

*Девять десятых нашего счастья зависит от здоровья.
Здоровье до того перевешивает все остальные блага жизни,
что поистине здоровый нищий счастливее больного короля.*

А. Шопенгауэр

Высказывания, слайд 2

Вашему вниманию представляется наработки и результаты работы школы по теме «Построение модели инновационного здоровьесберегающего образовательного пространства пространства в общеобразовательной школе как условие повышения качества образования». Над аналогичной темой наша школа работает 1 год. Предпосылками для выбора именно этой темы явилась актуальность вопроса здоровьесбережения детей, программа «Здоровьесберегающие образовательные технологии в условиях реализации стандартов 2 поколения», над которой школа в рамках базовой площадки работала совместно с ИПК и ППРО ТО с 2009 г., и принятая на педагогическом совете программа развития «Реализация модели здоровьесберегающего пространства школы как механизма повышения качества образования» протокол № 3 от « 26 » декабря 2011 г.

Педагогический коллектив нашей школы, расширяя свое образовательное пространство, способен бережно хранить нравственные ценности, возвращать в своих воспитанниках высокие духовные потребности, подготовить российского делового человека – умельца, отличающегося творчеством и предприимчивостью, который обладает крепкой духовной силой, ответственностью и физическим здоровьем.

Мониторинг результатов образовательной подготовки, физического и эмоционального самочувствия детей выявил взаимосвязь между возрастом и состоянием здоровья: чем старше возраст школьников, тем чаще проявляются психовегетативные недомогания, изменения опорно-двигательного аппарата и падение остроты зрения. По наблюдениям родителей и педагогов, у подростков (7-9 кл.) чаще, чем у учащихся 1-5 классов, проявляется беспокойство, чувство неуверенности в себе, и психологический дискомфорт.

Социально-бытовые условия родителей не позволяют обеспечить эффективный контроль учебной деятельности детей, их режима дня и сбалансированность питания. В результате к 7-9 кл. у некоторых подростков появляются «болезни поведения» (курение, тяга к слабоалкогольным напиткам, стремление к бесполезному времяпровождению), а также повальное увлечение компьютерными играми, что приводит к нежеланию чтения книг, замедлению развития психических качеств (памяти, внимания и др.), снижению уровня воспитанности.

С учетом всех этих факторов, в итоге обсуждений, педагогический коллектив принял решение о выборе темы Программы развития – **«Реализация модели здоровьесберегающего пространства школы как механизма повышения качества образования»**. Слайд 3.

Таким образом, теоретическая и практическая значимость необходимости повышения уровня и качества здоровья всех участников образовательного процесса за счет активного внедрения здоровьесберегающих технологий, популяризации здорового образа жизни, создания единого здоровьесберегающего пространства не вызывает сомнений.

Исходя из этого, **целью построения модели в нашей школе** является следующее: **слайд 4**

Обеспечить системный подход к созданию здоровьесберегающей среды, способствующей формированию личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психического здоровья школьников, способствующей познавательному и эмоциональному развитию детей, достижению планируемых результатов освоения основной образовательной программы начального общего и основного общего образования

В соответствии с этим были выдвинуты и решались следующие **задачи**:

Слайд 5.

- ❖ *Пробуждать в детях желание заботиться о своем здоровье (формировать заинтересованное отношение к собственному здоровью);*
- ❖ *Формировать установки на использование здорового питания;*
- ❖ *Развивать потребности в занятиях физической культурой и спортом; (использование оптимальных двигательных режимов для детей с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей),*
- ❖ *Научить следовать рекомендуемому врачами режиму дня;*
- ❖ *Формировать знания о негативных факторах риска здоровью (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания);*
- ❖ *Формировать потребности ребенка безбоязненно обращаться к врачу по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состояния здоровья;*
- ❖ *Развивать готовность самостоятельно поддерживать своё здоровье на основе использования навыков личной гигиены, становления навыков противостояния вредным привычкам.*

Работа опирается на особенности взаимосвязи образования и культуры, на культурологический подход к раскрытию современного образования.

Нормативно-правовая и документальная основа Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся: **слайд6.**

По данным исследований Минздравмедпрома и Госкомэпиднадзора России, лишь 14% детей практически здоровы, 50% имеют функциональные отклонения, 35-40% хронические заболевания. Анализ статистических данных психического и физического здоровья по Тульской области свидетельствует о постоянном ухудшении показателей с каждым годом. **Слайд 7.**

Все эти данные говорят о том, что учащиеся подвержены серьезным учебным перегрузкам. В России сейчас лишь менее 10% выпускников школ могут считаться полностью здоровыми.

Задача общеобразовательной школы - обеспечить условия для формирования у школьников здорового образа жизни посредством приобщения к определенным знаниям, воспитания бережного отношения к здоровью, выработки навыков и привычек здорового поведения. Все это требует соблюдения в образовательном учреждении санитарно-гигиенических норм, создания благоприятной нравственной атмосферы и соответствующей материально-технической базы.

Очевидно, что работа образовательных учреждений по формированию у обучающихся поведенческих навыков здорового образа жизни должна быть системной, начиная с вопросов организации рационального питания и медицинского обслуживания, направленного на профилактику различных заболеваний, и заканчивая комплексом мероприятий по развитию разнообразных форм массовой двигательной активности.

Поэтому в плане сохранения и укрепления здоровья для всей системы образования решающее значение имеет создание здоровьесберегающей среды, способствующей сохранению и укреплению физического, психического и нравственного здоровья участников образовательного процесса. Кроме того, для достижения максимального результата, для обеспечения системного подхода к поставленной задаче в эту деятельность должны быть вовлечены все участники образовательного процесса: дети, родители, работники районной системы образования. Отсюда вытекает масштабная задача ближайшего времени - модели здоровьесбережения, в рамках которого формируется культура укрепления и сохранения здоровья подрастающего поколения. **Слайд 8.**

Важной особенностью предложенной здоровьесберегающей образовательной модели является ее ориентированность на социальное окружение (пространство). **слайд 9** Школа является только одним из участников на широком поле деятельности, имеющем отношение к здоровью

и образованию учащихся. Исходя из этого, в структуру введен социально-ориентированный компонент, предполагающий построение системы сетевого взаимодействия с другими образовательными, культурными и медицинскими учреждениями, а также расширение линий здоровьесберегающего взаимодействия с семьей. Для решения этих проблем школа сотрудничает с ГУК ТО «ТОДБ», ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО», с МЧС (пожарная часть г.Болохово), с ГОУ ТО «Болоховский машиностроительный техникум», с пунктом полиции «Болоховский» ОМВД России по Киреевскому району в лице инспектора по работе с несовершеннолетними капитаном полиции Щербаковой М.В согласно договоров и совместных планов работы.

Основными элементами здоровьесберегающего пространства выступают: семья, культурно-образовательные учреждения, средства массовой информации, детские, юношеские и подростковые общественные движения, здоровьесберегающая организация учебно-воспитательного процесса, органы самоуправления и администрации определенного образовательного пространства, санитарно-просветительские учреждения

Основной целью и результатом создания здоровьесберегающего пространства общеобразовательной школы является разработка согласованных, прогнозируемых мер, обеспечивающих стабилизацию и сохранение здоровья личности ребенка, сформированность у него навыков здорового образа жизни и культуры здоровья

На основе вышеизложенного, мною была рассмотрена структура имеющихся уже моделей, где я выделила следующую систему компонентов **слайд10**

Все компоненты модели взаимосвязаны и подчинены единой цели создания здоровьесберегающего образовательного пространства, формирования гармонично развитой личности. **Слайд 11**
Статус школы в образовательном пространстве города.а

Вопросы охраны и укрепления здоровья воспитанников школы остаются актуальными и на сегодняшний день. Посещение детьми школы, уровень знаний, умений и навыков напрямую связан с состоянием здоровья воспитанников и обучающихся.

Школа имеет устойчивый авторитет в социуме. В школе сложилась система социального партнерства, охватывающая все области учебно-воспитательного процесса: учреждения дополнительного образования, культуры и спорта, правоохранительные органы. В патриотическом воспитании подрастающего поколения помощь оказывает военкомат. Нам удалось заинтересовать проблемами школы жителей поселков Молочный и

Фатеево (13 учащихся нашей школы проживают в этих населённых пунктах), а родители учащихся стали надёжными союзниками в воспитании детей.

Программное обеспечение образовательного процесса.

Как было сказано раньше, школа является базовой площадкой ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» и работает по теме: «Здоровьесберегающие технологии в условиях реализации федеральных государственных образовательных стандартов второго поколения». Именно так называется программа по здоровьесбережению, над которой работает образовательное учреждение с 2009 года. **Слайд 12.**

Разработана рабочая программа развивающих занятий для первоклассников «Я выбираю здоровье»; **Слайд 13.**

Внешкольная и внеурочная работа осуществляется путём организация спортивно—оздоровительных мероприятия в рамках работы клуба «Олимпия» **Слайд 14.** «Азимут», «Зимние забавы», «Школа безопасности», «Пять олимпийских колец»; спортивные соревнования «Папа, мама, я – спортивная семья» и др.

Результаты реализации программы в начальной школе нацелили школу на разработку и внедрение программы развития по созданию здоровьесберегающего образовательного пространства «Реализация модели здоровьесберегающего пространства школы как механизма повышения качества образования, воспитания подрастающего поколения». Программа реализуется с 2011 года. **Слайд 15.** И, как результат- **Слайд 16.**

Здоровьесберегающая организация учебного процесса Обеспечение гигиенических условий образовательного процесса Выступление директора Ярошенко Ю.Е.

Слайд 17-18.

Расписание занятий первой и второй половины дня составлено с учетом гигиенических требований к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях согласно санитарным нормам

В расписании занятий учащихся первой половины дня в классах выдержано равномерное распределение учебной нагрузки по дням недели, расписание сбалансировано, предусмотрена смена характера деятельности учащихся и условия организации питания обучающихся.

Сдвоенные уроки не применяются, за исключением тех случаев, когда проводятся лабораторные, контрольные работы, уроки труда и занятия физкультурой в зимнее время при выполнении программы по лыжной подготовке.

Режим дня школьников, посещающих ГПД предусматривает двухчасовое пребывание детей на улице с проведением подвижных игр.

В школе работают объединения дополнительного образования, спортивные секции.

В школе проводится работа по сохранению и укреплению физического здоровья и профилактике сезонных заболеваний. Специалистами – медиками по плану осуществляется диспансеризация учащихся, проводятся прививки и витаминизация, а также консультативная и лечебная помощь. Практически все учащиеся обследованы и получают помощь в стоматологическом кабинете.

И я передаю слова медицинской сестре для детального изложения медицинского компонента.

Выступление медсестры.

Слайды 19- 24.

В рамках Программы особое внимание уделяется здоровьесбережению учащихся начальной школы в условиях реализации стандартов второго поколения. Первоклассники плавно и безболезненно адаптировались в условиях новой образовательной среды. Во главу угла нами поставлена задача укрепления здоровья детей, развитие их физического, нравственного и интеллектуального потенциала. Первую четверть уроки ведутся по 35 минут, проводится динамический час. На занятиях и в первой, и во второй половине дня ведётся работа по профилактике переутомления учащихся. Помимо учебного кабинета, активно используются игровая комната ГПД, спортзал, спортивные площадки пришкольной и парковой зоны. Расписание уроков составлено с соблюдением санитарных норм, как и весь учебный процесс.

Важным местом в формировании здоровой среды школы является работа по профилактике вредных привычек

Опыт работы по реализации профилактической работы с табакокурением, алкоголизмом и наркоманией в школе.

Выступление Щербаковой М.В. слайд 24.

Традиционно в школе проходят месячники или недели здорового образа жизни. Педагогический коллектив работает над формированием у детей понимания сущности здорового образа жизни и воспитания мотивационных оснований гигиенического, полового и нравственного поведения **слайд 25**, безопасности жизнедеятельности **слайд 26**, проводятся соревнования «Папа, мама, я – спортивная семья» **слайд 27**, мероприятия из цикла «Безопасность на дорогах» **слайд 28**, Уроки здоровья **слайд 29** и Дни здоровья **слайд 30**, внеклассная и внеурочная работа «Объединись с нами, воспринимай, думай, сопереживай.» **слайд 31**

В рамках профилактической работы в нашей школе большое внимание уделяется развитию физического воспитания: развивается инфраструктура для занятий физической культуры и спортом (спортивные клуб, секции), идёт формирование культуры двигательной активности (путём введения курсов : шейпинг, аэробика, фитбол), реализуется 7 лет 3 –х часовая программа в начальной школе и в среднем звене, проводится портивно-оздоровительная работа со школьниками и педагогами. **Слайд 32.**

В этом случае совершенствуются не только физические качества, но и активно развивается сознание и мышление, способности и самостоятельность. Наша школа, прежде всего, характеризуется сбережением здоровья и формированием культуры здорового образа жизни обучающихся.

Одной из таких форм является-хореография и шейпинг. Рост её популярности и востребованности на данное время отмечается среди лиц разного возраста, пола и физической подготовленности.

На основании пунктов 6 и 7 статьи 32 Закона Российской Федерации «Об образовании», в школе с 2010 учебного года был введен дополнительный час физкультуры, направленный на хореографию!

Слайд 33. Составлена авторская рабочая программа 1-9 классов, где наряду с общеразвивающими и нормативными уроками включены занятия по танцевальной аэробике, шейпингу, балетной гимнастики.

В связи с этим, изучение содержания и методики обучения хореографическому искусству в нашем учреждении, позволяет значительно расширить возможности досуговой деятельности, как феномена социально-культурной среды человеческой деятельности, и способствует физкультурному воспитанию обучающихся.

Также в школе в 2011 году создан и работает спортивный клуб «Олимпия, цель деятельности которого: средствами физической культуры способствовать укреплению здоровья детей и подростков. Деятельность клуба осуществляется по интересам детей в следующих направлениях: физкультурно-оздоровительное; образовательное; спортивное.

В этом клубе ведутся секции «Баскетбол», ОФП (начальная школа) и «Атлетическая гимнастика»; **Слайды 34**, в рамках работы клуба развита система организации спортивных мероприятий, включающая: «Пять Олимпийских колец», «Азимут», «Мистер Мускул», «Зимние забавы», «Весёлые старты» и другое;

Таким образом, в школе решаются задачи по профилактике здорового образа жизни подростков.

Данные, приведенные в следующей таблице, показывают перечень услуг и охват внеурочной деятельности в ОУ учащимися, в том числе и детьми, которые находятся в группе риска. **слайд 35**

Такой охват внеурочной деятельности на каждой ступени обучения объясняется тем, что в школе на протяжении всего учебного года работают множество разнообразных факультативов, курсов, групповых занятий или занятий по выбору; велика активность посещения выпускниками курсов предпрофильного обучения. Кроме того, количество детей, в том числе и детей с девиантным поведением посещающих кружки и секции дополнительного образования, как в учебном заведении, так и вне стен школы, ежегодно увеличивается. **слайд 36**

Также летом организован лагерь с дневным пребыванием для учащихся разных возрастов.

В рамках работы летнего оздоровительного лагеря «Радуга» осуществлялась спортивно-оздоровительная деятельность. Данное направление включает в себя мероприятия, пропагандирующие здоровый образ жизни. Среди них: **слайд 36**

** утренняя гимнастика (при хорошей погоде - на свежем воздухе, при пасмурной и дождливой - в проветренном помещении)*

** спортивные игры на стадионе, или на площадке*

** подвижные игры на свежем воздухе*

** эстафеты «Веселые старты*

** тематические дни, посвященный Дню здоровья «В здоровом теле – здоровый дух», или спортивные соревнования «Сильные, смелые, ловкие, умелые!».*

Всё вышеперечисленное составляет инновационную здоровьесберегающую деятельность школы: **слайд 38.**

- организация учебно-воспитательного процесса (урочной и внеурочной деятельности);
- проведение мониторингов здоровья;
- проведение оздоровительных и общеукрепляющих процедур;
- организация двигательного режима и физкультурно-оздоровительной работы;
- социально- психолого-педагогическая поддержка учащихся;
- оптимизация школьного пространства.

На основании изложенного выше, представленных Вашему вниманию видео- и фотоматериалов делаем вывод о реализации 10ти компонентов модели здоровьесберегающего пространства: **слайд 39**

1. Компонент рациональной организации учебного и воспитательного процесса исходя из здоровьесберегающих принципов - реализуется с учетом инновационных здоровьесберегающих принципов по трем направлениям: организация уроков и воспитательных мероприятий, построение расписания учебных занятий, обеспечение санитарно-гигиенических условий учебно-воспитательного процесса.

2. Компонент образования и воспитания в области здоровья и здорового образа жизни.

В рамках компонента составляется преемственная школьная программа на весь курс обучения, которая реализуется в условиях классно-урочной деятельности, дополнительного образования, тематических 15-ти минуток на тему здорового образа жизни, классных часов, родительских советов, открытых воспитательных мероприятий, медицинских и психологических тренингов, индивидуальных консультаций.

3. Компонент физической культуры и спорта.

Реализуется в двух направлениях:

1) последовательная комплексная школьная программа физического воспитания на весь курс обучения физическим навыкам и физической активности;

2) физкультурно-оздоровительный и спортивный комплекс, реализуемый школой во внеклассное и внеучебное время.

4. Компонент здоровьесберегающего социального взаимодействия.

Реализуется посредством создания системы сетевого взаимодействия с образовательными, культурными и медицинскими учреждениями, вовлечением родителей и общественности для решения оздоровительных и здоровьесберегающих задач.

5. Компонент мониторинга.

В рамках компонента разрабатывается мониторинговая система, включающая организационные положения (технология проведения мониторинга), содержательную составляющую (пакет методик для всех ступеней образования) и критерии оценки. **Слайд 40.**

6. Компонент профессиональной компетентности.

Реализуется посредством курсов повышения квалификации в сторонних организациях и учебно-методических семинарах, организуемых соответствующими специалистами самой школы.

7. Медицинский компонент.

Задачей компонента является реализация и совершенствование медицинского обслуживания в школе. В рамках компонента реализуется два направления: педиатрическое и стоматологическое.

8. Адаптивный компонент.

Реализуется посредством организации специализированных адаптивных перемен, работы социальной и психологической служб школы.

9. Компонент здорового питания.

В рамках компонента создаются условия для обеспечения учащихся разнообразной, вкусной и полезной пищей, поддержания инструкции по питанию в классе и столовой.

10. Компонент здоровьесбережения персонала школы.

Реализуется путём обеспечения здоровьесберегающих условий труда, своевременным профилактическим медицинским контролем, организацией физкультурно-оздоровительного досуга, пропагандой здорового образа жизни.

Контроль за реализацией компонентов образовательного пространства осуществляется на всех уровнях образовательного учреждения.

Реализация программы здоровьесберегающего пространства предполагает также сознательное участие самих учащихся в сохранении и укреплении собственного здоровья. Мотивация учащихся формируется на основе целенаправленной деятельности выше обозначенных участников педагогического процесса.

Результатами эффективного функционирования модели здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении являются показатели:

Учителя школы добились высоких результатов в профессиональных конкурсах: 1 место в районном конкурсе «Школа-территория безопасности» (2012 г.), 1 место в районном конкурсе антинаркотических баннеров (2012 г.), 1 место в X областном конкурсе «Мастер педагогического труда по учебным и внеучебным формам физкультурно-оздоровительной и спортивной работы» (2011 г.), 3 место на Всероссийском конкурсе (ЦФО) «Мастер педагогического труда по учебным и внеучебным формам физкультурно-оздоровительной и спортивной работы» (2012 г.). **Слайд 41.** постепенное сокращение количества заболеваний у детей и их продолжительности (важное значение имеет сокращение количества детей с хроническими заболеваниями); сокращение пропуска уроков по болезни; **Слайд 42.**

Мы наблюдаем: увеличение количества детей, занимающихся физической культурой и спортом; рост уровня сформированности у учащихся культуры здоровья и навыков здорового образа жизни; повышение интереса учащихся к своему физическому здоровью; снижение утомляемости во время учебных занятий и самоподготовки; снижение числа курящих школьников, увеличение количества школьников, отрицательно относящихся к

алкоголизму и наркомании; гармонизация взаимоотношений между юношами и девушками и как результат: повышение качества знаний и успеваемости и сокращение количества детей, за год не овладевших базовыми учебными программами, оставшимися на повторный год обучения (особенно по состоянию здоровья) **слайд 43**

В дальнейшем мы ожидаем: **слайд 44**

В ходе проводимой работы повысилась ответственность учащихся за собственное здоровье, показатель уровня владения учащимися приемами по профилактике здорового образа жизни. Увеличилось число школьников, участвующих в работе над различными проектами по вопросам культуры здоровья и здорового образа жизни.