Программа по здоровьесбережению "ЗДОРОВЬЕ"

Программа по здоровьесбережению

" ЗДОРОВЬЕ"

Паспорт программы

Необходимость создания программы: ухудшение здоровья обучающихся в связи с изменениями экологической обстановки, отношения к своему здоровью, социального благополучия.

Составитель программы: Заместитель директора по ВР МОУ Воскресенской СОШ Шуляпина Марина Петровна

ЦЕЛЬ: формирование у обучающихся понимания значимости сохранения, укрепления здоровья и навыков здорового образа жизни.

ЗАДАЧИ:

- целенаправленно отслеживать уровень здоровья обучающихся в течение периода обучения;
- создать информационный банк о состоянии здоровья учащихся;
- организовать систему профилактической работы по формированию ЗОЖ, вести просветительскую работу с обучающимися, родителями и учителями-предметниками;
- формировать у обучающихся потребности ЗОЖ через урочную и внеурочную деятельность;

Сроки реализации программы. 2009 – 2014гг.

Перечень основных блоков:

- Педагогический (работа классного руководителя, учителя физической культуры, учителей-предметников);
- Психологический (работа психолога);
- Социальный (взаимодействие с родителями, учреждениями дополнительного образования, мед. работниками, центром «Семья»);

Исполнители. Педагоги школы

Ожидаемые результаты.

В результате реализации программы будут:

- снижена заболеваемость;
- увеличено число детей и подростков, соблюдающих нормы и требования здорового образа жизни;

- разработаны рекомендации для родителей, администрации школы, учителей - предметников, позволяющие систематизировать работу по проблеме здоровьесбережения;
- включено в план работы школы регулярное проведение дней здоровья (1 раз в четверть);
- проводиться систематический мониторинг здоровья;
- строго соблюдаться санитарные нормы и правила, гигиенические требования к условиям обучения;
- произведена оптимизация двигательной активности участников образовательного процесса;
- проводиться лечебно - профилактические и физкультурно-оздоровительные мероприятия;
- организовано качественное питание школьников, соблюден питьевой режим;
- использование в образовательном процессе здоровьесберегающих технологий;
- создана здоровьесберегающая среда

Система управления и контроля за реализацией программы.

Контроль за реализацией мероприятий программы осуществляют исполнители в рамках должностной компетентности. Общее руководство осуществляет педагогический совет школы.

Формы контроля: результативность работы рассматривается 1 раз в год на МО классных руководителей.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В соответствии с законом РФ “Об образовании” здоровье школьников отнесено к приоритетным направлениям государственной политики в области образования.

Развитие школы идет по пути интенсификации, увеличения физических и психических нагрузок на ребенка. По данным НИИ педиатрии:

- 14 % детей практически здоровы;
- 50 % детей имеют отклонения в развитии опорно-двигательного аппарата;
- 35 – 40 % детей страдают хроническими заболеваниями.

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

Таким образом, появилась острая необходимость решения данной проблемы в масштабе страны, региона, населенного пункта, школы.

Наш населенный пункт находится рядом с городами Самара, Новокуйбышевск, Чапаевск. Экологическая обстановка в селе оставляет желать лучшего. Промышленные предприятия, расположенные в этих городах и их окрестностях характеризуются повышенными вредными выбросами.

В связи с ухудшением экологической обстановки наблюдается увеличение хронических заболеваний, связанных с дыхательной системой и желудочно-кишечным трактом.

Еще одним фактором, подтолкнувшим к созданию данной программы, послужило наличие в школе обучающихся с нарушениями осанки и зрения.

Выявлены причинно-следственные факторы, негативно влияющие на здоровье детей :

- интенсификация учебного процесса и гиподинамия;
- стрессовая ситуация в семье и школе;
- несоблюдение санитарно-гигиенических требований к организации учебного процесса;
- недостаточная подготовка родителей и педагогов в вопросах развития и охраны здоровья детей;
- недостатки в существующей системе физического воспитания;
- низкий уровень медицинского обслуживания, направленного, как правило, только на оказание экстренной, необходимой медицинской помощи;

- отсутствие межведомственного подхода к решению данной проблемы.

Программа по здоровьесбережению составлена на основании следующих нормативных документов: Конституции РФ; Конвенции о правах ребенка; закона РФ “Об основных гарантиях прав ребенка”; закона РФ “Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан”; закона РФ “Об образовании”; письма Минобразования РФ от 26.06.2003 г. № 23-51-513/16 “Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования”; письма Минобразования РФ от 28.04.2003 № 13-51-86/13 “Об увеличении двигательной активности обучающихся ОУ// Вестник образования – 2003, июль №7; “Гигиенические требования к условиям обучения школьников в различных видах современных общеобразовательных учреждениях, СанПиН 2.4.2.1178-02” // Официальные документы в образовании – 2003, №3; приказа Минобразования, Минздравоохранения РФ от 31.05.2002 № 176/2017 “О мерах по улучшению охраны здоровья детей в РФ” // Официальные документы в образовании 20/2002; письма Минобразования “О работе экспериментальных общеобразовательных учреждений по направлению “Здоровьесберегающие технологии””// Официальные документы в образовании - 2002, №26; письма Минобразования РФ от 21.02.2001 №1 “О классах охраны зрения в общеобразовательных и специальных (коррекционных) ОУ”; приказа Минобразования РФ от 28.02.2000 г. № 619 “О концепции профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде” // Вестник образования – 2000, апрель №8; письма Минобразования России от 26.01.2000 г. № 22-06-86 “О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков”; санитарных правил “Гигиенические требования к условиям обучения школьников в различных видах современных общеобразовательных учреждениях” // Вестник образования – 2000, №1; решения коллегии Минобразования РФ от 08.04.1997 г. № 4/2 “Об организации работы с детьми со школьной дезадаптацией”; закона от 29.11.2000 г. №821 “Об образовании в Кемеровской области”; региональной программы “Здоровье и образование”; приказа Минобразования России и Минздрава России от 30.06.98 № 186/272 “О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях”).

Миссия программы — научить относиться к своему здоровью, как самой главной ценности

Цель программы — формирование у обучающихся школы понимания значимости сохранения, укрепления здоровья и навыков здорового образа жизни.

Задачи:

- создать информационный банк о состоянии здоровья подростков;
- организовать систему профилактической работы по формированию ЗОЖ, вести просветительскую работу с обучающимися, родителями и учителями-предметниками;
- формировать у обучающихся потребности ЗОЖ через урочную и внеурочную деятельность;
- осуществлять медико-физиологический и психолого-педагогический мониторинг и диагностики за состоянием здоровья подростков.

Основные блоки программы:

- педагогический (работа классного руководителя, учителя физической культуры, учителей-предметников);
- психологический (работа педагога-психолога);
- социальный (взаимодействие с родителями, учреждениями дополнительного образования);
- блок двигательной активности (физическое развитие).

Задача классных руководителей в педагогическом блоке – стать организатором, координатором совместного творчества детей, родителей, педагогов-предметников, медиков, которое помогало бы каждому его подопечному выбрать здоровый образ жизни.

Социально-профилактическая работа в социальном блоке по формированию ценностного отношения к здоровью из эпизодической должна перейти на уровень системы. Данная профилактика должна стать частью всей системы воспитания.

Формирование ценностного отношения к здоровому образу жизни должно стать одним из основных направлений работы всей школы.

Проведение мониторингов по выявлению учащихся “группы риска” поможет педагогу-психологу наметить формы и методы избирательной профилактики с разными группами учащихся, что даст позитивный результат.

Блоки реализуются через основные направления работы, представленные по годам

Основные направления и предполагаемые результаты реализации программы

Направления работы	Исполнители	Предполагаемые результаты
1-4 класс – «Здоровье – это здорово»	Классные руководители, педагог-психолог школы, учителя-предметники	- создание благоприятного психо-эмоционального фона; -развитие адаптационных возможностей; - формирование у обучающихся потребности ЗОЖ.
5-6 класс – “Здоровье – это спорт!”	Классные руководители, учитель физической культуры	- совершенствование физических качеств; - формирование приоритетного отношения к своему здоровью.
7-8 класс – “Здоровье – это победа над собой!”	Классный руководитель, педагог-психолог школы, учителя-предметники	- развитие самопознания; - формирование психологической культуры личности.
9 класс – “Здоровье – это умение общаться!”	Классный руководитель, педагог-психолог школы, учителя-предметники	- совершенствование коммуникативных навыков, качеств толерантной личности.
10-11 класс – “Здоровье – это жизнь!”	Классный руководитель, педагог-психолог школы, учителя-предметники	Формирование здоровой целостной личности

Предполагаемые результаты

Результативность программы прослеживается через мониторинговую деятельность, включающую в себя педагогическую, психологическую, медицинскую диагностику

Механизм осуществления программы

1. Внедрение научно-методических подходов к созданию условий, способствующих формированию, сохранению и укреплению здоровья.
2. Организация и внедрение в практику работы мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья детей и семьи.
3. Обеспечение непрерывного здоровьесберегающего образования детей и специалистов структур – участников программы по вопросам культуры здоровья и здорового образа жизни.