оздоровительной физкультуры. Этот метод разработан тренером-преподавателем кафедры физического воспитания Московского института физкультуры Попковым Андреем Валерьевичем. Это единый подход к физическому, психическому и нравственному здоровью, основанный на понятии

комфортности (удовольствия) от процесса. Он способствует развитию резервных (внутренних) возможностей организма, формированию устойчивого состояния нервной системы, позволяет снять утомление и накопленное напряжение, обеспечить переход от одного вида деятельности к другому и улучшить эмоциональное состояние. Элементы **антистрессовой пластической гимнастики** используются на каждом занятии лечебной физкультуры.

Одним из приоритетных направлений в системе воспитательной работы является работа по теме «Здоровье».

Одна из основных целей **воспитательной работы** - содействовать формированию сознательного отношения ребенка к своему здоровью, как к основе умственного, физического, нравственного развития.



Наиболее важными воспитательными задачами являются:

- воспитание потребности быть здоровым;
- формирование практических умений и навыков здоровой жизнедеятельности;
- повышение уровня психологической комфортности;
- формирование научного понимания сущности здорового образа жизни;

- создание волонтерского движения в школе, обучение их основным способам общения, партнерских взаимоотношений.

С 1997 года школа является ассоциированной школой ЮНЕСКО.

VII. Ожидаемые конечные результаты.

Основная цель нашей профилактической работы (а именно профилактика является основой) является формирование устойчивой мотивации на здоровье (психологическое, физическое, духовное) и здоровый образ жизни у всех участников психологического процесса.

В своей работе мы опираемся на критерии «Школы, содействующей укреплению здоровья»:

1. Активная работа по повышению чувства собственного достоинства у всех школьников путем демонстрации того, что каждый из них может внести свой достойный вклад в жизнь школы. Основной принцип - психолого-педагогическая поддержка.
2. Установление хороших взаимоотношений между педагогами и учениками, а также между самими школьниками в ходе повседневной жизни школы.
3. Проведение среди преподавательского состава просветительской работы относительно целей, стоящих перед школой.
4. Создание путем широкого круга мероприятий стимулов, способствующих вовлечению всех школьников в работу.
5. Использование каждой возможности для улучшения физической окружающей среды в школе.
6. Установление хороших взаимоотношений между школой, семьями учащихся и общественностью.
7. Формирование хороших связей между начальной и средней школой с целью разработки мер для наиболее успешной адаптации учащихся к новым условиям обучения.
8. Активная работа по повышению уровня здоровья и благополучия всех работников школы.

9. Реализация потенциальных возможностей потенциальных служб с точки зрения консультативной и иной поддержки, которую они могут оказать в санитарно-просветительской работе.

VIII. Система организации контроля за исполнением программы.

Общий контроль за исполнением Программы осуществляется директором школы. Ответственными по каждому блоку являются:

- образовательный блок – заместители директора по УР;
- психолого-социальный - педагог-психолог;
- физкультурно-оздоровительный – учитель физической культуры;
- воспитательная работа – заместитель директора по ВР.

IX. Критерии достижения результатов.

Оценка (экспертиза) проводится как на внутришкольном уровне (силами своих специалистов), так и с привлечением специалистов из других организаций и департамента образования.

Основными модулями комплексной работы школы в сфере охраны здоровья участников образовательного процесса являются:

1. Оценка гигиенических требований к помещениям для учебных занятий и пребывания учащихся: их освещенности, оборудованию, соответствию размеров парт росту учащихся и др. – в соответствии с требованиями СанПиНов.
2. Оценка качества питания школьников.
3. Оценка физической активности школьников в период их пребывания в школе: экспертируются уроки физкультуры, условия для проявления физической активности учащихся на переменах и во внеурочное время, проведение физкультминуток и физкультпауз, а также комплексные оздоровительные программы – ЛФК и АПГ.
4. Оценка показателей здоровьесбережения при проведении урока: определяются влияние учебной нагрузки на психофизическое состояние

школьников, их утомляемость, проведение уроков в соответствии с принципами здоровьесберегающих образовательных технологий.

5. Оценка соответствия организации образовательного процесса принципам здоровьесберегающих образовательных технологий.
6. Оценка психологического климата в школе: анализируется психологический климат в школе в целом, отдельно в классах и педагогическом коллективе.
7. Оценка показателей заболеваемости школьников и педагогов. (Мониторинг здоровья – медицинская диагностика)
8. Оценка работы школы по проблемам здоровья учащихся во внеурочное время и с семьями учащихся. (Проводится с использованием анкетно-тестовых материалов).

Психологический мониторинг включает в себя: мониторинг интеллектуального развития первоклассников, мониторинг особенностей адаптации первоклассников, сравнительный анализ уровня интеллектуального развития выпускников начальной школы, мониторинг уровня интеллектуального развития отдельных классов, мониторинг состояния тревожности у учащихся 5-ых классов, мониторинг уровня актуального развития слабослышащих учащихся.

Результаты работы по программе ЛФК определяются изменениями показателей физического развития учащихся по плоскостопию, нарушениям осанки, сколиозу, а также – у детей, имеющих специальную медицинскую группу и инвалидов детства.

Сурдопедагогом осуществляется ежегодный мониторинг развития речевого слуха. Состояние речевого слуха характеризуется тремя уровнями: дифференциация речевого материала на слух, опознавание знакомого речевого материала, восприятие незнакомого речевого материала. Анализ результатов работы учителя-дефектолога показывает, что благодаря регулярным занятиям по развитию речевого слуха у детей увеличился объем как опознавания, так и восприятия устной речи.

Подобная форма мониторинга коррекционно-развивающей логопедической работы способствует более глубокому и детальному изучению речевого развития каждого обучающегося и помогает наметить наиболее эффективные пути коррекции речевой патологии.

Работа по Программе «Здоровье» связана с **социальными рисками**. Нами многое уже сделано в этом направлении, имеются перспективы, но есть **трудности и проблемы. Прежде всего это:**

1. **Недостаточная материально-техническая база образовательного учреждения.** Нет специально оборудованных кабинетов для восстановления и реабилитации состояния как учащихся, так и педагогов. Медицинский кабинет стандартно оборудован. Кабинеты педагога-психолога, социального педагога, логопеда, учителя-дефектолога оборудованы силами школы, самих специалистов. Школе не под силу покупка дорогостоящего оборудования и специализированных программ для работы с разными категориями детей.
2. Неготовность некоторых учителей к внедрению новых программ и методов работы. Часто основным показателем в работе является желание и энтузиазм педагогов, но этого не всегда достаточно.
3. Налицо конфликт между имеющимися знаниями у учащихся и возможностями их практического применения в повседневной жизни.
4. Родители не всегда готовы к изменению отношения к своему здоровью и к здоровью своих детей.
5. Низкие показатели физического здоровья как у учащихся, так и у учителей.

Х. Анализ результативности деятельности позволяет сделать следующие выводы:

1. **Применение здоровьесберегающих технологий в работе школы и педагога-психолога создают благоприятные условия для сохранения и укрепления здоровья обучающихся.**
2. **В школе созданы хорошие условия для сохранения и укрепления здоровья: санитарные условия соответствуют гигиеническим**

требованиям. Имеется оборудованный спортивный зал, кабинет лечебной физкультуры, оснащенный современными тренажерами, оборудованные и эстетически оформленные кабинеты, логопеда, социального педагога). Организовано двухразовое горячее питание в школьной столовой. Расписание уроков составляется с учетом работоспособности детей в течение рабочего дня, недели, года.

3. Наша профилактическая работа направлена на будущее. Поэтому в дальнейшем мы сможем наблюдать изменения отношения к своему здоровью со стороны всех участников образовательного процесса.
4. Ежегодно проводится мониторинг уровня интеллектуального развития первоклассников общеобразовательных классов, мониторинг особенностей адаптации учащихся 1-ых классов, мониторинг интеллектуального развития выпускников начальной школы – общеобразовательные и специальные (коррекционные) классы, мониторинг по классам, сравнительный анализ показателей тревожности, мониторинг уровня интеллектуального развития слабослышащих учащихся, анализируются результаты работы по экспериментальным программам.
5. Мониторинг показывает, что благодаря целенаправленной систематической работе по сохранению здоровья школьников имеются положительные результаты в адаптации школьников в основные «кризисные» моменты школьной жизни, имеются положительные изменения уровня здоровья школьников, социальная адаптация учащихся проходит благополучно.

Технология «Здоровье школьников», созданная в МОУ СОШ № 10 актуальна и перспективна, позволяет решать основные задачи, поставленные перед школой.