РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Администрация Ленинградской области

КОМИТЕТ
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13.07.2018 Санкт-Петербург № 44

**О проведении регионального этапа
II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»
среди образовательных организаций Ленинградской области,
осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным
основным общеобразовательным программам**

В целях развития инновационной деятельности образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам по сохранению здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья приказываю:

1.Утвердить положение о региональном этапе II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» (далее – ГАОУ ДПО «ЛОИРО») организовать проведение регионального этапа II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.

3. Отделу социальной защиты и специальных учреждений комитета довести настоящий приказ до сведения руководителей государственных общеобразовательных учреждений Ленинградской области, реализующих адаптированные образовательные программы.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника департамента развития образования Т.Г. Рыборецкую.

Заместитель председателя комитета **А.С.Огарков**

УТВЕРЖДЕНО
приказом комитета общего
и профессионального образования
Ленинградской области
от «13» 07 2018 года № 44

ПОЛОЖЕНИЕ
о региональном этапе II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цели и задачи регионального этапа II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья – 2018» (далее – Конкурс), порядок его организации и проведения, критерии оценивания конкурсантов.

1.2. Основанием для проведения Конкурса является Положение о II Всероссийском конкурсе «Школа – территория здоровья – 2018», утвержденное 25 апреля 2018 года Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.3. Конкурс проводится комитетом общего и профессионального образования Ленинградской области и государственным автономным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» (далее – ГАОУ ДПО «ЛОИРО»).

1.4. Конкурс ориентирован на развитие инновационной деятельности образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам по сохранению здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

2. Цели и задачи Конкурса

2.1. Конкурс проводится с целью обновления содержания и форм здоровьесберегающей деятельности в школах Ленинградской области, привлечения внимания педагогической общественности к вопросам сохранения и укрепления здоровья детей с ОВЗ и инвалидностью.

2.2. Задачами Конкурса являются:

- выявление лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, а также использования здоровьесберегающих технологий в школах Ленинградской области;

- трансляция лучшего опыта обеспечения охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ на основе современных здоровьесберегающих технологий;

- повышение квалификации работников школ по программам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ посредством использования здоровьесберегающих технологий в учебном процессе;

- привлечение внимания участников образовательного процесса к проблематике сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ.

3. Организационный комитет

3.1. Для организации и проведения Конкурса создается Организационный комитет из числа представителей комитета общего и профессионального образования Ленинградской области, ГАОУ ДПО «ЛОИРО».

3.2. Состав оргкомитета утверждается распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области в количестве не менее 5 человек .

3.3. Оргкомитет Конкурса:

- обеспечивает разработку проектов правовых актов, регламентирующих порядок организации и проведения Конкурса;

- обеспечивает освещение подготовки и хода Конкурса на официальном сайте комитета общего и профессионального образования Ленинградской области и ГАОУ ДПО «ЛОИРО»;

- обеспечивает условия для работы областного жюри Конкурса;

- организует подведение итогов Конкурса, подготавливает проект решения по результатам Конкурса.

3.4. Заседания оргкомитета проводятся председателем оргкомитета по мере необходимости.

3.5. Заседание оргкомитета считается правомочным, если в нем принимает участие не менее 2/3 утвержденного состава членов оргкомитета.

3.6. Решение оргкомитета оформляется итоговым протоколом, подписываемым председателем и секретарем оргкомитета.

4. Жюри Конкурса

4.1. Для оценивания конкурсных материалов создается жюри Конкурса.

4.2. Состав жюри утверждается распоряжением комитета в количестве не менее 7 человек.

4.3. Членами жюри могут быть сотрудники комитета общего и профессионального образования Ленинградской области, представители образовательных организаций Ленинградской области, органов исполнительной власти Ленинградской области и общественных организаций.

4.4. Жюри Конкурса:

- проводит оценку материалов, предоставляемых участниками Конкурса;

- определяет победителей и лауреатов Конкурса.

4.5. Председатель жюри обязан:

- осуществлять контроль за соблюдением настоящего Положения;
- консультировать членов жюри по вопросам содержания Конкурса;
- распределять обязанности между членами жюри;
- проводить заседания жюри;
- предоставлять запрашиваемую оргкомитетом информацию о результатах заседания жюри.

4.6. Члены жюри обязаны:

- соблюдать настоящее Положение;
- оценивать конкурсные материалы в соответствии с критериями;
- не пропускать заседания жюри Конкурса без уважительной причины.

4.7. Секретарь жюри регистрирует документы и материалы, поступившие от участников Конкурса, направляет их председателю жюри, оформляет протоколы заседаний жюри Конкурса

4.8. Жюри правомочно принимать решения, если на заседании присутствуют не менее 2/3 от его списочного состава. Решение жюри считается принятым, если за него подано большинство голосов присутствующих членов жюри.

4.9. Решение жюри оформляется итоговым протоколом, подписываемым председателем и секретарем жюри.

5. **Порядок и сроки проведения Конкурса**

5.1. В конкурсе принимают участие образовательные организации Ленинградской области, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам по сохранению здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

5.2. Конкурс проводится по двум номинациям:

- **лучшая здоровьесберегающая школа;**
- **лучший конспект урока/учебного занятия с применением здоровьесберегающих технологий.**

5.3. Сроки проведения Конкурса, состав организационного комитета и жюри утверждаются ежегодно распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области.

5.4. Для участия в конкурсе в номинации «лучшая здоровьесберегающая школа» участники должны предоставить следующий комплект документов:

- заявка от образовательной организации на участие в конкурсе в бумажном и электронном виде (Приложение 1 к настоящему Положению);
- анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья в бумажном и электронном виде (Приложение 2 к настоящему Положению);
- описание модели здоровьесберегающей школы в бумажном и электронном виде в формате MS Word, шрифт «Times New Roman», размер шрифта - 14 пт., интервал - 1,0, поля страниц: левое - 2 см., правое - 2 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см. Объем описания модели здоровьесберегающей школы должен составлять не более 5 страниц формата А4. Описание модели здоровьесберегающсй школы

может быть дополнено приложениями объемом не более 15 страниц формата А4. В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано полное название и юридический адрес школы.

- электронная презентация модели здоровьесбсрегающей школы в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов.

5.5. Для участия в конкурсе в номинации «лучший конспект урока/учебного занятия/ с применением здоровьесберегающих технологий» участники должны предоставить следующий комплект документов:

- заявка от образовательной организации на участие в конкурсе в бумажном и электронном виде (Приложение 3 к настоящему Положению);

- конспект урока/учебного занятия в бумажном и электронном виде в формате MS Word, шрифт «Times New Roman», размер шрифта - 14 пт., интервал - 1,0, поля страниц: левое - 2 см., правое - 2 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см. Объем Конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объемом не более 15 страниц формата А4. В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано: полное название и юридический адрес школы; фамилия, имя, отчество, должность автора (ров) конспекта (не более 2-х авторов).

- электронная презентация Конспекта в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов.

5.6. Комплекты документов в электронном виде направляются на адрес электронной почты monitoring@loiro.ru с пометкой «Конкурс «Школа – территория здоровья», оригиналы принимаются в ГАОУ ДПО «ЛОИРО» (Чкаловский пр., д. 25А, каб. 109, с 10.00 – 17.00) в сроки, установленные распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области

5.7. Оценка конкурсных материалов проводится в сроки установленные распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области в соответствии с критериями Конкурса (Приложение 4 к настоящему Положению).

5.8. Консультирование по вопросам участия в конкурсе проводится по телефону 8 (911)905-69-09 и по электронной почте: gungrig@inbox.ru (контактное лицо: Гун Григорий Ефимович, профессор кафедры безопасности жизнедеятельности и охраны здоровья).

5. Подведение итогов Конкурса

6.1. По результатам оценки конкурсных материалов и в соответствии с набранными баллами в каждой номинации определяется 1 победитель и 2 лауреата Конкурса.

6.2. Победители и лауреаты Конкурса награждаются дипломами победителя и лауреата в соответствующей номинации.

6.3. Участники Конкурса, не вошедшие в число победителей и лауреатов, отмечаются сертификатами участников Конкурса.

6.4. Конкурсные материалы победителей Конкурса направляются в оргкомитет II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа - территория здоровья» для участия во втором (Всероссийском) этапе Конкурса.

6.5. Основанием для участия конкурсных документов победителей Конкурса во II Всероссийском конкурсе среди образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа - территория здоровья», является распоряжение Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области.

Приложение № 1

к Положению о региональном этапе II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья»

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в региональном этапе II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»/номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа» среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам

.	Наименование школы (полностью)	
.	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
.	Вид реализуемой АООП	
.	Общая численность обучающихся	
.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

С дальнейшим использованием представляемой информации в печати согласен (-на)

_____

(ФИО и подпись директора школы-участника II Всероссийского конкурса).

_____/_____

Подпись руководителя образовательного учреждения

М.П.

Приложение № 2
к Положению о региональном этапе II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья»

Анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья

(номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»)

Убедительно просим Вас внимательно отнестись к ответам па поставленные вопросы с учетом специфики адаптированных основных общеобразовательных программ, реализуемых школой.

Номер выбранного Вами ответа обведите кружком.

Благодарим Вас за помощь!

1. Декларация организаций, осуществляющих образовательную деятельность но адаптированным основным общеобразовательным программам (далее - школы) о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся.

1.1. Изучение проблем, связанных со здоровьем, с учетом условий жизни обучающихся и условиями жизни местных жителей в целом. Использование информации (материалов) в образовательном процессе:

А)ДА

Б) НЕТ

1.2. Наличие официального документа школы (декларация, концепция), отражающего комплексный подход к укреплению здоровья обучающихся:

А) ДА

Б) НЕТ

1.3. Наличие команды (группы) из всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, обучающихся, медицинских работников, родителей и т.д.) и других заинтересованных лиц.

А) ДА

Б) НЕТ

1.4. Показатели здоровья в перечне показателей эффективности работы школы

А) Используется комплекс показателей состояния здоровья обучающихся: распространенность функциональных отклонений и хронических заболеваний по данным профилактических осмотров, показатели острой заболеваемости, физического развития, физической подготовленности, комплексная оценка состояния здоровья

Б) Учитываются некоторые (3-4) показатели состояния здоровья

В) Учитываются некоторые (1-2) показатели состояния здоровья

Г) НЕТ

1.5.Наличие программы развития, включающей: ожидаемые результаты и достижимые цели; перспективный план развития школы, содействующей укреплению здоровья на 3-5 лет; текущий план работы, включающий все направления деятельности школы:

А) Включены все компоненты программы развития

Б) Частично, включены не все компоненты

В) Отсутствуют

1.6. Наличие предложений обучающихся, включенных в план работы школы:

А) ДА

Б) НЕТ

1.7.Организация самоаудита (самопроверки) школы в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся:

А) ДА

Б) НЕТ

1.8. Портфолио школы в сфере охраны и укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни обучающихся:

А) Есть с момента работы школы, как школы, содействующей укреплению здоровья

Б) Есть за 2-3 года

В) Есть за последний год

Г) НЕТ

2.Среда для реализации образовательного процесса и гармоничного развития обучающихся в соответствии с возрастными закономерностями роста и развития.

2.1 Достаточная площадь и гигиенически рациональное зонирование и озеленение земельного участка школы; защита территории школы от попадания любых биологических, химических и прочих загрязняющих веществ, которые могут причинить вред здоровью, в т.ч.: наличие физкультурно-спортивных площадок, которые могут быть использованы обучающимися, в том числе в пределах шаговой доступности (10-15 минут):

А) Площадь земельного участка превышает гигиенические требования (35 кв. м на 1-го учащегося), наличие всех требуемых зон участка и/или несколько физкультурно-спортивных площадок

Б) Соответствие площади участка гигиеническим требованиям из расчета 35 м2 на 1-го учащегося; наличие учебно-опытной, физкультурно-спортивной, хозяйственной и зоны отдыха, защищенных от загрязняющих веществ, вредных для здоровья

В)Возможны незначительные (до 10%) отступления (в сторону уменьшения) от гигиенических нормативов площади. Наличие физкультурно-спортивной зоны или договора о возможности использования физкультурно-оздоровительного комплекса. Остальные зоны участка школы отсутствуют или представлены в неполном объеме.

Г) Значительные (более 10%) отступления от гигиенических нормативов и/или отсутствие физкультурной зоны

2.2. Наличие:

- физкультурно-спортивных залов в школе (и/или использование спортивных залов в радиусе не более 0,5 км);

А)более 2 залов

Б) 2 зала

В) 1 зал

Г) НЕТ

- наличие бассейна:

А)Наличие бассейна в школе

Б) Использование бассейна вне школы

В) НЕТ

2.3. Количество учебных помещений, в которых параметры микроклимата (температура и влажность воздуха) соответствуют гигиеническим требованиям:

А)100-99%

Б) 98-95%

В) 94-90%

Г) 89% и менее

2.4. Регламентация проветривания помещений школы:

А) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями. Наличие графика проветривания.

Б) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями

В) Проветривание проводится без учета гигиенических рекомендаций

Г) Проветривание помещений не проводится

2.5. Количество рабочих мест учащихся (% от общего количества учебных мест), уровни освещенности которых соответствуют гигиеническим требованиям:

А) 100-95%

Б) 94-89%

В) 88-82%

Г) 81% и менее

2.6. Количество обучающихся (в % от общего числа обучающихся), обеспеченных учебной мебелью, размеры которой соответствуют их росту:

А)100-95%

Б) 94-89%

88-61%

Г) 60 и менее

2.7. Количество учебных помещений, мебель в которых позволяет чередовать рабочие позы обучающихся сидя и стоя:

А) 100-76%

Б) 75-51%

В) 50-26%

Г) 25% и менее

2.8. Количество обучающихся, которые сидят за партами и столами с учётом их состояния здоровья (остроты зрения, наличия нарушений осанки и склонности к простудным заболеваниям):

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 80-56%

Г) 55% и менее

2.9. Количество обучающихся, у которых вес ранцев/портфелей соответствует гигиеническим требованиям:

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 80-56%

Г) 55% и менее

2.10. Количество обучающихся, использующих в школе сменную обувь, способствующую профилактике деформации стопы:

А) 100-85%

Б) 84-60%

В) 59-41%

Г) 40% и менее

2.11. Количество классных коллективов (в % от общего количества классных коллективов в школе), учебные нагрузки которых превышают гигиенические нормативы:

А) нет

Б) до 5%

В) 5-10%

Г) более 10%

2.12. Количество классных коллективов, в расписании уроков, которых оптимально чередуются различные предметы (основные предметы и музыка, ИЗО, физкультура; предметы естественно-математического и гуманитарного циклов); учитываются закономерностям изменения функционального состояния обучающихся в динамике учебного дня и недели и используются шкалы трудности предметов:

А) 100-75%

Б) 74-51%

В) 50-26%

Г) 25 % и менее

2.13. Количество педагогов, которые организуют свои уроки гигиенически рационально (оптимальная плотность урока, чередование видов учебной деятельности, видов преподавания, использование ТСО, наличие физкультминуток, эмоциональных разрядок):

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 80-56%

Г) 55% и менее

2.14.Количество подготовленных (используемых) электронных средств (учебников) обучения, соответствующих гигиеническим требованиям:

А)100-99%

Б) 98-90%

В) 89-81%

Г) 80% и менее

2.15. Количество уроков физического воспитания, построение которых соответствует гигиеническим требованиям (оптимальная плотность, рациональная структура и нагрузка урока, медицинский контроль):

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 80-56%

Г) 55% и менее

2.16. Наличие медицинских групп физического воспитания, организация занятий в них:

А) Наличие основной, подготовительной, специальной (А и Б) групп; занятия в группах проводятся строго но своей программе соответствующим специалистом (например, в специальной Б группе - инструктором ЛФК

Б) Наличие основной, подготовительной, специальной (А и Б) групп; занятия в группах проводятся по своей программе.

В) Разделение на группы есть, но оно «условно». Рекомендации по дифференцированному проведению занятий в группах не учитываются.

Г) Фактического разделения на группы нет.

2.17. Достаточность объема двигательной активности обучающихся в школе:

- наличие трех уроков физкультуры в неделю:

А) ДА

Б) НЕТ

- наличие динамического часа (паузы) в течение учебного дня;

А) ДА

Б) НЕТ

- наличие физкультминуток на уроках:

А) ДА

Б) НЕТ

в т.ч.: - вводной физкультминутки

А) ДА

Б) НЕТ

2.18. Объем двигательной активности во внеучебное время (спортивные праздники, соревнования, дни здоровья):

А) Регулярно (не реже 1 раза в неделю)

Б) Регулярно (не реже 1 раза в месяц)

В) Редко

Г) НЕТ

2.19. Спортивно-оздоровительная работа во внеурочное и каникулярное время: достаточный выбор физкультурно-спортивных занятий (секций, кружков) для обучающихся разного возраста, пола.

А) 5-6 секций, занятий и более

Б) 3-4 секции, занятий

В) 1-2 секции

Г) НЕТ

2.20. Количество обучающихся, которые выполняют домашние задания в соответствии с гигиеническими требованиями:

А) 100-75%

Б) 74-51%

В) 50%-26%

Г) 25% и менее

2.21. Наличие графика каникул, соответствующего закономерностям изменения функционального состояния организма обучающихся в динамике учебного года:

А) Режим каникул, предусматривающий регулярное чередование учебного и каникулярного времени - 5-6 недель учебы сменяются недельными каникулами)

Б) «Традиционный» режим каникул (4 четверти, каникулы 3 раза в течение учебного года: после 1-ой, 2-ой и 3-ей четверти)

2.22. Сменность обучения.

А) Обучение в одну (первую) смену

Б) Обучение в две смены

В) Обучение в три смены

2.23. Внедрение образовательных программ и технологий, интегрирующих образовательные и оздоровительно - профилактические компоненты, направленные на сохранение и повышение работоспособности, минимизацию утомительности обучения, обеспечение возрастных темпов роста и развития детей; личностно-ориентированный подход, индивидуальная образовательная траектория и т.п.:

А) ДА

Б) НЕТ

2.24. Учет гендерных (половых) особенностей, учащихся при организации процесса обучения:

А)ДА

Б) НЕТ

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей здоровью:

А) ДА

Б) НЕТ

2.26. Количество обучающихся, получающих в школе горячее питание:

А) 100%

Б) 99%-75%

В) 74% и менее

2.27. Обеспеченность обучающихся доброкачественной питьевой водой:

А) Кулеры в каждом классе (наличие чистых (одноразовых стаканов)

Б) Кулеры, титаны (наличие чистых стаканов) и фонтанчики в рекреации на всех этажах

В) Питьевая вода только в столовой (кулеры, титаны и т.д.) Наличие чистых стаканов (и/или одноразовых).

Г) Питьевой режим не организован

3. Социально-психологический климат.

3.1 Наличие школьного самоуправления и вовлеченность его органов, как и всех обучающихся, в укрепление здоровья всего школьного сообщества:

А) ДА

Б) НЕТ

3.2. Вовлеченность родителей и их выборного органа в содействие укреплению здоровья школьников:

А) Вовлеченность родителей во все направления деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (ШСУЗ)

Б) Вовлеченность родителей в большинство направлений деятельности ШСУЗ

В) Вовлеченность родителей в некоторые направления деятельности ШСУЗ

Г) НЕТ

3.3. Охват психологическим консультированием обучающихся:

А) Организация психолого-педагогического сопровождения учебного процесса, наличие индивидуальных психологических консультаций

Б) Наличие психолога, его индивидуальная работа с учащимися, нуждающимися в психологическом консультировании

В) отсутствует

3.4. Наличие у обучающихся портфолио (по разделу здорового образа жизни):

А) у всех обучающихся

Б) у подавляющего большинства обучающихся

Частично

Г) НЕТ

3.5. Количество обучающихся, у которых регистрируются благоприятные изменения в показателях невротизации:

А) Более 55%

Б) 54-40%

В) 39-30%

Г) Менее 30%

3.6. Количество обучающихся, имеющих положительную динамику показателей тревожности и эмоционального стресса (снижение уровня эмоционального стресса и тревожности):

А) 70% и более Б) 69-50%

В) 49-25%

Г) Менее 25%

4. Формирование устойчивой мотивации вести здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям:

4.1. Наличие занятий по формированию здоровья, здорового образа жизни детей, на которых обучающиеся приобретают соответствующие их возрасту знания, овладевают аналитическими навыками, приобретают умения и опыт, которые помогут им сделать сознательный выбор в пользу здорового образа жизни и придерживаться поведения, способствующего сохранению и укреплению собственного здоровья и здоровья окружающих:

- в расписании занятий;

А)во всех классных коллективах

Б) в более чем 50% классных коллективов

В) в менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

- в расписании внеклассных видов деятельности;

А) во всех классных коллективах

Б) в более чем 50% классных коллективов

В) в менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

- во внешкольной работе.

А) во всех классных коллективах

Б) в более чем 50% классных коллективов

В) в менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

4.2. Формирование культуры здоровья обучающихся на всех этапах их обучения; преемственность образовательных программ обучения детей здоровью (уроки здоровья, интеграция санитарного просвещения и гигиенического воспитания в школьную программу и т.п.):

А)ДА

Б) НЕТ

4.3. Проведение конкурсов, конференций, праздников, фестивалей, в том числе художественного творчества детей, связанных с укреплением здоровья, пропагандой здорового образа жизни детей и подростков:

А)Не реже 1 раза в неделю

Б) Не реже 2 раз в месяц

В) Проводятся реже 2 раз в месяц

Г) Не проводятся

4.4. Оформление школы и учебных кабинетов наглядной агитацией по вопросам гигиены и охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся:

А) Наглядной агитацией по данной тематике «охвачена» вся школа, все учебные кабинеты

Б) Наглядная агитация представлена в более чем 50% учебных кабинетов школы

В) Наглядная агитация представлена в некоторых учебных кабинетах школы
Г) отсутствует

4.5. Повышение квалификации педагогических кадров (в течение 5 последних лет) по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья обучающихся, формирования их здорового образа жизни:

А) Обучение на курсах повышения квалификации
Б) Обучение на курсах повышения квалификации
В) Обучение организовано в школе (семинары, лекции, консультации)
Г) Сотрудники не обучаются

4.6. Количество педагогов, повысивших свою квалификацию по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни (в течение 5 последних лет):

А) 100%-75%
Б) 74%-26%
В) 25 и менее
Г) НЕТ

4.7. Проведение лекций, семинаров, консультаций для родителей по вопросам охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни:

А) Проводятся систематически (3-4 раза в месяц)
Б) Проводятся систематически (1-2 раза в месяц)
В)Проводятся эпизодически
Г) Не проводятся

4.8. Мониторинг факторов риска неинфекционных и школьно-обусловленных заболеваний у обучающихся в школе:

А) Мониторинг проводится среди всех обучающихся начальной, средней и старшей школы
Б) Мониторинг проводится среди всех обучающихся только двух ступеней школы (например, средней и старшей школы и т.п.)
В) Мониторинг проводится среди обучающихся только одной ступени школы (например, только среди учащихся начальной школы)
Г) Мониторинг не проводится

4.9. Степень информированности обучающихся в отношении факторов риска формирования отклонений в состоянии здоровья:

А) 100-95%
Б) 94-80%
В) 79-60%
Г) 59% и менее

4.10. Степень сформированности у обучающихся установок на здоровый образ жизни:

А)100-86%
Б) 86-75%
В)74-50%
Г) 49% и менее

5. Связи школы с общественностью.

5.1. Взаимоотношения между школой и семьями обучающихся. Привлечение родителей к мероприятиям, связанным с укреплением здоровья обучающихся:

А) Активное участие большинства родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья

Б) Участие родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья

В) Помощь родителей в организации мероприятий, связанных с укреплением здоровья

Г) Родители не участвуют

5.2. Сотрудничество школы с основными местными общественными организациями и отдельными заинтересованными лицами:

А)Постоянное, систематическое

Б) Постоянное, систематическое

В) Эпизодическое

Г) Отсутствует

5.3. Сотрудничество школы с региональным центром поддержки Российской сети школ, содействующих укреплению здоровья:

А) Постоянное, систематическое

Б) Постоянное, систематическое

В) Эпизодическое

Г) Отсутствует

5.4.Сотрудничество школы с территориальным отделением Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ):

А)Постоянное, систематическое

Б) Постоянное, систематическое

В)Эпизодическое

Г) Отсутствует

6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы.

6.1.Наличие медицинского пункта (медицинского кабинета) в школе:

А) Медицинский пункт (кабинет) соответствует полностью требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется дополнительные помещения для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, помещения для лечебной физкультуры и др.)

Б) Медицинский пункт (кабинет) соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

В) Медицинский пункт (кабинет) не соответствует требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

Г) Отсутствует

6.2. Наличие медицинского персонала, работающего в школе:

- количество врачей;

А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьного врача, дополнительно привлечены врачи-специалисты (например, врач-физиотерапевт, врач аллерголог - иммунолог и др.)

Б) Врач в школе работает, его нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год (1 ставка врача на 1200 учащихся) (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,5 ставки).

В) Врач в школе работает, но его нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом №371 от 16.10.2001 года (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,25 ставки).

Г) Врач в школе не работает

- график работы школьного врача;

А) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача, работающего сверх нормируемой продолжительности рабочего времени (например, для проведения оздоровительной работы)

Б) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача в соответствии со штатным расписанием

В) Школьный врач посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком (но не ежедневно)

Г) Врач в школе не работает

- количество среднего медицинского персонала;

А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьной медицинской сестры, дополнительно привлечены средние медицинские работники (например, медицинская сестра, отпускающая физиотерапевтические процедуры или инструктор по лечебной физкультуре или массажист и др.)

Б) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, ее нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 года (1 ставка медицинской сестры на 600 учащихся) (например, в школе, с числом учащихся 600 чел. медицинская сестра работает на 1 ставку).

В) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, но ее нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом № 371 от 16.10.2001 г ода (например, в школе с числом учащихся 600 чел., медицинская сестра работает на 0.5-0,75 ставки).

Г) Медицинская сестра (фельдшер) в школе не работает.

- график работы среднего медицинского персонала.

А) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала, работающего сверх нормируемой продолжительности рабочего времени (например, для проведения оздоровительной работы) (с 8.00. до 20.00).

Б) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала школы в соответствии со штатным расписанием.

В) Средний медицинский персонал посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком (но не ежедневно).

Г) Средний медицинский персонал в школе не работает.

6.3. Оборудование, оснащение медицинского кабинета.

А) Соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется дополнительное оборудование для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, оборудование для физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры, массажа и др., разрешенное МЗ и СР РФ)

Б) Соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

В) Соответствует не полностью требованиям СанПиП 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» (например, отсутствует холодильник для вакцин и медикаментов).

Г) Отсутствует оборудование и оснащение в связи с отсутствием медицинского кабинета.

6.4. Численность обучающихся, у которых в процессе учебы зарегистрированы благоприятные изменения физического развития:

А) в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся с отклонениями в физическом развитии остается стабильной (колеблется в пределах ±3%).

Г) Физическое развитие учащихся не оценивалось или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 3% в год.

6.5. Численность обучающихся, у которых отмечается благоприятная динамика состояния здоровья (по результатам обработки данных анкетного опроса для выявления жалоб на нарушения здоровья):

А) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятной динамикой состояния здоровья на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся, у которых (по числу жалоб) отсутствует динамика состояния здоровья (колеблется в пределах ±3%).

Г) Опрос для выявления жалоб учащихся на нарушения здоровья не проводился или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с неблагоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 3% в год.

6.6. Изменения количества случаев заболеваний, перенесенных обучающимися:

А) в течение последних 2-х и более лет уменьшается количество случаев заболеваний более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет уменьшается количество случаев заболеваний на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет количество случаев заболеваний остается стабильным (колеблется в пределах +3%).

Г) Сбор и анализ данных о заболеваемости учащихся не проводился или в течение последних 2х и более лет увеличивается количество случаев заболеваний более чем на 3-5% в год.

6.7.Численность обучающихся, у которых в процессе учебы регистрируются благоприятные изменения физической подготовленности:

А) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности на 3- 5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности остается стабильной (колеблется в пределах ±3%).

Г) Физическая подготовленность учащихся не оценивалась или в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 3-5% в год.

6.8. Численность обучающихся, у которых на основании данных профилактических осмотров регистрируются благоприятные изменения в показателях комплексной оценки состояния здоровья:

А) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность групп здоровья остается стабильной (колеблется в пределах + 3%).

Г) Профилактические осмотры и распределение учащихся на группы здоровья не проводились или уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

6.9. Участие администрации и педагогического коллектива в организации профилактических медицинских осмотров учащихся:

А) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров, а также обеспечение проведения дополнительных (сверх декретированных возрастов) осмотров, учащихся школы врачами-специалистами (например, профилактические осмотры в полном объеме с участием врачей-специалистов ежегодно проходят все учащиеся начальных классов).

Б) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров: предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов в школе либо доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся, а также своевременное составление графика осмотров и списков осматриваемых детей; уведомление родителей о планируемом проведении осмотров и получение их письменного согласия; обеспечение выполнения полного объема регламентированных лабораторно-инструментальных исследований и равномерного посещения учащимися всех врачей, участвующих в осмотрах.

В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов и списков осматриваемых детей либо только доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся.

Г) Регламентированные профилактические осмотры не организованы ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении.

6.10. Участие администрации и педагогического коллектива в организации иммунопрофилактической (прививочной) работы в школе.

А) Обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем прививок, иммунопрофилактической работы в школе, а также финансовое и организационное обеспечение проведения дополнительной иммунизации учащихся вакцинами, рекомендованными и разрешенными Министерством здравоохранения и социального развития РФ.

Б) Обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем прививок, иммунопрофилактической работы в школе, предоставление необходимых помещений и оборудования; своевременное составление графика осмотров и списков учащихся: уведомление родителей о планируемом проведении иммунизации учащихся и получение их письменного согласия: обеспечение равномерного прохождения учащимися предварительного медицинского осмотра и прививочного кабинета.

В)Только предоставление необходимых помещений и оборудования для проведения иммунизации.

Г) Регламентированная иммунопрофилактика учащихся не организована ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении.

6.11.Учет случаев травм детей, произошедших при нарушении правил безопасности жизнедеятельности (в школе и/или вне школы), в том числе:

- при оказании медицинской помощи силами медицинского персонала школы;

А) ДА

Б) НЕТ

- при оказании медицинской помощи силами бригады «скорой помощи».

А) ДА

Б)НЕТ

Приложение № 3

к Положению о региональном этапе II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья»

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в региональном этапе II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»/номинация «Лучший конспект урока/учебного занятия/ с применением здоровьесберегающих технологий» среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам

	Наименование школы (полностью)	
	Субъект Российской Федерации	
	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
	Вид реализуемой АООП	
	Общая численность обучающихся	
	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	
	Фамилия, имя, отчество автора (ов) материалов	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

С дальнейшим использованием представляемой информации в печати согласен (-на)

_____

(ФИО и подпись директора школы-участника II Всероссийского конкурса).

_____/_____

Подпись руководителя образовательного учреждения

М.П.

Приложение № 4

к Положению о региональном этапе II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья»

Критерии для оценки конкурсных материалов

регионального этапа II Всероссийского конкурса среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа – территория здоровья»/номинация «Лучший конспект урока/учебного занятия/ с применением здоровьесберегающих технологий»

Автор работы:

_____

Фамилия, имя, отчество

_____

Место работы, должность

Тема урока, класс_____

_____

Использование технических средств:_____

	Критерии	Балл
1	Полноценность представленных материалов по реализации адаптированной основной общеобразовательной программы	
2	Здоровьесберегающий режим урока(тема учебного занятия)	
3	Достижение цели и задач урока	
4	Глубина и оригинальность содержания урока	
5	Применение на уроке здоровьесберегающих технологий	
	Всего баллов	

0 б. – показатель отсутствует
1 – 2 б. – показатель проявлен крайне слабо
3 - 4 б. – показатель проявлен
5 - 6 б. – показатель проявлен в достаточной мере
7 б. – показатель проявлен в полном объеме
Итоговая оценка – сумма балов по всем показателям.
Максимальное количество баллов – 35.

Члены жюри _____/_____/

подпись ***расшифровка подписи***

_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/

Дата _____

Критерии для оценки конкурсных материалов
регионального этапа II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»/номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»
среди образовательных организаций Ленинградской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам

Образовательная организация:_____

_____

_____

ФИО руководителя_____

_____

_____

	Критерии	алл
	Деятельностная основа ОО	
	Полноценность представленных материалов по реализации адаптированной основной общеобразовательной программы	
	Достижение цели и задач внедрения адаптированной программы	
	Создание в ОО среды для реализации образовательного процесса и гармоничного развития обучающихся в соответствии с возрастными закономерностями роста и развития.	
	Формирование устойчивой мотивации ведения ЗОЖ и обучение соответствующим навыкам и умениям	
	Всего баллов	

0 баллов. – показатель отсутствует
1 – 2 б. – показатель проявлен крайне слабо
3 - 4 б. – показатель проявлен
5 - 6 б. – показатель проявлен в достаточной мере
7 б. – показатель проявлен в полном объеме
Итоговая оценка – сумма балов по всем показателям.
Максимальное количество баллов – 35.

Члены конкурсного жюри_____/_____/
подпись ***расшифровка подписи***

_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

Дата_____