

Принято на заседании Совета школы
Протокол № 1 от «21» октября 2017 г.



ДОЛГОСРОЧНАЯ ЦЕЛЕВАЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА МБОУ «УСШ»

«ЗДОРОВЬЕ – ЭТО ЗДОРОВО!»

п. Урдома
2017 г.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование: долгосрочная целевая комплексная программа «Здоровье – это здорово!»

Разработчики: директор МБОУ «УСШ» Додонов В.А., заместитель директора по УВР Додонова Т.В., фельдшер Яренской ЦРБ Очколас И.Н.

Исполнители: участники образовательного процесса в МБОУ «УСШ»: педколлектив и другие работники школы, обучающиеся школы, их родители (законные представители), фельдшер Яренской ЦРБ.

Законодательно-нормативное обеспечение программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Закон Архангельской области от 02.07.2013 №712-41-ОЗ «Об образовании в Архангельской области»
3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29 декабря 2010 г. N 189 "Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях" (с изменениями и дополнениями от: 29 июня 2011 г., 25 декабря 2013 г., 24 ноября 2015 г.)
4. Устав МБОУ «УСШ».

Кем принята: Советом школы

Цель: формирование здоровьесберегающей ориентации образовательного процесса в МБОУ «УСШ».

Задачи:

- сформировать систему целенаправленного отслеживания состояние здоровья обучающихся и работников школы;
- создать и систематически обновлять информационный банк состояния здоровья обучающихся;
- сформировать здоровьесберегающую среду в школе;
- создать систему профилактической работы по формированию знаний, навыков и потребности здорового образа жизни у участников образовательного процесса;
- сформировать не менее чем у 80% обучающихся знаний, навыков и потребность здорового образа жизни;
- снизить общий уровень заболеваемости обучающихся и работников школы.

Срок действия: 2017- 2022 гг.

Этапы реализации:

- I. Подготовительный – анализ работы по программе «Здоровье - это здорово!» за предыдущий период, входной мониторинг, разработка и утверждение программы (май-октябрь 2017 г.)
- II. Основной – реализация программы (октябрь 2017 – 2022 гг.)
- III. Заключительный – подведение итогов, анализ проделанной работы (октябрь 2022 г.)

Структура:

- Пояснительная записка
- Приоритетные направления реализации программы
- Организация контроля над реализацией программы и её коррекция

Ресурсное обеспечение:

- Наличие кабинетов, мастерских, спортзалов, спортплощадки, соответствующих требованиям СанПиН;
- наличие школьной столовой, укомплектованной необходимым оборудованием и штатом сотрудников;
- наличие лицензированного медицинского кабинета доврачебной медицинской помощи;
- наличие договора о сотрудничестве с учреждением здравоохранения специалиста, работающего в школьном медицинском кабинете;
- наличие квалифицированных управленческих и педагогических кадров;
- наличие бюджетного и внебюджетного финансирования.

Объем и источники финансирования:

Бюджет МО «Ленский муниципальный район» – 1 млн. руб.

Внебюджетные источники – 220 тыс. руб.

Ожидаемые результаты:

- создание рабочей модели проведения комплексного мониторинга состояния здоровья обучающихся и работников школы;
- создание систематически обновляющегося информационного банка состояния здоровья обучающихся;
- создание эффективной системы профилактической работы по формированию знаний, навыков и потребности здорового образа жизни у участников образовательного процесса;
- разработка рекомендаций для обучающихся, родителей (законных представителей), учителей - предметников, классных руководителей и администрации школы, позволяющих систематизировать работу по проблеме здоровьесбережения;
- наличие организованной здоровьесберегающей среды в школе;
- повышение квалификации педагогов и других работников в сфере охраны и укрепления здоровья обучающихся и собственного здоровья;
- сформированность не менее чем у 90% обучающихся знаний, навыков и потребности здорового образа жизни;
- увеличение количества обучающихся, соблюдающих нормы и требования здорового образа жизни до уровня не менее 80 %;
- снижение общего уровня заболеваемости обучающихся и работников школы.

1. Пояснительная записка

В соответствии с законом «Об образовании в Российской Федерации» здоровьесберегающее обучение и воспитание отнесено к приоритетным направлениям государственной политики в области образования. Здоровье детей – это актуальная проблема общества в целом.

Как известно, в современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое снижение здоровья населения. По данным исследований Минздравмедпрома и Госкомэпиднадзора России, лишь 14% детей практически здоровы, 50% имеют функциональные отклонения, 35-40% хронические заболевания. Среди школьников за период обучения в 5 раз возрастает частота нарушений органов зрения, в 3 раза - патология пищеварения и мочеполовой системы, в 5 раз - нарушение осанки, в 4 раза - нервно-психических расстройств. Также в результате изучения состояния здоровья учащихся было выявлено, что к концу занятий ухудшается самочувствие учащихся, многие на подготовку домашних заданий тратят более 2,5- 3 часов, более 60% ребят не могут сразу заснуть, что свидетельствует о нервном переутомлении. Все эти данные говорят о том, что учащиеся подвержены серьезным учебным перегрузкам. Анализ динамики нервно-психического здоровья детей в школьный период жизни показывает, что если абсолютно здоровыми и оптимально адаптированными можно считать около 1/3 первоклассников, в уже к 6 классу количество таких учащихся снижается до 22 %. Связано это не только со школой, но и с тем, в каких семьях живут дети. Поэтому в настоящее время, здоровье человека становится самой актуальной проблемой для многих отраслей знаний, среди которых особое место отводится педагогической науке, призванной через систему образования путем формирования культуры населения развивать и сохранять здоровье человека.

Обеспокоенность специалистов вызывают и другие недуги современной молодежи, такие как зависимость от табака, алкоголя, наркотиков.

По данным кафедры здоровья Архангельской Медакадемии в нашей области 4,9 % сельских детей с 11 лет имеют пристрастие к алкоголю, 3,8% детей школьного возраста с 11 лет начинают курить, 2,7% мальчиков и 1,9% девочек школьного возраста в сельской местности употребляют наркотики.

Учитывая, что поселок Урдома близко расположен к неблагополучным по наркопреступности городам Котласу и Коряжме (данные начальника регионального управления ФСКН России по Архангельской области Жданова В.Ю.), проблема профилактики наркомании среди наших учащихся становится актуальной как никогда. К перечисленным проблемам необходимо добавить и проблемы с ВИЧ-инфекцией (по области с 1992 года зарегистрировано 11 детей с указанной болезнью).

Кроме того, необходимо учесть и такие региональные особенности Архангельской области, влияющие на здоровье детей, как нарушение светового режима (полярный день и полярная ночь), дефицит йода и других микроэлементов. На учете специалистов ЯЦРБ находится 17 учащихся МБОУ «УСШ» с ожирением, 6 человек с нарушениями мочеполовой системы (энурез, пиелонефрит), 14 – с ВСД.

Поселок Урдома с точки зрения экологической безопасности характеризуется повышенными вредными выбросами в атмосферу от газокompрессорной станции, Коряжемского ЦБК, загрязнением почв различными тяжелыми металлами (автомобильные дороги и ж.д. дорога), выбросами в реку Вычегда стоков в результате деятельности Сыктывкарского ЛДК. Это негативно сказывается и на здоровье учащихся нашей школы: 16 учащихся стоят на учете специалистов ЯЦРБ с аллергическим дерматитом, 7 – с бронхиальной астмой.

Кроме того, последний медосмотр детей выявил сколиоз у 4 учащихся, нарушение осанки у 19 человек, миопию и нарушение зрения у 35 человек, нарушения со стороны ЖКТ (гастрит) у 3 учащихся.

Еще более сложный вопрос – здоровье учителей. Не секрет, что регулярные медосмотры педагогических кадров проводятся формально и не отражают реального состояния здоровья. Большая учебная нагрузка, нехватка времени для профилактики здоровья, отсутствие материальных возможностей для санаторного лечения – вот далеко не полный перечень условий, подрывающих здоровье педагогов, чей средний возраст приближается к пенсионному.

Таким образом, говоря о приоритетах в ходе осуществления образовательного процесса, закономерно во главу угла ставить вопросы здоровьесбережения учащихся и учителей, иначе может возникнуть угроза ситуации, когда обучение преимущественно больных детей преимущественно больными педагогами создаст непреодолимые затруднения для достижения образовательных целей.

1. Приоритетные направления реализации программы

Направление	Мероприятия	Ответственные	Сроки реализации с указанием объёмов и источников финансирования					Планируемые результаты
			2017г	2018г	2019г	2020г	2021г	
1. Создание нормативно-правовой базы реализации поставленной цели	Разработка и принятие долгосрочной целевой комплексной программы «Здоровье – это здорово!»	Администрация и Совет школы	+					Утверждённая программа
	Внесение изменений в программу формирования культуры здорового образа жизни НОО и ООО, разработка и принятие программы формирования культуры здорового образа жизни СОО	Администрация и Педсовет школы Зам. по УВР (ЗОТ) и Педсовет школы	+					Утверждённые программы
	Внесение изменений в циклограмму мероприятий, направленных на формирование потребности, знаний и навыков в сфере здоровьесбережения у участников образовательного процесса	Администрация школы	+					Утверждённая циклограмма
	Корректировка и утверждение показателей и инструментов мониторинга выполнения программы	Администрация школы	+					Утверждённые показатели, таблицы и анкеты мониторинга выполнения программы
	Пересмотр, разработка и утверждение инструкций по охране труда		+					Утверждённые действующие инструкции по охране труда

2. Создание материально-технической базы здоровьесберегающей среды школы	Инвентаризация имеющейся материально-технической базы	Администрация школы	+	+				Создание паспорта школы, отражающего проблему здоровьесбережения и безопасности
	Проведение ремонта и модернизации здания и помещений школы	Администрация школы	20 тыс. (бюджет)	100 тыс. (бюджет) 55 тыс. (внебюджет)	100 тыс. (бюджет) 65 тыс. (внебюджет)	50 тыс. (бюджет) 65 тыс. (внебюджет)		Создание материально-технической базы организованной здоровьесберегающей среды школы
	Приобретение школьной мебели и учебного оборудования	Администрация школы	50 тыс. (бюджет)	120 тыс. (бюджет)	150 тыс. (бюджет)	150 тыс. (бюджет)	155 тыс. (бюджет)	Использование в образовательном процессе только сертифицированного оборудования и мебели соответствующей установленным требованиям
	Приобретение оборудования и посуды для школьной столовой	Администрация школы	5 тыс. (бюджет)	10 тыс. (бюджет)	10 тыс. (бюджет)	10 тыс. (бюджет)		Использование в столовой только сертифицированного оборудования и посуды, применение оборудования для приготовления здоровьесберегающей пищи
	Помощь в получении лицензии медкабинетом школы Организация работы стоматологического кабинета Приобретение перевязочного материала для медкабинета Формирование аптек первой помощи	Администрация школы и учреждение здравоохранения	6 тыс. (внебюджет)	10 тыс. (бюджет)	10 тыс. (бюджет)	9 тыс. (внебюджет)	10 тыс. (внебюджет)	Получение лицензии медицинским кабинетом, наличие аптек первой помощи, наличие работающего кабинета стоматолога, снижение инфекционной заболеваемости учащихся и работников школы
3. Повышение квалификации и кадров	Прохождение курсовой подготовки работников школы	Администрация школы	10 тыс. (бюджет)	10 тыс. (бюджет)	10 тыс. (внебюджет)	10 тыс. (бюджет)	20 тыс. (бюджет)	Повышение квалификации руководящих и педагогических работников в сфере охраны и укрепления здоровья обучающихся и собственного здоровья
	Обеспечение непрерывного здоровьесберегающего образования педагогов	Администрация школы	+	+	+	+	+	
4. Работа с участниками образовательного процесса	Разработка рекомендаций для обучающихся, родителей (законных представителей), учителей - предметников, классных руководителей и	Зам. по УВР (ЗОТ)	+	+	+	+	+	

по формированию потребности, знаний и навыков в сфере здоровьесбережения и безопасности жизнедеятельности	администрации школы, позволяющих систематизировать работу по проблеме здоровьесбережения	Зам. по УВР (ЗОТ)	+	+	+	+	+	Обеспечение непрерывного здоровьесберегающего образования учащихся. Сформированность не менее чем у 90% обучающихся знаний, навыков и потребности здорового и безопасного образа жизни. Увеличение количества обучающихся, соблюдающих нормы и требования здорового образа жизни до уровня не менее 80 %. Снижение общего уровня заболеваемости обучающихся школы.
	Проведение классных часов, игр, акций и т.д., направленных на сохранение и укрепление здоровья учащихся	Кл. рук-ли	+	+	+	+	+	
	Организация изучения ПДД	Зам. по УВР (ЗОТ), кл. рук-ли	+	+	+	+	+	
	Проведение тренировочных занятий по эвакуации учащихся, сотрудников, педагогов на случай ЧС	Препод.-орг. ОБЖ	+	+	+	+	+	
	Проведение родительских лекториев и собраний, направленных на здоровьесбережение и безопасность жизнедеятельности	Администрация школы, педагог-психолог, классные руководители	+	+	+	+	+	
	Внедрение и реализация здоровьесберегающих подходов и методик в образовательный процесс	Администрация школы, учителя-предметники, кл. рук-ли	+	+	+	+	+	
		Администрация школы	+	+	+	+	+	

	Проведение конкурсов, участие в конкурсах, направленных на здоровье сбережение Проведение Дня Здоровья Внедрение и реализация новых подходов и методик в преподавание физической культуры Организация и реализация целостной системы двигательной активности учащихся (уроки физкультуры, спортивные секции, соревнования, динамические и физпаузы, домашние занятия) Профилактические мероприятия в период эпидемий и перед ними	Администрация школы Администрация школы, учителя физкультуры Администрация школы, педколлектив Зам. по УВР (ЗОТ), фельдшер	+	+	+	+	+	
5. Мониторинг состояния здоровья работников и учащихся, формирования у них потребности, знаний и навыков в сфере здоровьесбережения	Медицинские осмотры (диспансеризация) Анкетирование участников образовательного процесса	Администрация школы и учреждение здравоохранения Администрация школы	+	+	+	+	+	Создание систематически обновляющегося информационного банка состояния здоровья обучающихся

6. Охрана труда	Проведение инструктажей, обучения и контроля знаний	Зам. по УВР (ЗОТ)	+	+	+	+	+	Выполнение требований охраны труда, отсутствия травматизма в ходе образовательного процесса
	Проведение конкурсов	Администрация школы	+	+	+	+	+	
7. Организация питания школьников в соответствии с СанПиН	Разработка системы специального питания по запросу участников образовательных отношений	Зам. по УВР (ЗОТ), зав. производством, фельдшер	+					Удовлетворение потребностей учащихся и работников школы в диетическом питании, повышение иммунитета и снижение заболеваемости учащихся и работников школы
	Контроль за питанием	Зам. по УВР (ЗОТ), фельдшер	+	+	+	+	+	

3. Организация контроля над реализацией программы

Контроль над реализацией программы осуществляют администрация и Совет школы.

В целях осуществления контроля проводятся:

- мониторинг состояния здоровья учащихся, педагогов и психологического климата в школе;
- посещение и анализ уроков, других занятий с учащимися;
- административные и методические совещания, заседания МО классных руководителей;
- мониторинг и анализ расписания занятий, объемов домашних заданий, питания в школьной столовой;
- анкетирование участников образовательного процесса.