

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
приказ №1 от 31.08.2023г.

Утверждаю
Директор школы  Н.С. Зимарева



Программа **«ЗДОРОВЬЕ»**

г. Лесосибирск, 2023

“Здоровье необходимо. Это базис счастья...

Добыть здоровье проще, чем счастье.

Если нельзя вырастить ребенка, чтобы он совсем не болел,

то, во всяком случае, поддерживать его

высокий уровень здоровья вполне возможно”.

Академик, хирург Н.М. Амосов

1. Пояснительная записка

Одной из приоритетных задач нового этапа реформирования системы образования становится сбережение и укрепление здоровья учащихся, выбор образовательных технологий, соответствующих возрасту, устраняющих перегрузки и сохраняющих здоровье школьников.

Проблема сохранения и целенаправленного формирования здоровья детей, молодёжи в сложных современных условиях развития России исключительно значима и актуальна, поскольку связана напрямую с проблемой безопасности и независимости. На состояние здоровья детского населения существенную роль играют условия обучения в образовательных учреждениях. Большинство учащихся приобретают заболевания именно в стенах школы. За период обучения в школе число детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата увеличивается в 1,5 – 2 раза, нервными болезнями – в 2 раза, с аллергическими болезнями – в 3 раза, с близорукостью – в 5 раз. По данным исследований, лишь 10% выпускников школ могут считаться здоровыми, 40% имеют различную хроническую патологию. У каждого второго школьника выявлено сочетание нескольких хронических заболеваний, а распространённость заболеваний, ограничивающих выбор профессий, достигает 3%. Можно сказать, что дети расплачиваются за образование в современной российской школе своим здоровьем.

Это происходит потому, что во многих ОУ не соблюдаются санитарно-гигиенические нормы, плохо ведётся оздоровительная работа, дети нередко испытывают учебные и психоэмоциональные нагрузки перегрузки, как правило, на фоне недостаточной двигательной активности, учебные программы перегружены, рассчитаны на продвинутый уровень учащихся и многим детям не по силам. В образовательных учреждениях не организована работа по формированию здорового образа жизни детей. По данным социологов, только 4 % российских школьников получают информацию о способах сохранения и поддержки здоровья от учителей.

Таким образом, ситуация со здоровьем россиян требует активизации оздоровительной работы в образовательных учреждениях. Общество предъявляет

Да	19	53 %	18	41 %	50	85 %	44	71 %	131	64 %
Нет	2	5 %	1	2 %	4	7 %	10	16 %	17	9 %
Не совсем	15	42 %	25	57 %	5	8 %	8	13 %	53	27 %
Всего человек	36		44		59		62		201	

Таким образом, по итогам анкетирования было выявлено, что большинство учащихся (64 %) считают себя здоровыми людьми, а остальные учащиеся говорят о том, что имеют проблемы со здоровьем.

Как надо заботиться о здоровье учащихся в школе?

Анализируя ответы учащихся (таблица 2), видно, что они акцентируют свое внимание на следующих проблемах здоровья:

- Увеличение внеклассных оздоровительных и спортивных мероприятий, проведение походов;
- Увеличение количества уроков физкультуры;
- Улучшение качества питания детей в школьной столовой;
- Выполнение физиолого-гигиенических требований к учебному процессу (в обобщенном виде это выражается примерно следующим образом: расписание занятий надо строить так, чтобы ученики в школе не переутомлялись);
- Поддержание нормальных санитарно-гигиенических условий на уроках (соблюдать чистоту, проветривать классы);
- Постройка спортивного зала;
- Проведение регулярных мед. осмотров, обеспечение учащихся витаминами и бесплатными прививками.

Представленные (доминирующие) суждения свидетельствуют о физиологическом подходе школьников 3-7х классов к своему здоровью, их понимании зависимости здоровья от занятий физическими упражнениями, медицинского обслуживания и качества питания в школе. Таким образом, наряду с суждениями, связанными с предупреждением болезней, у школьников этого возраста достаточно ясно проявляется понимание необходимости формирования своего здоровья собственными силами. Последнее, безусловно, является наиболее актуальной задачей для подрастающего поколения.

Таблица №2

Основные суждения учащихся 3-7х классов МБОУ «ООШ №5» о том, как надо заботиться о здоровье детей в школе

№	Основные суждения	Кол-во человек	%
1	Чаще проводить спортивные, оздоровительные	35	15 %

	мероприятия		
2	Проводить побольше уроков физкультуры	30	13 %
3	Построить большой спорт. зал	23	10 %
4	Улучшить качество питания в школьной столовой	20	8,7 %
5	Ставить бесплатные прививки	17	7,4 %
6	Построить бассейн	13	5,7 %
7	Сократить количество уроков в школе	11	4,8 %
8	Чаще организовывать походы	10	4,3 %
9	Включать в рацион питания больше витаминов, фруктов	10	4,3 %
10	Должна быть чистая питьевая вода	8	3,5 %
11	Поддерживать чистоту в школе	7	3 %
12	Запретить учащимся курить	7	3 %
13	Учить учащихся соблюдать дисциплину в школе	7	3 %
14	Сделать пятидневку	6	2,6 %
15	Соблюдать гигиенические требования (мыть руки)	4	1,7 %
16	Проводить массажи	4	1,7 %
17	Регулярно проветривать классные помещения	4	1,7 %
18	Проводить часы здоровья	3	1,3 %
19	Проводить регулярные мед. осмотры	3	1,3 %
20	Проводить школьную гимнастику, физминутки	2	0,9 %
21	Запретить все, что вредит здоровью	2	0,9 %
22	Организовывать занятия в тренажерном зале	2	0,9 %
23	Проводить психологические упражнения	1	0,4 %
24	Запретить продажу сладостей в столовой	1	0,4 %

По современным представлениям целостное здоровье человека имеет три составляющие:

1) **физическое здоровье**, или здоровье тела, которое подразумевает наличие у организма человека резервных возможностей, обеспечивающих его оптимальную адаптированность к изменениям внешней и внутренней среды;

2) **психоэмоциональное здоровье**, характеризующееся состоянием внимания, памяти, мышления, особенностями эмоционально-волевых качеств, способностью к саморегуляции, управлению своим внутренним психологическим состоянием;

3) **социально-нравственное здоровье**, отражающее систему ценностей и мотивов поведения человека в его взаимоотношениях с внешним миром, проявляющееся в признании общечеловеческих духовных ценностей, в уважении к иным точкам зрения и результатам чужого труда, активной жизненной позицией.

Ребенка можно назвать здоровым, если он:

- *В физическом плане* – умеет преодолевать усталость, его здоровье позволяет ему действовать в оптимальном режиме;
- *В интеллектуальном плане* – проявляет хорошие умственные способности, любознательность, воображение, самообучаемость;
- *В нравственном плане* – честен, самокритичен, эмпатичен;
- *В социальном плане* – уравновешен, способен удивляться и восхищаться.

Для формирования, сохранения и укрепления этих составляющих целостного здоровья человека, необходимо внедрение в деятельность образовательных учреждений здоровьесберегающих технологий, под которыми следует понимать систему мер по охране и укреплению здоровья учащихся, учитывающую важнейшие характеристики образовательной среды с точки зрения ее воздействия на здоровье учащихся.

Сам термин “здоровье” рассматривается как нормальная, правильная деятельность организма, его психическое благополучие (словарь С.И. Ожегова).

В последнее время, наряду с этим определением, упоминается и социальное благополучие, потому что перемены, произошедшие в стране, привели к появлению негативных социальных явлений, отражающихся в первую очередь на здоровье людей. Ребенок-барометр, реагирующий на любые изменения, происходящие во взрослой жизни, и, конечно же, ему приходится сталкиваться с проблемами, решение которых не всегда по силам даже взрослым. Как никогда, остается актуальной проблема сохранения и укрепления здоровья с раннего детства.

Не правомерно винить только школу в неблагоприятном состоянии здоровья детей, подростков.

Факторы, влияющие на здоровье детей

- *Экологические:* Солнечная радиация, состав питьевой воды, ежегодная температура воздуха, влажность, чистота воздуха.

80% детей с дефицитом развития проживают в зонах химического, радиоактивного загрязнения окружающей среды, вблизи промышленных предприятий, автодорог, железнодорожного полотна, в районах с высоким напряжением электромагнитного поля, т.е. в экологически неблагоприятных регионах страны. В таких условиях особенно важно заниматься проблемой

здоровья, учитывая особенности социально-экономических условий нашей действительности.

- *Социокультурные:* семейные условия жизни и воспитания (национальные особенности, материальные возможности, культурный уровень, религиозные традиции);
Большое значение имеет режим дня школьника, условия для выполнения домашних заданий, интерес родителей к школьным проблемам, спокойная обстановка дома, соблюдение гигиенических норм. У мальчиков проблемы возникают значительно чаще, т.к. у девочек адаптивные возможности выше.
- *Биологические факторы:* наследственность, состояние здоровья матери во время беременности, нарушение состояния здоровья новорожденного.
- *Педагогические.*
К педагогическим факторам следует отнести:
 - Факторы внешней среды, способные оказать негативное воздействие на состояние здоровья школьников (экологические, социальные, экономические и т.д.);
 - Факторы школьной среды – качественная оценка школьных зданий, санитарно-технического, спортивного оборудования и оснащения, организация системы питания с учетом требований санитарных правил и норм, количественная и качественная характеристика контингента школы;
 - Организация учебного процесса (продолжительность урока, учебного дня, перемен, каникул) и режима учебной нагрузки;
 - Организация и формы физического воспитания и физкультурно-оздоровительной работы;
 - Формы и методы здоровьесберегающей деятельности учреждения общего образования;
 - Динамика хронической и общей заболеваемости;
 - Методы и формы обучения, мотивирующие познавательную активность;
 - Психологический фон занятий, благоприятный эмоциональный настрой, (доброжелательность, мудрость педагога);
 - Санитарно – гигиенические условия (проветривание помещения, температурное соответствие, чистота, световое и цветное оформление и т.д.);
 - Двигательный режим детей (с учетом их возрастной динамики);
 - Рациональное питание (меню и режим питания);
 - Медицинское обеспечение и оздоровительные процедуры;
 - Стрессовая педагогическая тактика;
 - Интенсификация учебного процесса (увеличивается количество ежедневных уроков, у детей остается мало времени для отдыха, прогулок, они не досыпают, переутомляются);
 - Не соответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников;

- Нерациональная организация учебной деятельности (контрольная работа после выходного дня);
- Функциональная неграмотность педагога в вопросах охраны и укрепления здоровья (он не знает своего ребенка, его характера, наклонностей, интересов);
- Функциональная неграмотность родителей (не помогают ребенку, хотят от него больше, чем он может, винят во всем только ребенка, а не себя, не прислушиваются к его жалобам);
- Отсутствие системы работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни (в том числе профилактике вредных привычек, полового воспитания и сексуального просвещения, недостаточное использование средств физического воспитания и спорта и т. п.);
- Межличностные отношения между сверстниками;
- Правильная организация урока (построение урока с учетом динамики работоспособности, рациональное использование ТСО, наглядных средств и т. п.);
- Рациональная организация учебного процесса в соответствии с санитарными нормами и гигиеническими требованиями;
- Рациональная организация двигательной активности учащихся, включающая предусмотренные программой уроки физкультуры, динамические перемены и активные паузы в режиме дня, а также спортивно-массовую работу;
- Организацию рационального питания;
- Система работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.

Без выполнения этого комплекса мер по охране и укреплению здоровья любые другие мероприятия не окажут должного эффекта здоровьесбережения.

2. Цели и задачи программы, ожидаемые результаты

Необходимость активизации оздоровительной работы с детьми нашла свое отражение в предлагаемой программе **«Здоровье»**.

Рассмотрим основные направления комплексной организации здоровьесберегающего образовательного процесса в ОУ, цели и задачи программы.

Целью настоящей программы является создание условий образовательной деятельности, соответствующих требованиям сохранения здоровья учащихся и обеспечения психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

Поставленная цель реализуется посредством решения следующих **задач**:

- Воспитывать осознанное отношение учащихся к своему здоровью. Формировать навыки и привычки здорового образа жизни.
- Способствовать формированию ответственного отношения обучающихся к своему здоровью
- Использовать здоровьесберегающие технологии на уроках, позволяющих

организовать здоровую школьную среду.

- Профилактика и динамическое наблюдение за состоянием здоровья учащихся (совместно с медицинскими учреждениями).
- Формировать социальное партнерство между педагогами и родителями в здоровьесберегающей сфере.
- Проводить методическую работу с педагогами и психологами, направленную на повышение их уровня знаний об эффективных здоровьесберегающих методах и технологиях.

Коллектив школы № 5 видит свою задачу в создании такой системы учебно-воспитательного процесса, в которой не усугубляется здоровье и состояние участников образовательного процесса, и в первую очередь учеников.

Нарастающий объем информации, который должен усвоить школьник в процессе обучения, значительно увеличивает суммарную учебную нагрузку и степень напряжения функциональных систем организма при ее выполнении. Исследования показывают, что ситуации, когда возможности функциональных систем организма не соответствуют требованиям обучения, не только приводят к низкой успеваемости, но и способствуют функциональным расстройствам (болезням) школьников. Таким образом, существует необходимость новых подходов в применении приемов, методов, средств с учетом функционального состояния школьника.

Специфика учительского труда состоит в постоянном, длительном взаимодействии с ребенком. Учитель должен в совершенстве владеть различными технологиями обучения и уметь прогнозировать результат своего воздействия, оценивать как положительное, так и отрицательное влияние их на здоровье обучаемого.

На наш взгляд перед системой образования стоит принципиально иной путь сохранения здоровья – не столько оздоровление, сколько не допущение неправильного обращения участников образовательного процесса со своим здоровьем.

Ожидаемые результаты реализации программы:

Укрепление здоровья, снижение уровня заболеваемости детей за счет:

- Формирования основ здорового образа жизни у учащихся.
- Улучшения санитарно-гигиенических условий.
- Увеличения количества учащихся, принимающих участие в спортивно-массовых мероприятиях.
- Увеличения количества учащихся, занимающихся в спортивных секциях.
- Улучшения качества уроков физкультуры.

- Использование учителями здоровьесберегающих технологий на уроках.

3. Стратегия достижения целей и задач программы

3.1. Методическая работа с психолого - педагогическим коллективом МБОУ «ООШ №5»

Важное значение в оздоровительной работе играет личность учителя. Помимо предметной и дидактической подготовки, он должен иметь психолого-педагогические знания, должен быть интересен для учащихся как личность, нацелен на постоянное саморазвитие, личным примером показывать образцы здорового образа жизни. Поэтому важным направлением оздоровительной работы в МОУ является работа с педагогическим коллективом.

В частности, педагоги должны овладевать **здоровьесберегающими технологиями** - уметь диагностировать основные параметры интеллектуальной и эмоциональной сфер учащихся, владеть навыками диалогического общения, осуществлять психопрофилактику педагогического процесса, уметь находить индивидуальные подходы к различным категориям учащихся, иметь достаточно высокую общую и речевую культуру. Чтобы учитель был способен осуществлять все эти виды деятельности, необходимо мотивировать его на систематическое пополнение знаний по проблемам здоровьесбережения, создать систему непрерывного образования педагогов и психологов, чтобы они могли активно использовать в преподавании арсенал современных психолого-педагогических технологий.

Пополнение знаний по проблемам здоровьесбережения у психолого-педагогического коллектива МОУ происходит в рамках проведения методических заседаний, семинаров, конференций и круглых столов.

3.2. Рациональная организация учебного процесса

Рациональная организация учебного процесса необходима для предотвращения перегрузки, перенапряжения и обеспечения условий успешного обучения школьников, сохранение их здоровья и предполагает наличие следующих взаимосвязанных элементов:

- объем учебной нагрузки – количество уроков и их продолжительность, включая затраты времени на выполнение домашних заданий;
- занятие активно-двигательного характера – динамические паузы, уроки физической культуры, спортивные занятия и т.п. (их частота, продолжительность, виды и формы занятий).
- соблюдение гигиенических нормативов объема учебной, внеучебной нагрузки и домашних заданий;
- рациональная организация учебной деятельности на уроках;

Рациональное расписание учебных занятий

Физиолого-гигиенические требования к составлению расписания уроков в МОУ определяются динамикой изменения физиологических функций и работоспособностью учащихся на протяжении учебного дня и недели. Рационально составленное расписание учитывает сложность предметов и преобладание динамического или статического компонентов во время занятий.

Наиболее трудные предметы включаются в расписание вторыми или третьими (но не первыми и не последними) уроками. Не ставятся и 3 трудных урока подряд (например, физика, математика, иностранный язык), их чередуют с менее трудными (например, история, математика, география). Учитывается и то, что утомительность урока определяется не каким-то одним фактором

(сложностью материала или эмоциональностью), а определенным сочетанием, совокупностью трех основных факторов: трудностью, насыщенностью учебными элементами, эмоциональным состоянием учащихся.

В период снижения работоспособности выделяют 3 зоны: неполной компенсации, конечного порыва и прогрессирующего утомления. Исходя из этого, начало урока, учебной недели, четверти, года должно быть облегченным, т.к. продуктивность в это время снижена. По завершении периода вработывания к учащимся можно предъявить более высокие требования. В это время рекомендуется проводить изложение нового и сложного материала, давать контрольные работы и др. В середине учебной недели (вторник, среда), четверти и года следует планировать наибольший объем учебной нагрузки, факультативные занятия, кружковую работу и др. По окончании периода высокой работоспособности, т.е. при появлении начальных признаков утомления, если речь идет об учебном дне, рекомендуется проведение уроков труда, физкультуры или других предметов, обеспечивающих смену деятельности.

В зоне прогрессивного падения работоспособности нельзя требовать выполнения интенсивных нагрузок: при этом происходит истощение организма, что может отрицательно сказаться на состоянии здоровья школьников.

Двигательная активность учащихся

Двигательная активность учащихся складывается из ежедневной (утренняя гимнастика, пешая походка, подвижные перемены и паузы в режиме учебного дня) и периодической, которая может быть весьма разнообразной. В целом двигательная активность школьника должна занимать не менее 1/5 суточного бюджета времени (за вычетом времени сна и дневного отдыха), а ее структура несколько различается для детей разных возрастных групп. Это связано с тем, что у детей младшего возраста больше доля неорганизованной двигательной активности, но значительно меньше вклад тех ее видов, которые могут быть отнесены к трудовой деятельности. Некоторые виды двигательной активности могут рассматриваться как взаимозаменяемые. Так, например, занятия в спортивных секциях и в некоторых кружках художественной самодеятельности (в частности, танцевальных) могут быть вполне сопоставимы по интенсивности и объему физической нагрузке.

Недостаток двигательной активности – одна из наиболее распространенных причин адаптационных ресурсов организма городских школьников. Пребывание на уроках, приготовление домашних заданий, занятия у компьютера, отдых у телевизора, чтение книг, нахождение в транспорте – все эти формы времяпрепровождения проходят в статическом состоянии. Организм человека в процессе эволюции не приспособился к такой низкой физической активности. Синдром гиподинамии является одним из условий многих недугов взрослых людей (сердечно-сосудистая патология, нарушения опорно-двигательного аппарата, обмена веществ и др.), а тем более – подростков. Растущему организму

необходимо адекватные физические нагрузки. И только единичными уроками физкультуры и краткими прогулками после уроков этот объем нагрузки не восполняется. Во всех случаях двигательная активность детей должна быть организована так, чтобы предотвращать гиподинамию и в то же время не приводит к их переутомлению.

Рациональная организация урока

От правильной организации урока, уровня его гигиенической рациональности во многом зависит функциональное состояние школьников в процессе учебной деятельности, возможность длительно поддерживать умственную работоспособность на высоком уровне и предупреждать преждевременное нарушение утомления. Нельзя забывать и о том, что гигиенические условия влияют на состояние учителя, его здоровья. А это, в свою очередь, оказывает влияние на состояние и здоровья учащихся.

Физиологически обоснованной является продолжительность урока в 45 минут. Исключение составляют лишь ученики 1 - х классов, для которых урок должен длиться 35 минут (I полугодие) соответственно низкой устойчивости их внимания. Для учащихся 2-х классов рекомендуем комбинировать урок с использованием последних 10 минут для снятия утомления (чтение художественной литературы, настольные игры, разучивание комплекса физических упражнений и др.). В остальных классах рекомендуется проведение физкультминуток на 4-ом уроке через 20 мин. от его начала или с развитием первой фазы умственного утомления у значительной части учащихся класса (фазы умственного беспокойства). Такая работа необходимо для повышения умственной работоспособности детей и снятия у них мышечного статического напряжения. Сдвоенные уроки не рациональны, за исключением тех случаев, когда проводятся лабораторные, контрольные работы, уроки труда и занятия физкультурой в зимнее время при выполнении программы по лыжной подготовке.

Оценка соблюдения гигиенических требований проводится в школе по ряду регламентированных позиций, с использованием хронометража.

Хронометраж урока проводится по:

- плотности урока (% времени, затраченного школьниками на учебную работу);
- количеству видов учебной деятельности (письмо, чтение, слушание, рассказ, рассматривание наглядных пособий, ответ на вопрос, решение примеров);
- длительность каждого вида учебной деятельности (в минуту);
- частоте чередования видов деятельности (среднее время в минутах смены деятельности);
- количеству видов преподавания (словесный, наглядный, аудиовизуальный через технические средства обучения, самостоятельная работа);
- месту, длительности и условиям применения ТСО;

- частоте чередования видов преподавания;
- наличию, месту, содержанию и длительности физкультминуток.

Отслеживается момент снижения учебной активности школьников как показатель наступления их утомления. (Определяется в ходе хронометража по возрастанию двигательных и пассивных отвлечений у детей в процессе учебной работы).

Кроме того, определяется и фиксируется психологический климат на уроке, наличие эмоциональных разрядок, соблюдение учащимися правильной позы, ее соответствие виду работы и чередование в течение урока.

Использование технических средств обучения

Использование новых технических и аудиовизуальных средств повышения наглядности обучения и создает, казалось бы, условия для сохранения работоспособности. Но с другой – ТСО увеличивают объем информации, получаемой учащимися по сравнению с обычным уроком. И хотя форма подачи ее более наглядная, повышает внимание и интерес учащихся к изучаемому материалу, возросший объем информации увеличивает напряжение, темп работы, возрастает нагрузка на зрительный и слуховой анализаторы. При применении ТСО в младших классах от 3 до 4-6 раз в неделю на том или ином уроке расписания занятий должно строиться таким образом, чтобы в течении учебного дня происходило переключение деятельности учащихся с предметов, нагружающих преимущественно II сигнальную систему (математика, чтение, русский язык), на предметы, включающие в работу I сигнальную систему, создающие положительную атмосферу (труд, физкультура, ритмика). Это способствует сохранению работоспособности.

Использование в старших классах приводит к большой утомляемости в основе которой лежит несколько причин: 1) за то же время, что и при традиционных формах обучения, дается большой объем информации; 2) хотя форма и способ подачи его более наглядны, высокая плотность передачи знаний (при отсутствии обратной связи) затрудняет процесс восприятия. Поэтому учителя регламентируют время передачи, определяют наиболее благоприятный тип передачи и структуры урока, учитывают, что в течение недели количество уроков с применением ТСО не должно превышать для учащихся младших классов 3-4, старших классов – 4-6.

Обеспечение гигиенических условий образовательного процесса

Основные факторы, на которые обращают внимание, как администрация школы, так и учителя, использующие здоровьесберегающие образовательные технологии:

Воздушно-тепловой режим в школе обеспечивает местная котельная. Отопительные приборы располагаются под оконными проемами. Температура воздуха в классах должна поддерживаться в пределах 18 - 21⁰С. Во внеучебное

время в помещениях должна поддерживаться температура не ниже 15⁰С. Относительная влажность воздуха должна быть в пределах 40-60%. До начала занятий и после окончания необходимо осуществлять сквозное проветривание учебных помещений.

Одним из важнейших компонентов условий жизнедеятельности ребенка является *естественное и искусственное освещение*. Все учебные помещения школы имеют естественное боковое освещение. Неблагоприятная световая обстановка (блёскость, наличие в поле зрения очень ярких светильников, низкий уровень освещенности, большие перепады освещенности, слепимость прямыми солнечными лучами). Надо учитывать, что эти факторы вызывают у школьников быструю утомляемость, боль в области глаз, головную боль, быстрое снижение функции зрительного анализатора.

Гигиенические требования к *использования учащимися персональных компьютеров* приобретают день ото дня все большую актуальность: компьютеризация стремительно входит в нашу жизнь, растет число компьютеров в школе и дома, все большей популярностью пользуются они у подростков. Для значительной части молодежи работа на компьютере - выполнение домашних заданий, а еще больше – игры, стали привычной формой времяпрепровождения. В последний год многих ребят в школе притянул к себе Интернет. Очевидно, что эта тенденция будет развиваться, и что без компьютера современному образованному человеку на рынке труда делать нечего.

Неблагоприятное воздействие работы на компьютере на здоровье изучено достаточно хорошо. При несоблюдении гигиенических требований вредное воздействие происходит на зрительный анализатор, вызывая ухудшение зрения и психофизическое утомление. Необходимо учитывать также электромагнитное излучение и воздействие ионизирующей радиации.

Неблагоприятное воздействие характера и условий работы на ПК может быть уменьшено путем установления регламента продолжительности работы школьников с компьютерами, рационального кондиционирования воздуха, введения регулярных занятий физкультурой, специальных упражнений для профилактики зрительного утомления. Экран видеомонитора должен находиться от глаз пользователя на оптимальном расстоянии 60-70 см, но не ближе 50см.

Работа на компьютере проводится в индивидуальном темпе и ритме. Учителю надо помочь учащемуся выработать подходящий для него темп работы.

Отдельная проблема, требующая организационных решений администрации школы – *питание учащихся в школе*.

Правильное, рациональное питание – важный и постоянно действующий фактор, обеспечивающий процессы роста и развития организма, условие сохранения здоровья в любом возрасте, но особенно в детском и подростковом. Факторами, определяющими соответствие питания принципам здорового образа жизни и гигиены питания в организованной форме, можно считать следующие:

- состав продуктов питания,

- качество продуктов питания,
- количество продуктов питания (на один прием пищи, в день, в месяц),
- режим питания,
- организация питания.

В МБОУ организовано горячее питание для детей и педагогов. Питание организовано в столовой, работающей на полуфабрикатах, а также в буфете раздаточной. При входе в столовую установлены умывальники, в ней имеется 100 посадочных мест. Питание детей осуществляется в соответствии с рекомендуемыми 10 - дневным меню.

3.3. Медико - профилактическая работа

Функции медицинской службы школы в аспекте реализации программы:

- Проведение диспансеризации учащихся школы;
- Медосмотр учащихся школы, определение уровня физического здоровья;
- Выявление учащихся специальной медицинской группы;
- Организация экспертной помощи медицинской службы школы.

В ходе осуществления образовательного процесса необходимо осуществлять медицинский контроль за физическим развитием детей, комплекс медико-профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, организовывать консультации профессиональных врачей. Для профилактической работы используются не медикаментозные методы коррекции здоровья школьников. Они эффективны, просты и в то же время не нарушают общеобразовательный процесс.

Это зарядка для глаз, коррекция упорно-двигательной системы, витаминная профилактика в ноябре и марте аскорбиновой кислотой, профилактика гриппа и туберкулеза, правильное питание.

Кроме того, организуется работа школьного оздоровительного лагеря летом не только с целью занятости учащихся в летний период времени, но витаминизации детей, организации спортивных соревнований.

3.4. Физкультурно - оздоровительная работа

Главная задача этого направления - включить каждого ребенка в систематические занятия физической культурой и спортом. Для увеличения двигательной активности учащихся нужна система спортивно-оздоровительных мероприятий, активная физкультурно-оздоровительная работа.

Учителя физической культуры активно внедряют на своих уроках здоровьесберегающие технологии, используя личностно-ориентированный подход, учитывая группу здоровья и индивидуальные особенности каждого ребенка.

В школе ведется работа с группами детей с ослабленным здоровьем. В этих группах созданы условия для занятий детей со строгой дифференцированной диагностикой, оздоровление учащихся на ранних стадиях патологического процесса, предупреждение хронических заболеваний, решается комплекс задач по оздоровлению и социализации, пропаганды здорового образа жизни.

С 1 февраля 2006 года начал свою работу школьный физкультурно-спортивный клуб «Олимп». Основные направления работы: организация «Клуба выходного дня» (лыжные прогулки классов с учителями в Мирный, Колесниково, туристические походы, выходы на каток), занятия настольным теннисом, мини-футболом, волейболом. Для детей начальных классов проводятся занятия по ритмической гимнастике.

В начальной школе ученики также ежедневно выполняют «физминутки», учителя проводят динамические паузы.

Традиционным является участие учеников МБОУ в школьных, городских и зональных спортивных соревнованиях и спартакиадах.

3.5. Организация воспитательной работы с учащимися по формированию ценности здоровья и навыков здорового образа жизни в МОУ

Целью данного направления является воспитание у подрастающего поколения потребности в здоровом образе жизни. Учащиеся должны осознавать положительное влияние соблюдения правил личной и общественной гигиены, значение телесной силы и красоты для творческих и жизненных успехов человека, осознавать опасность для жизни и здоровья вредных привычек. Занятия и тренинги, проводимые с учащимися преподавателями курса направлены на овладение прикладными знаниями и навыками в области охраны и укрепления физического здоровья, на профилактику заболеваний органов зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и др., на выработку навыков и привычек безопасной жизнедеятельности.

3.6. Использование здоровьесберегающих технологий

«Здоровьеформирующие образовательные технологии», - это 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, мотивацию на ведение здорового образа жизни.

Здоровьесберегающая технология - это:

- условия обучения ребенка в школе (отсутствие стресса, адекватность требований, адекватность методик обучения и воспитания);
- рациональная организация учебного процесса (в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями и

- гигиеническими требованиями);
- соответствие учебной и физической нагрузки возрастным возможностям ребенка;
 - необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим.

Здоровьесберегающая образовательная технология - система, создающая максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования. В эту систему входит:

1. Использование данных мониторинга состояния здоровья учащихся, проводимого медицинскими работниками, и собственных наблюдений в процессе реализации образовательной технологии, ее коррекция в соответствии с имеющимися данными.

2. Учет особенностей возрастного развития школьников и разработка образовательной стратегии, соответствующей особенностям памяти, мышления, работоспособности, активности учащихся.

3. Создание благоприятного эмоционально-психологического климата в процессе реализации технологии.

4. Использование разнообразных видов здоровьесберегающей деятельности учащихся, направленных на сохранение и повышение резервов здоровья, работоспособности.

При организации учебной и воспитательной деятельности мы используем разные типы технологий:

- **Здоровьесберегающие** (профилактические прививки, обеспечение двигательной активности, витаминизация, организация здорового питания)
- **Оздоровительные** (физическая подготовка, гимнастика)
- **Технологии обучения здоровью** (включение соответствующих тем в предметы общеобразовательного цикла)
- **Воспитание культуры здоровья** (факультативные занятия по развитию личности учащихся, внеклассные и внешкольные мероприятия, конкурсы).

К комплексным здоровьесберегающим технологиям мы относим: технологии комплексной профилактики заболеваний, реабилитации здоровья (физкультурно-оздоровительные); педагогические технологии, содействующие здоровью; технологии, формирующие ЗОЖ.

3.7 Формирование культуры здорового питания.

Необходимость серьезно заниматься формированием культуры здоровья в системе общего образования обусловлена рядом объективных причин:

- фундамент здоровья человека закладывается в детском возрасте, а, следовательно, здоровые интересы и привычки, ценностное отношение к здоровью целесообразно начать развивать именно в этот период;
- в этом же возрасте закладываются и основы здорового образа жизни, как система норм и правил, усваиваемых ребенком в специально проектируемой деятельности;
- школьный период в развитии наиболее чувствителен в формировании ключевых знаний об особенностях развития человеческого организма, о факторах и способах сохранения и развития здоровья.

Сейчас особенно остро встал вопрос об организации правильного школьного питания. Питание должно быть сбалансированным. Чтобы полноценно развиваться, в течение дня ребенок должен получать необходимый минимум пищевых и минеральных веществ.

В Законе Российской Федерации "Об образовании" сохранена обязанность образовательного учреждения организовывать питание обучающихся, выделять помещение для питания детей, предусматривать перерыв достаточной продолжительности. (статья 51).

Совершенствование системы школьного питания возможно только при условии комплексного решения в этой сфере, учитывающее здоровьесберегающие, медицинские, воспитательные, правовые, социальные, финансовые, технологические аспекты.

Цель: формирование культуры здорового питания всех участников образовательного процесса.

Задачи:

1. Способствовать формированию ответственного отношения обучающихся к своему здоровью;
2. Повысить ответственность родителей за обеспечение детей питанием, соответствующим возрастным физиологическим потребностям в пищевых веществах и энергии, принципам сбалансированного питания;
3. Систематизировать работу педагогических коллективов по формированию культуры здорового питания.

Прогнозируемый результат: увеличение охвата горячим питанием школьников; улучшение состояние здоровья детей по показателям заболеваний, зависящих от качества потребляемой пищи; обеспечение благоприятных условий для организации учебно-воспитательного процесса.

4. Основные мероприятия по реализации программы.

Планируя мероприятие программы «**Здоровье**» следует ориентироваться на основные составляющие компоненты здорового образа жизни (ЗОЖ):

1. Психологическая устойчивость, позитивное мировосприятие.
2. Соблюдение норм и правил личной и общественной гигиены.
3. Закаливание и повышение сопротивляемости организма неблагоприятным воздействиям внешней среды и заболеваниям.
4. Оптимальный двигательный режим, предусматривающий такой объем движений, который обеспечивает минимальную суточную потребность организма в движениях.
5. Рациональное сбалансированное питание, которое должно быть полноценным, разнообразным с достаточным количеством составляющих компонентов.
6. Сознательное взаимоотношение с медициной, предусматривающее регулярное прохождение профилактических мед.осмотров, своевременное проведение прививок, выполнение врачебных рекомендаций.
7. Отказ от вредных привычек (курение, наркотики, алкоголь).
8. Удовлетворенность учебной.
9. Активная жизненная позиция.
10. Достаточный уровень экологической культуры.
11. Безопасное для жизни поведение.

4.1. Педагогическое сопровождение.

Здоровью надо учить (через школьные предметы). Чтобы успешно осуществлять оздоровительную работу, учитель должен осознать свою ответственность за здоровье детей и овладеть знаниями, позволяющими организовать здоровую школьную среду, использовать принципы и технологии здорового урока, интегрировать валеологическую тематику с другими предметами, осуществляя валеологическое воспитание.

<i>Мероприятия</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
<u>Биология</u> Вредные привычки и здоровье Табачный дым и витаминная недостаточность. Алкоголь и развивающийся организм Алкоголь и печень Биологические ритмы «Совы» и «Жаворонки» Биологические ритмы и рациональная организация режима дня для школьника.	В течение года	Учителя биологии
<u>ОБЖ</u> Приемы выживания человека в условиях вынужденной автономии в природе. ВИЧ: вопросы и ответы.	Согласно тематическому планированию	Учитель ОБЖ

<u>Литература</u> Духовный аспект здоровья в романе А.С. Пушкина «Евгений Онегин»	Согласно тематическому планированию	Учителя русского языка и литературы
<u>ИЗО</u> Эмоциональное здоровье. (тренинг цветного восприятия)	Согласно тематическому планированию	Учитель ИЗО
<u>ГЕОГРАФИЯ</u> Распространение ВИЧ на территории РФ.	Согласно тематическому планированию	Учитель географии
УРОКИ ЗДОРОВЬЯ		
Праздник «Мойдодыра»	Нач. школа	Кл. руководители
«Мы и наши привычки: правила рационального питания»	5-9 классы	Биологи
«Помоги себе сам» (опасность передозировки лекарственными препаратами)	9-е классы	Школьная мед. сестра
«Путешествие в страну Здоровья»	Нач. школа	Кл. руководители
ТЕМАТИЧЕСКИЕ КЛАССНЫЕ ЧАСЫ, МЕРОПРИЯТИЯ		
«Как не заболеть, когда другие болеют»	Нач. школа	Кл. руководители
«Капля никотина убивает лошадь»	Нач. школа	Кл. руководители
«Человек и наркотики»	9 классы	Врач-нарколог
1 декабря – всемирный день борьбы со СПИДом	9 классы	Специалисты
Анкетирование учащихся для определения уровня начальных знаний о ВИЧ - инфекции	8 классы	Педагог - психолог
Просмотр социальных видеороликов о ВИЧ - инфекции	8 – 9 классы	Учитель биологии
«Чтоб болезней не бояться, надо спортом заниматься»	1-8 классы	Школьная мед.сестра, учителя физической
«Вредные привычки»	1-9 классы	Кл. руководители
«Основы здорового образа жизни»	5-9 классы	Учителя физической культуры
«Здоровье юношей», «Здоровье девушек»	9 классы	Школьная мед.сестра, психолог
«О пользе зарядки»	Нач. школа	Кл. руководители

«Предупреждение заболеваний»	1-9 классы	Школьная мед.сестра
АКЦИИ		
«Скажи наркотикам НЕТ! »: - конкурс сочинений, - конкурс презентаций; - конкурс плакатов	Декабрь	Организаторы
«Мы выбираем спорт, как альтернативу пагубным привычкам»	Ноябрь	Организаторы

4.2. Медицинское сопровождение

<i>Мероприятия</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
1. Углубленный мед. осмотр	Ежегодно	Семенкова А.В.
2. Проверка врачебных рекомендаций	В течение четверти	Фельдшер Кл.руководители
3. Своевременное проведение прививок	В теч. года по плану	Семенкова А.В.
4. Профилактические беседы (вредные привычки, вирусные инфекции, инфекционные заболевания, личная гигиена)	В теч. года по плану	Семенкова А.В.
5. Профилактика туберкулеза	В теч. года по плану	Семенкова А.В.
6. Иммуитет. Развитие приобретённого иммунодефицита.	В теч. года по плану	Семенкова А.В.
7. Встреча с врачом – инфекционистом «...Куда можно обратиться за помощью».	В теч. года по плану	Семенкова А.В.

4.3. Психологическое сопровождение.

Понятие “психическое здоровье” в последние годы все прочнее завоевывает приоритетные направления в самых разных видах жизнедеятельности человека. Для поддержания душевного здоровья необходимо уделять достаточное время отдыху и увлечениям, иметь возможность получать новый опыт и делиться своими чувствами и переживаниями с другими людьми, которые могут тебя понять.

Какова же роль школьного психолога в сохранении и формировании психологического здоровья? Психологическое здоровье – это основа, цель и смысл деятельности школьного психолога. Какие же формы работы психолога в школе ведут к формированию полноценной здоровьезберегающей среды

обитания в школе?

Прежде всего, диагностика. Нет разработанного диагностического минимума, обязательного для всеобщего обследования психологических особенностей личности учащегося, изучения среды обитания. Потому чаще всего, полное диагностическое обследование ведется только с детьми третьего, низкого уровня психического здоровья.

Коррекционная работа психолога бывает проводима по запросу учителя или родители.

Научно-исследовательская деятельность психолога. Помимо собственной исследовательской деятельности психолога, она должна включать и серьезное знакомство со всеми направлениями психотерапии или психотехник личностного воздействия, а так же исследование педагогических технологий, используемых учителями на уроках.

Консультационная деятельность психолога (для учеников, учителей, родителей). Эта деятельность направлена на коррекцию взаимоотношений ребенка и социума.

<i>Мероприятия</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
1. Обследование уровня развития учащихся 1-х классов согласно требованиям ФГОС	Сентябрь, октябрь	Педагог-психолог
2. Обследование учащихся 5-х классов с целью определения уровня адаптации	Октябрь	Педагог-психолог
3. Обследование уч-ся 4-х классов с целью определения уровня развития готовности обучения в среднем звене	Апрель	Педагог-психолог
4. Обследование учащихся 9х классов с целью профориентации	Март	Педагог-психолог
5. Обследование учащихся по запросам родителей	В течение года	Педагог-психолог
6. Проведение «Недели сибирского психического здоровья»	Октябрь	Педагог-психолог
7. Индивидуальное консультирование учащихся, педагогов и родителей	По запросам в теч.года	Педагог-психолог
8. Групповое консультирование	По плану	Педагог-психолог
9. Классные часы 9 классы по психологической подготовке к сдаче экзаменов	III четверть	Педагог-психолог

4.4. Физическое воспитание.

Физическое здоровье определяется состоянием и функционированием

организма. Физическое здоровье подразумевает наличие у организма человека резервных возможностей, обеспечивающих его оптимальную адаптированность к изменениям внешней и внутренней среды. Если человек физически здоров, то он может выполнять свои текущие обязанности без излишней усталости. У него достаточно энергии, чтобы успешно учиться в школе и делать все необходимые дела дома. Поэтому ребенка можно назвать здоровым в *физическом плане*, если он умеет преодолевать усталость, его здоровье позволяет ему действовать в оптимальном режиме.

Традиционные школьные спортивные мероприятия

	<i>Школьные</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
1	Легкоатлетический кросс	Сентябрь май	Учителя физической культуры
2	Походы выходного дня. Спортивное ориентирование	сентябрь	Учителя физической культуры, классные руководители, организаторы
3	Походы на лыжах	Ноябрь - март	Учителя физической культуры, организаторы, классные руководители
4	Соревнования по мини-футболу	Сентябрь, май	Учителя физической культуры
5	Соревнования по настольному теннису	Ноябрь-декабрь	Учителя физической культуры
6	Эстафеты на лыжах	Декабрь-январь	Учителя физической культуры
7	Соревнования по волейболу, пионерболу	Февраль – март	Учителя физической культуры
8	Спортивные состязания, посвященные Дню защитника Отечества (2-8 кл.)	Февраль	Учителя физической культуры
11	Конкурс для старшеклассников «Армейский экспресс» (к 23	Февраль	Организаторы, учителя физической культуры
12	«Большие гонки» (спортивно-развлекательный праздник)	Март	Организаторы, учителя физической культуры

13	Неделя здоровья (1-9 кл.)	Апрель	Кл. руководители специалисты, учителя физической культуры
14	Летняя спартакиада в лагере дневного пребывания детей	Июнь	Начальник ЛОЛ, воспитатели, инструктор по физическому воспитанию и
15	Физические минутки (зрение, осанка)	В течение года	Учителя-предметники, учителя начальных классов
16	Подготовка учащихся к городским соревнованиям	В течение года	Учителя физической культуры

4.5. Комплекс мероприятий по формированию культуры здорового питания

Мероприятия	Сроки	Ответственный
-------------	-------	---------------

Работа по воспитанию культуры питания, пропаганде здорового образа жизни среди учащихся		
1. Ведение мониторинга охвата горячим питанием учащихся.	Ежедневно	Кл. руководители
2. Проведение мониторинга отношения учащихся к организации горячего питания в школе.	Апрель	Ответств. по питанию Кл. руководители
3. Проведение классных часов по темам: - «Культура здорового питания» - «Режим дня и его значение», - «Культура приема пищи», - «Острые кишечные заболевания и их профилактика». - «О чём может рассказать упаковка»	В течение года	Зам. дир. по УВР Кл. руководители Мед. работник
4. Всемирный день здоровья. Неделя здоровья. Конкурс газет, плакатов на тему правильного питания	Апрель	Кл. руководители нач. классов
5. Выставка книг по темам: - «О вкусной и здоровой пище»; - «Традиции питания» - «Правильное питание – основа здоровья»; - «Питаемся полезно»; - «Что нужно есть».	В течение года	Костюк Н.А.
Работа по воспитанию культуры питания, здорового образа жизни среди родителей учащихся		
1. Проведение мониторинга отношения родителей к организации горячего питания в школе.	ноябрь	Ответств. по питанию Кл. руководители
2. Индивидуальное консультирование родителей по вопросам здорового питания.	В течение года	Кл. руководители
3. Информирование родителей по вопросам здорового питания с использованием буклетов, информационных стендов.	В течение года	Ответств. по питанию
4. Работа школьного сайта: информирование родителей об организации школьного питания	Сентябрь, январь	Ответств. по питанию, Головкина И.В.

4.6. Работа социальной службы.

Социальное здоровье определяется тем, насколько человек ладит с другими людьми. Социально здоровый человек может установить и поддерживать отношения любви и дружбы с другими людьми, он уважает их права, умеет оказывать людям помощь и способен сам принять её, поддерживает здоровые отношения с родственниками, умеет находить новых друзей, умеет выразить свои потребности и нужды так, чтобы они стали понятны окружающим.

<i>Мероприятия</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
1. Борьба с вредными привычками (профиллак. беседы)	Декабрь, март	кл. руководители
2. Рейды по выявлению учащихся употребляющих спиртные напитки, курящих	ежемесячно	Секерина Е.В.
3. Беседы по предупреждению травматизма детей и их гибели	Октябрь декабрь, март	Кл.руководители, Шелудько Л.А.
4. Контроль за питанием в столовой	Еженедельно	Семенкова А.В., ответственный за питание, Комиссия по питанию Члены УС
5. Проверка режима дня, питания, условий жизни опекаемых детей.	По полугодиям	Секерина Е.В., ответственный за питание
6. Совет профилактики	2 раза в месяц	Секерина Е.В., Власова Н.Ю.
7. Организация летнего отдыха детей «группы риска»	Июнь	Секерина Е.В.

4.7.Административный контроль.

Функции директора и его заместителей в аспекте реализации программы:

- Общее руководство разработкой и реализацией программы;
- Обеспечение реализации программы: организация, координация, контроль;
- Общее руководство и контроль за организацией горячего питания учащихся в школе;

- Общее руководство по обеспечению правильного режима работы и отдыха учащихся в школе;
- Организация преподавания вопросов валеологии на уроках биологии в классах среднего и старшего звена;
- Организация контроля уроков физкультуры;
- Разработка системы внеклассных мероприятий по укреплению физического здоровья учащихся и ее контроль;
- Организация работы классных руководителей по программе «Здоровье» и ее контроль;
- Организация отдыха детей во время каникул и контроль за качеством работы;
- Организация создания банка данных о социально неблагополучных семьях и обеспечение поддержки детей из таких семей;
- Организация работы психологической и социальной службы в школе.

<i>Мероприятия</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
1. Проверка освещенности кабинетов	ежемесячно	Заместитель директора по АХЧ, электрик
2. Утепление кабинетов	октябрь	Кл. руководители, Зам. директора по АХЧ
3. Влажная уборка кабинетов проверка	2 раза в день еженедельно по пятницам	тех. Персонал комиссия
4. Регулирование расписания	Сентябрь, январь	Аминаева Н.В.
5. Наличие и необходимое оснащение медицинского кабинета	В теч.года	Директор
6. Организация качественного питания	В теч.года	комиссия

4.8.Работа классного руководителя

Функции классного руководителя в аспекте реализации программы:

- 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 про-

- филактиве наркомании, токсикомании, табакокурения;
- Организация и проведение профилактической работы с родителями;
 - Организация встреч родителей с представителями правоохранительных органов, работниками ГИБДД, медработниками, наркологами;
 - Организация и проведение внеклассных мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы...) в рамках программы «Здоровье»;
 - Организация и проведение исследования уровня физического и психофизического здоровья учащихся;
 - Организация и проведение диагностик уровня и качества знаний правил гигиены, ПДД, правовой культуры.

Работа с родителями

<i>Родительские собрания</i>	<i>класс</i>	<i>Ответственный</i>
«Режим для первоклассника», «Рабочее место первоклассника»	1 класс	Кл. руководители
«Адаптация пятиклассников»	5 класс	Кл. руководители
«Режим питания ребенка»	1-4 классы	Кл. руководители
«Возрастные особенности детей младшего подросткового возраста»	5-6 классы	Кл. руководители, Педагог-психолог
«Особенности физического и психического развития подростка 13-14 лет»	7-8 классы	Кл. руководители, Педагог-психолог
Лекции нарколога по профилактике наркомании	9 классы	Врач-нарколог
Родительское собрание по вопросам здорового образа жизни, профилактике СПИДа, ВИЧ- инфекции	8 - 9 классы	Кл. руководители,

Важным направлением оздоровительной работы в современных условиях является решение такой актуальной задачи, как оздоровление семьи. Именно поэтому в работе по оздоровлению детей и подростков обязательно сотрудничество педагогов с родителями, которое призвано создавать в семье благоприятную для воспитания среду, улучшать межличностные отношения. Только совместными усилиями можно сформировать здоровый образ жизни у подрастающего поколения.

Для решения этой проблемы школа старается создать тесные контакты с семьей, привлекает родителей, желающих принять участие в работе с детьми во внеурочное время (совместное проведение праздников и конкурсов).

5. Общая модель реализации программы «Здоровье»



Список используемой литературы:

1. Борисова И.П. Обеспечение здоровьесберегающих технологий в школе. // Справочник руководителя образовательного учреждения, - 2005, № 10, с. 84-92.
2. Зимина А.И. Организация работы классного руководителя по программе «Здоровье» // Классный руководитель, - 2007, № 6, с. 34-41.
3. Иванова Е.В. Проблемный анализ успешности учебно-воспитательного процесса.// Научно - методический журнал заместителя директора по воспитательной работе, - 2007, № 8, с. 19-43, с. 63-84.
4. Кирдянкина С.В. Подпрограмма «Здоровый ребенок». // Заместитель директора по воспитательной работе, 2007, № 4, с. 31-39.
5. Мазанова М.А. Программа «Здоровье».// Научно - методический журнал заместителя директора по воспитательной работе, - 2003, № 3, с. 27-32.
6. Система работы по внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательном учреждении./ Сост. Т.А. Мирошниченко. – Волгоград: ИТД «Корифей». – 196 с.

