МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 16 июля 2019 года № 52-мпр

Иркутск

Об утверждении Положения о проведении регионального этапа III Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»

Руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, статьей 13 Закона Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-оз «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области», Положением о министерстве образования Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 29 декабря 2009 года № 391/170-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение о проведении регионального этапа III Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Министр образования
Иркутской области В.В. Перегудова

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства
образования Иркутской области
от 16 июля 2019 года № 52-мпр

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ЭТАПА III ВСЕРОССИЙСКОГО КОНКУРСА «ШКОЛА – ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации и проведения регионального этапа III Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья» (далее – конкурс).

2. Конкурс направлен на выявление и транслирование лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, а также использования здоровьесберегающих технологий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, привлечение внимания участников образовательного процесса к вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ).

3. Цель проведения конкурса: обновление содержания и форм оздоровительной работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, расположенных на территории Иркутской области.

4. Задачами конкурса являются:

1) выявление лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, а также использования здоровьесберегающих технологий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, расположенных на территории Иркутской области;

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

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

5. Конкурс проводится по трем номинациям:

1) «Лучшая здоровьесберегающая школа»;

2) «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий»;

3) «Лучший конспект тематического занятия».

6. Принять участие в конкурсе могут организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, расположенные на территории Иркутской

области (далее – школы), и педагоги указанных организаций, имеющие педагогический стаж не менее 3 лет.

7. Учредителем конкурса является министерство образования Иркутской области (далее - министерство).

8. Организационно-методическое, экспертное и информационное сопровождение конкурса осуществляет Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Иркутской области «Институт развития образования Иркутской области» (далее - оператор конкурса).

9. Извещение о проведении регионального этапа конкурса размещается на официальных сайтах министерства (http://www.minobr.irkobl.ru/) и оператора конкурса (http://www.iro38.ru/) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – официальные сайты) в срок до 20 июля 2019 года.

Информация о ходе проведения конкурса размещается на официальном сайте оператора конкурса.

10. Дополнительная информация по вопросам организации конкурса предоставляется по телефону: (8-3952) 500-904 (внутр. 257, 283) - оператор конкурса, по электронной почте: Lpo@iro38.ru.

Глава 2. Организация деятельности регионального организационного комитета, оператора конкурса, экспертной комиссии

11. Решение вопросов, связанных с проведением конкурса, осуществляет организационный комитет регионального этапа конкурса (далее – оргкомитет). Общее руководство конкурсом осуществляет министерство.

12. Оператор конкурса:

1) разрабатывает перечень документов по подготовке и проведению конкурса;

2) принимает документы на участие в конкурсе;

3) организует проведение технической и методической экспертизы конкурсных материалов согласно критериям;

4) несет ответственность за соблюдение настоящего Положения;

5) формирует состав победителей конкурса на основании рейтинга;

6) формирует состав экспертной комиссии конкурса;

7) оставляет за собой право публикации материалов победителей и лауреатов конкурса в «Межрегиональном электронном сборнике «Успешные региональные практики и проекты. Региональный реестр лучших педагогических и управленческих практик» с сохранением авторских прав участников.

13. Для оценивания конкурсных мероприятий конкурса создается экспертная комиссия.

14. В состав экспертной комиссии входят представители органов, осуществляющих управление в сфере образования, работники образовательных организаций.

15. Составы оргкомитета, экспертной комиссии утверждаются правовыми актами министерства до 20 июля 2019 года включительно.

16. Выдвижение кандидатов на участие в конкурсе осуществляется:

1) соответствующими органами местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области, осуществляющими управление в сфере образования, – в отношении муниципальных школ, их педагогических работников (с их согласия);

2) руководителями государственных образовательных организаций Иркутской области – в отношении государственных образовательных организаций Иркутской области, их педагогических работников (с их согласия).

17. Участие в конкурсе является добровольным и бесплатным.

18. Для участия в конкурсе кандидаты на участие в конкурсе представляют следующие документы и материалы:

1) номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»:

а) заявка на участие в конкурсе по форме (прилагается);

б) анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья по форме (прилагается);

в) описание модели здоровьесберегающей школы;

г) электронная презентация модели здоровьесберегающей школы;

2) номинации «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий», «Лучший конспект тематического занятия»:

а) заявление по форме (прилагается);

б) заявка на участие в конкурсе по форме (прилагается);

в) план-конспект урока/тематического занятия с применением здоровьесберегающих технологий;

г) электронная презентация плана-конспекта урока/тематического занятия с применением здоровьесберегающих технологий;

д) видеоматериал «Фрагмент урока/тематического занятия»;

е) цветная фотография (портрет).

19. Прием документов и материалов, указанных в пункте 18 настоящего Положения, осуществляется с 22 июля по 20 августа 2019 года включительно в электронном виде путем их размещения в автоматизированной информационной системе «Процедура проведения экспертизы конкурсных материалов» (http://konkurs.iro38.ru) (далее – информационная система).

20. Регистрация документов и материалов, указанных в пункте 18 настоящего Положения, осуществляется оператором конкурса в день их подачи в информационной системе.

21. Уведомление о регистрации в информационной системе направляется автоматически на электронную почту, указанную при регистрации, в день подачи документов.

22. Материалы, представляемые на конкурс, не возвращаются.

Глава 3. Порядок проведения конкурса

23. Конкурс включает следующие конкурсные мероприятия:

1) «Описание модели здоровьесберегающей школы»;

2) «Конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий»;

3) «Конспект тематического занятия с применением здоровьесберегающих технологий».

24. Конкурсные материалы, представляемые в текстовом формате, должны соответствовать следующим техническим требованиям:

1) оформление текста: шрифт Times New Roman; кегль - 14 пт; минимальный межстрочный интервал - 1; минимальные поля: по 2 см, отступ первой строки – не менее 1 см, ориентация книжная;

2) размер представленных документов в совокупности не должен превышать 150 Мб;

3) страницы текста должны быть пронумерованы арабскими цифрами с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту; титульный лист так же, как и оглавление, включается в общую нумерацию страниц текста;

4) фотография цветная (портрет 15х21 см) предоставляется в электронной версии с разрешением 300 точек на дюйм без уменьшения исходного размера.

25. Технические требования к оформлению документов и материалов по номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа»: объем описания модели здоровьесберегающей школы должен составлять не более 5 страниц формата А4. Описание модели здоровьесберегающей школы может быть дополнено приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

Электронная презентация модели здоровьесберегающей школы в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов.

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должны быть указаны: наименование соответствующего органа, осуществляющего управление в сфере образования, полное наименование школы и ее юридический адрес.

26. Технические требования к оформлению документов и материалов по номинациям «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий» и «Лучший конспект тематического занятия»: конспект урока/тематического занятия (далее - конспект) представляется в электронном виде в формате MS Word, шрифт Times New Roman, кегль - 14 пт, минимальный межстрочный интервал – 1, минимальные поля - 2 см, отступ первой строки – не менее 1 см, ориентация книжная.

Объем конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объемом не более 15 страниц формата А4. Электронная презентация конспекта в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов. В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должны быть указаны: наименование соответствующего органа, осуществляющего управление в сфере образования, полное наименование школы и ее юридический адрес.

Видеоматериал «Фрагмент урока/тематического занятия» при загрузке в информационную систему должен быть представлен в виде активной ссылки с указанием его размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Продолжительность видеоролика должна составлять не более 25 минут.

27. В срок с 21 по 23 августа 2019 года включительно оператор конкурса

рассматривает представленные документы и материалы и принимает одно из следующих решений:

1) о допуске кандидата на участие в конкурсе к участию в конкурсе;

2) об отказе в допуске кандидата на участие в конкурсе к участию в конкурсе.

28. Основаниями для отказа в допуске кандидата на участие в конкурсе являются:

1) несоответствие кандидата на участие в конкурсе условиям, указанным в пункте 6 настоящего Положения;

2) представление неполного перечня документов и материалов, указанных в пункте 18 настоящего Положения;

3) представление документов и материалов позднее срока, указанного в пункте 19 настоящего Положения;

4) нарушение технических требований к оформлению документов и материалов.

29. Оператор конкурса в случае отказа в допуске к участию в конкурсе в срок до 23 августа 2019 года включительно направляет кандидату на участие в конкурсе уведомление об отказе в допуске к участию в конкурсе на электронную почту, указанную при регистрации в информационной системе.

30. В случае устранения оснований для отказа в допуске к участию в конкурсе кандидат на участие в конкурсе вправе повторно представить документы и материалы в срок не позднее 24 августа 2019 года.

31. Список кандидатов на участие в конкурсе, допущенных к участию в конкурсе (далее – участники), размещается на официальном сайте оператора не позднее 25 августа 2019 года.

32. Экспертная комиссия оценивает выполнение конкурсных мероприятий в баллах в соответствии с критериями (прилагаются) до 26 августа 2019 года включительно.

33. Десять участников, набравших наибольшее количество баллов в каждой номинации, объявляются лауреатами конкурса.

34. На основании ранжирования конкурсных работ с учетом набранных баллов экспертная комиссия определяет в каждой номинации победителя - участника, занявшего I место, и призеров - участников, занявших II и III места.

35. В случае равенства количества баллов у нескольких участников победившим считается участник, набравший наивысший балл:

в номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа» - по критерию 4 «Использование современных здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе»;

в номинациях «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий» и «Лучший конспект тематического занятия» - по критерию 3 «Эффективность использования здоровьесберегающих технологий в реализации урока/тематического занятия».

36. Победители и призеры конкурса награждаются дипломами в соответствии с номинациями.

37. Рейтинг участников оформляется протоколом с указанием победителей, призеров и лауреатов конкурса в срок до 26 августа 2019 года включительно.

38. Министерством на основании протокола не позднее 28 августа 2019 года издается правовой акт о победителях, призерах и лауреатах конкурса, который размещается на официальных сайтах в течение 3 рабочих дней со дня его издания.

39. Победителям конкурса предоставляется право принять участие в федеральном этапе III Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья».

Министр образования
Иркутской области В.В. Перегудова

Приложение 1
к Положению о проведении
регионального этапа III
Всероссийского конкурса «Школа -
территория здоровья»

Критерии оценивания конкурсных мероприятий

Номинация «Лучшая здоровъесберегающая школа»

№ п/п	Критерии	Баллы
1.	Комплексность решения проблемы в рамках заявленной номинации	1-10 баллов
2.	Наличие материально-технической базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса обучающихся с ОВЗ	1-10 баллов
3.	Наличие учебно-методической и научной базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса для обучающихся с ОВЗ	1-10 баллов
4.	Использование современных здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе	1-10 баллов
5.	Эффективность работы по внедрению современных здоровьесберегающих технологий (наличие сравнительного анализа)	1-10 баллов
6.	Формирование культуры здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ в процессе организации воспитательной деятельности, в сфере дополнительного образования	1-10 баллов
7.	Кадровое обеспечение организации здоровьесберегающего образовательного процесса и среды в коррекционной школе (в т.ч. наличие подтверждающих данных о ПК и ПП в области здоровьесбережения)	1-10 баллов
8.	Наличие взаимодействия коллектива школы с социальными партнерами по сохранению и укреплению здоровья обучающихся с ОВЗ (в т.ч. наличие подтверждающих документов - соглашения и т.п.	1-10 баллов
9.	Творческий подход в изложении представленного конкурсного материала	1-10 баллов
	Максимальный балл	**90 баллов**

Номинации «Лучший конспект урока с применением здоровъесберегающих технологий», «Лучший конспект тематического занятия»

№ п/п	Критерии	Баллы
1.	Наличие учебно-методической и научной базы для проведения урока/ тематического занятия	1-10 баллов
2.	Использование современных здоровьесберегающих технологий в реализации урока/ тематического занятия	1-10 баллов
3.	Эффективность использования здоровьесберегающих технологий в реализации урока/тематического занятия	1-10 баллов
4.	Степень включенности урока/ тематического занятия в системную работу по здоровьесбережению	1-10 баллов
5.	Уровень научно-методической грамотности педагогов при составлении конспекта урока/ тематического занятия	1-10 баллов
6.	Степень вовлеченности и активности обучающихся с ОВЗ в процессе урока/ тематического занятия	1-10 баллов
7.	Творческий подход в изложении представленного конкурсного материала	1-10 баллов
	Максимальный балл	**70 баллов**

Приложение 2
к Положению о проведении
регионального этапа III
Всероссийского конкурса
«Школа - территория здоровья»

Оператору регионального этапа
III Всероссийского конкурса «Школа-территория здоровья»
От _____
_____
_____
_____
_____
_____

Заявление

Прошу принять документы для участия в региональном этапе III Всероссийского конкурса «Школа-территория здоровья» в номинации (нужное выделить):

- ☐ «Лучший конспект урока с применением здоровъесберегающих технологий»;
- ☐ «Лучший конспект тематического занятия».

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации.

«___» _____ 2019 года _____/_____/
(подпись) (Ф.И.О., последнее – при наличии)

Приложение 3
к Положению о проведении
регионального этапа III
Всероссийского конкурса
«Школа - территория здоровья»

Заявка на участие в III Всероссийском конкурсе
«Школа - территория здоровья»
(номинация «Лучшая здоровъесберегающая школа»)

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	
3.	Юридический адрес школы (с индексом)	
4.	Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

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

_____/_____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) и подпись директора школы - участника III Всероссийского конкурса)

Приложение 4
к Положению о проведении
регионального этапа III
Всероссийского конкурса
«Школа - территория здоровья»

Анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья
(номинация «Лучшая здоровъесберегающая школа»)

Убедительно просим Вас внимательно отнестись к ответам на поставленные вопросы с учетом специфики образовательной деятельности школы. Номер выбранного Вами ответа обведите кружком. Благодарим Вас за помощь!

1. **Декларация организаций, осуществляющих образовательную деятельность по 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

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 м^2 на 1-го учащегося), наличие всех требуемых зон участка и/или несколько физкультурно-спортивных площадок

Б) Соответствие площади участка гигиеническим требованиям из расчета 35 м^2 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

- 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%

В) 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 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 по 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 (далее-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

В) 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 (далее-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 года (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 СанПиН 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 5
к Положению о проведении
регионального этапа III
Всероссийского конкурса
«Школа - территория здоровья»

Заявка на участие в III Всероссийском конкурсе «Школа - территория здоровья»
(номинации «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий», «Лучший конспект тематического занятия»)

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	
3.	Юридический адрес школы (с индексом)	
4.	Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	
7.	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) автора(ов) материалов	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

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

_____/_____

_____/_____
(Ф.И.О. (отчество – при наличии) и подпись автора (ов)