

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Гимназия № 5 г. Морозовска»**

КОНЦЕПЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ

Основная идея концепции – идея формирования ценности здоровья и здорового образа жизни посредством создания здоровьесберегающей образовательной среды в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями участников образовательного процесса.

Цель – создание среды, способствующей сохранению и укреплению здоровья субъектов образовательного процесса, их продуктивной учебно-познавательной и практической деятельности, основанной на научной организации труда и культуре здорового образа жизни личности.

Задачи:

1. Осуществление комплексного развития познавательной, эмоциональной и личностной сферы участников образовательного процесса в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.
2. Формирование компетенций здоровьесбережения: знаний, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья обучающихся и педагогов.
3. Формирование установки на здоровье и здоровый образ жизни, культуры здорового образа жизни у участников образовательного процесса, внутренней потребности гармоничного здоровья как важнейшей человеческой ценности.
4. Организация в образовательном учреждении здорового школьного питания.

Этапы реализации концепции.

1. Аналитический этап: анализ здоровьесберегающей деятельности в региональном образовательном пространстве (анализ региональных законодательных актов по проблемам здоровьесбережения; анализ статистических данных о здоровье обучающихся и педагогов; анализ здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений; анализ

реализации научно-исследовательских проектов по проблеме здоровьесбережения).

2. Проектировочный этап: разработка программ здоровьесберегающей деятельности регионального, муниципального уровней и уровня образовательного учреждения.

3. Формирующий этап: реализация программ здоровьесбережения в региональном образовательном пространстве.

4. Констатирующий этап: подведение итогов реализации программ здоровьесберегающей деятельности и определение направлений дальнейшего совершенствования системы здоровьесбережения в образовательных учреждениях.

Система мер и мероприятий по реализации целей и задач здоровьесбережения в образовательных учреждениях.

1. Разработка региональной модели здоровьесбережения в образовательных учреждениях.
2. Разработка образовательных технологий, формирующих ценности здоровья и здорового образа жизни.
3. Создание нормативно-правовой базы реализации здоровьесберегающих учебных программ и технологий, организации здорового школьного питания.
4. Модернизация школьного питания, направленная на повышение его качества, включая внедрение информационно-коммуникационных технологий в управление организацией школьным питанием.
5. Определение набора обязательных показателей оценки качества развития и здоровья обучающихся.
6. Разработка технологий и инструментария для диагностической, коррекционной, развивающей, профилактической деятельности по здоровьесбережению.

7. Проведение динамической оценки эффективности проводимых здоровьесберегающих мероприятий, ведение официальной статистики сравнительных показателей состояния развития и здоровья обучающихся.
8. Осуществление мониторинга здоровья обучающихся и педагогов, а также мониторинга здоровьесберегающих технологий, реализуемых в образовательных учреждениях.
9. Проведение социологических исследований по таким параметрам как самооценка здоровья обучающимися, приоритеты в их жизни, отношение к факторам риска и др.
10. Публикация в открытой печати сведений о динамике развития и здоровья учащихся и воспитанников и педагогов в процессе обучения.
11. Установление ответственности образовательных учреждений и органов управления образованием за нанесение ущерба развитию и здоровью обучающихся.
12. Обеспечение межведомственной координации, взаимодействия органов образования с органами здравоохранения, культуры, социальной и экологической защиты, физкультуры и спорта, средствами массовой информации.
13. Создание межведомственной комиссии по внедрению в образовательных учреждениях здоровьесберегающих технологий.
14. Подготовка, переподготовка и повышение квалификации управленческих и педагогических кадров для эффективной организации здоровьесберегающей деятельности в образовательных учреждениях.
15. Проведение научных исследований, конференций по проблемам здоровьесбережения.

16. Разработка учебно-методической литературы по проблемам здоровьесбережения.
17. Организация совместных семинаров для школьных врачей, медсестёр, педагогов, психологов, преподавателей физкультуры, администраторов по обучению методам межведомственной интеграции в вопросах охраны и укрепления здоровья участников образовательного процесса.
18. Пропаганда здоровьесбережения среди родителей, проведение собраний, бесед, консультаций, встреч со специалистами, организация клубов, проведение тренингов.
19. Разработка и реализация научно-исследовательских проектов, создание экспериментальных площадок.

Механизмы реализации концепции.

Одним из основных механизмов реализации концепции является организация образовательного процесса на основе системного, деятельностного, компетентностного подходов в педагогической деятельности, а также личностно-ориентированной образовательной парадигмы, что позволит сформировать здоровьесберегающую образовательную среду в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями участников образовательного процесса.

Механизм реализации концепции обеспечивается также её региональным статусом и учитывает сложившиеся тенденции развития системы здоровьесбережения.

Успешность реализации концепции определяет необходимость обеспечения межведомственной координации, взаимодействия органов образования с органами здравоохранения, культуры, социальной и экологической защиты, физкультуры и спорта, средствами массовой информации.

Необходимо создание межведомственной комиссии по внедрению в образовательных учреждениях здоровьесберегающих технологий,

осуществляющей координацию всех заинтересованных структур, и обеспечивающей создание необходимой ресурсной базы: нормативно-правовой, финансово-экономической, кадровой, научно-методической.

Условия реализации концепции.

1. Условия нормативно-регламентирующей группы, включающие систему правовых основ здоровьесбережения и социальный заказ на педагога, готового к осуществлению здоровьесберегающей деятельности;

2. Условия перспективно-ориентирующей группы, отражающие диагностику начального состояния здоровья и уровня образованности детей и обозначающие перспективы развития условий осуществления здоровьесберегающего образовательного процесса;

3. Условия деятельностно-стимулирующей группы, состоящей из включения креативного аспекта в здоровьесберегающую деятельность и стимулировании педагогов в повышении профессионально-педагогической квалификации в аспекте обеспечения паритета образованности и здоровья дошкольников;

4. Условия коммуникативно-информационной группы, предполагающие диагностику изменений состояния здоровья и уровня образованности детей, координацию целей, содержания, педагогического обеспечения здоровьесберегающего образовательного процесса.

Нормативно-правовая база.

1. Конституция Российской Федерации (принята 12.12.93, с внесёнными поправками от 30.12.2008г. №6-ФКЗ, от 30.12.2008г. №7-ФКЗ).

2. Закон Российской Федерации «Об образовании»

3. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»

4. Конвенция ООН о правах ребёнка.

Ожидаемые результаты.

Прогнозируются организационные, методические, психофизические и личностные результаты на различных уровнях: республиканском и

муниципальном уровнях, на уровне образовательного учреждения, на уровне обучающихся, на уровне педагогов, на уровне родителей обучающихся.

Ожидаемые результаты на региональном и муниципальном уровне:

1. Формирование и внедрение системы здоровьесбережения в образовательных учреждениях.

2. Расширение ресурсных возможностей республиканской системы образования (правовых, кадровых, материально-технических, информационных, методических) в реализации концепции здоровьесбережения.

3. Обеспечение готовности республиканской системы образования к введению здоровьесберегающих технологий в дошкольных и школьных образовательных учреждениях.

4. Разработка научно-методического обоснования и технологии здоровьесбережения в образовательных учреждениях республики с учетом региональных особенностей.

5. Совершенствование образовательной практики и повышение качества образования за счёт внедрения здоровьесберегающих технологий.

Ожидаемые результаты на уровне образовательного учреждения:

1. Разработка и реализация программ по здоровьесбережению с учётом специфики образовательного учреждения.

2. Положительная динамика показателей физического здоровья и психологического статуса участников образовательного процесса.

3. Повышение профессиональной компетентности, активности специалистов образовательных учреждений и их участие в здоровьесберегающей инновационной деятельности.

4. Формирование благоприятного социально-психологического климата в коллективах образовательных учреждений.

5. Развитие у коллектива образовательного учреждения готовности к совершенствованию оздоровительного процесса.

6. Привлечение внимания общественности к опыту работы образовательных учреждений по технологиям здоровьесбережения.

7. Повышение рейтинга образовательного учреждения, применяющего технологии здоровьесбережения, в социуме.

Ожидаемые результаты на уровне учащихся и воспитанников:

1. Улучшение физического, психического и социального здоровья детей.

2. Создание благоприятного психологического климата, развитие в детском коллективе отношений дружбы, взаимопомощи, толерантности.

3. Приобретение знаний об основах здорового и безопасного образа жизни, знаний о личной гигиене, об опасности курения, алкоголя, наркотиков.

4. Развитие навыков и норм поведения, способствующих сохранению и укреплению здоровья. Приобретение навыков самооздоровления.

5. Формирование осознанного отношения к своему здоровью, осознание ценности здоровья и здорового образа жизни.

6. Развитие коммуникативных способностей, нравственное и эстетическое совершенствование личности ребёнка.

7. Развитие инициативы, самостоятельности, способности к самореализации и саморазвитию.

Ожидаемые результаты на уровне педагогов:

1. Снижение уровня заболеваемости, профилактика эмоционального выгорания и профессиональных деформаций.

2. Осознание ценности здоровья и здорового образа жизни, формирование индивидуальной концепции оздоровления.

3. Повышение профессиональной компетентности в сохранении и укреплении физического, психологического и социального здоровья обучающихся.

4. Приобретение умений выявлять и минимизировать школьные факторы риска, негативно сказывающиеся на росте, развитии и здоровье детей.

5. Расширение диапазона воспитательных мероприятий по развитию у обучающихся навыков здорового образа жизни, по профилактике зависимостей и социальных заболеваний, формированию культуры здоровья и безопасности.

Ожидаемые результаты на уровне родителей учащихся и воспитанников:

1. Формирование у родителей представлений о влиянии здоровья ребёнка на успешность его обучения, физическое и личностное развитие.

2. Формирование знаний о возрастных и индивидуальных особенностях развития ребёнка и умений учитывать их в процессе воспитания.

3. Повышение активности родителей в планировании и организации мероприятий, направленных на оздоровление детей в процессе образовательной деятельности.

4. Обучение родителей навыкам создания здоровой семейной обстановки, атмосферы доверия, взаимоуважения, понимания.

5. Оптимизация детско-родительских отношений; формирование благоприятных стилей воспитания.

Оценка эффективности реализации концепции.

Показатели эффективности:

1. *Организационные:* количественные и качественные характеристики здоровьесберегающих мероприятий (уровень организации здорового школьного питания; внедрение автоматизированных систем и программных комплексов управления организации школьного питания, введение целевых многоуровневых мониторингов, социологических исследований, конкурсов; организация курсов переподготовки, повышения квалификации и др.)

2. *Методические*: разработка здоровьесберегающих программ, технологий, учебно-методических пособий, диагностического и коррекционного инструментария; реализация научно-исследовательских проектов, проведение научных конференций и семинаров с публикацией результатов в научных и популярных изданиях.

3. *Психофизические*: положительная динамика физического развития, снижение уровня заболеваемости участников образовательного процесса, повышение адаптационных возможностей, оптимизация эмоционально-волевого статуса, улучшение психического состояния, снижение тревожности, агрессии.

4. *Личностные*: формирование личностных компетенций, способствующих сохранению и укреплению здоровья, а именно – компетенций здоровьесбережения (осознание ценности здоровья и здорового образа жизни, знание и соблюдение норм здорового образа жизни, культуры питания), компетенций самосовершенствования, саморазвития, самооздоровления, компетенций успешного социального взаимодействия (сотрудничество, толерантность, уважение и др.).

Основная форма оценки эффективности реализации концепции – мониторинг.

Принципы организации мониторинга:

- учёт возрастных особенностей и закономерностей роста и развития детей и подростков, взаимодействия биологических и средовых факторов при формировании здоровья участников образовательного процесса;
- учет результатов индивидуальной оценки состояния здоровья обучающихся, целевого многоуровневого мониторинга общеобразовательного учреждения и официальной статистической отчётности;
- наличие нормативной базы, регламентирующей деятельность образовательного учреждения в области здоровьесбережения.

Методы оценки эффективности реализации концепции:

- анализ динамики заболеваемости участников образовательного процесса;
- анализ физического развития детей и подростков разного возраста;
- социологическое исследование;
- экспертная оценка;
- тестирование, опрос;
- наблюдение;
- самоанализ и самооценка;
- контент-анализ проектов, творческих работ, отчётов по проблеме здоровьесбережения.

Процедуры оценки:

- персонифицированные – для оценки организационно-методических результатов, физических показателях здоровья, знаний о здоровье и здоровом образе жизни;
- неперсонифицированные (анонимные) – для оценки личностных компетенций здоровьесбережения.

Виды оценки:

- внешняя – осуществляется внешними по отношению к образовательному учреждению организациями;
- внутренняя – осуществляется самим образовательным учреждением (обучающимися, педагогами, администрацией).

Факторы риска и возможные пути их коррекции

<i>Фактор риска</i>	<i>Возможные пути их коррекции</i>
Отсутствие достаточного финансирования	Поиск привлеченных средств, благотворительность, спонсорство, шефство, проектная деятельность.

<p>Низкий уровень управления организацией здорового школьного питания.</p>	<p>Внедрение автоматизированных систем и программных комплексов управления школьным питанием.</p>
<p>Недостаточная компетентность педагогических кадров в области здоровьесберегающих технологий, отсутствие в ОУ необходимых специалистов.</p>	<p>Пролонгированная система подготовки кадров к работе в здоровьесберегающей среде; курсы повышения квалификации, самообразование, тьюторство.</p>
<p>Дефицит учебно-методических пособий по здоровьесбережению.</p>	<p>Использование электронных носителей информации, доступ ОУ в Интернет-пространство.</p>
<p>Отсутствие системного подхода.</p>	<p>Разработка и реализация Концепции здоровьесбережения ОУ.</p>
<p>Наличие противоречий между осознанием важности питания для сохранения здоровья и ограниченностью знаний в этой области.</p>	<p>Ведение активной просветительской работы со всеми участниками образовательного процесса с привлечением СМИ.</p>