

Утверждена на заседании
Педагогического совета
(протокол № 1 от 14.01.2019гг)



**Комплексно-целевая программа
"Лицей -школа здоровья"
2019-2024 гг.**

Автор: Т.С. Петухова,
заместитель директора по
УВР, ГБОУ Лицея №554

Санкт – Петербург

2019 г.

СОДЕРЖАНИЕ

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ «Лицей – школа здоровья»	2
ВВЕДЕНИЕ	6
1. АНАЛИЗ ПОТЕНЦИАЛА РАЗВИТИЯ ШКОЛЫ.....	8
<i>Описание образовательной среды Лицея, опыт по проблеме</i>	8
<i>Анализ результативности деятельности Лицея в области здоровьесозидающей деятельности</i>	9
Контингент обучающихся Лицея и их образ жизни имеет позитивные отличия от общих данных:	10
2. РЕСУРСЫ, КОТОРЫМИ РАСПОЛАГАЕТ ЛИЦЕЙ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ	11
<i>Кадровый состав Лицея</i>	11
<i>Режим работы Лицея</i>	11
<i>Социальные партнеры Лицея</i>	11
<i>Материально-техническая база Лицея включает</i>	12
3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПРОГРАММЫ	Ошибка!
Закладка не определена. 12	
<i>Концептуальные идеи и ценности Программы</i>	12
4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ.....	15
5. СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В ГБОУ ЛИЦЕЕ №554.....	15
6. ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОГРАММЫ	19
<i>Организационно-функциональное сопровождение реализации Программы</i>	20
7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ЛИЦЕЙ -ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ».....	21
8. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ, СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ИХ ДОСТОВЕРНОСТИ.....	23
9. ВОЗМОЖНЫЕ СЛОЖНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ И ПУТИ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ.....	Ошибка! Закладка не определена.
10. ФУНКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ РАБОТНИКОВ ЛИЦЕЯ.....	25
11. УСЛОВИЯ (ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕХАНИЗМЫ) РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	30
Приложение 1. ПОЛОЖЕНИЕ О СЛУЖБЕ ЗДОРОВЬЯ ГБОУ ЛИЦЕЯ № 554 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА.....	31
Приложение 2. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ ПРОГРАММЫ.....	35

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ «Лицей – школа здоровья»

Полное наименование программы	Программа «Лицей – школа здоровья», направленная на сохранение и укрепление здоровья, формирование культуры здоровья обучающихся Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Лицей № 554 Приморского района Санкт-Петербурга до 2024 года.
Инновационная составляющая программы	Базовой идеей Программы является идея построения открытой здоровьесозидающей образовательной среды Лицея в условиях лицейского образования, разработка и апробация программно-методического обеспечения реализации ФГОС в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся, формирования здорового образа жизни, через все основные компоненты основной образовательной программы лицейского образования, в том числе через систему оценки достижений планируемых результатов образования с учетом востребованности лицейского образования естественнонаучного профиля. Программа реализуется через управленческий механизм деятельности Службы здоровья Лицея и участие в сетевом взаимодействии школ, решающих проблемы здоровья участников образовательного процесса, в условиях возможного смешанного обучения.
Основания для разработки программы	Программа базируется на стратегических документах, определяющих развитие системы образования Российской Федерации, Санкт-Петербурга, Приморского района СПб, в том числе НОИ «Наша новая школа», Концепция "Стратегия развития системы образования Санкт-Петербурга в 2015-2020 гг.", Национальный проект «Образование», Программа развития системы образования Приморского района СПб. В ней учтены результаты научных исследований кафедры педагогики окружающей среды, безопасности и здоровья человека, кафедры педагогики семьи Санкт-Петербургской академии постдипломного педагогического образования.
Период и этапы реализации программы	Программа реализуется в период 2019-2024 гг. по следующим этапам: <u>1 этап (2019-2020 уч.г.): Аналитико-проектировочный</u> , направленный на повышение готовности педагогов Лицея к здоровьесозидающей деятельности в условиях цифровизации образовательного процесса, построение внутренней здоровьесозидающей образовательной среды Лицея в контексте реализации ФГОС. <u>2 этап (2020-2023 уч.гг.): Реализующий</u> , направленный на построение открытой образовательной среды Лицея на основе реализации её как федеральной инновационной площадки. <u>3 этап (2023-2024уч.год.):</u> подведение итогов и осмысление результатов реализации Программы; постановка новых стратегических задач развития Лицея.
Цель программы	Формирование здоровьесберегающей компетентности всех участников образовательного процесса в условиях внедрения цифровой образовательной среды <ul style="list-style-type: none"> • обеспечивающей достижение целей среднего (полного) общего образования, его высокое качество, доступность и открытость для

	<p>обучающихся, их родителей и всего общества, духовно-нравственное развитие и воспитание обучающихся;</p> <ul style="list-style-type: none"> • гарантирующей сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся; • преемственной по отношению к начальному, основному и среднему общему образованию и соответствующей специфике образовательного процесса на всех ступенях общего образования, а также возрастным психофизическим особенностям развития обучающихся.
<p>Основные задачи, мероприятия программы</p>	<p>Программа решает следующие задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Позиционирование роли Лицея как инновационного образовательного учреждения по теме «Формирование системы допрофессиональных компетентностей естественнонаучного профиля с использованием средств цифровой образовательной среды». 2. Создание условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся, достижения педагогических и социальных результатов, становление единого педагогического коллектива Лицея, способного эффективно работать в условиях инновационных изменений в образовании. 3. Усиление социального партнерства Лицея с родителями, организациями и учреждениями, которые заинтересованы в решении проблем здоровья и развития детей.
<p>Основные подпрограммы</p>	<p>Проект 1. Цифровая образовательная среда и здоровьесбережение. Внедрение нового содержания общего образования. Апробация современных здоровьесберегающих образовательных технологий в соответствии с требованиями ФГОС. Методическая и инновационная поддержка развития здоровьесберегающего потенциала образовательных систем школьного и дополнительного образования детей.</p> <p>Проект 2. Школа – территория зоровья. Создание развивающей, результативной комфортной образовательной среды в школе. Общественный характер управления в создании здоровьесозидающей образовательной среды. Расширение социального партнерства с различными социальными институтами города, общественными и профессиональными организациями для обеспечения условий социализации обучающихся всех категорий.</p> <p>Проект 3. Правильное питание. Реализация мероприятий, направленных на формирования у обучающихся навыков здорового питания. Обеспечение в школьной столовой разнообразного питания, соответствующего физическим и диетическим потребностям детей и подростков. Популяризация правильного питания для формирования навыков здорового образа жизни.</p> <p>Проект 3. Движение –жизнь. Создание условий для активной жизнедеятельности школьников. Активное участие детей на основе добровольного характера в спортивных и физкультурно-оздоровительных мероприятиях. Увеличение и расширения спектра физкультурно-оздоровительных услуг для учащихся всех категорий.</p> <p>Проект 5. Основы медицинского просвещения школьников Повышение уровня компетентности учеников по вопросам сохранения</p>

	здоровья и профилактики заболеваний. Проф. ориентация обучающихся в сфере медицинских профессий. Проект 6. Здоровья взрослых. Информационно-методическая поддержка работников Лицея в области здоровьесберегающих технологий и их внедрения в образовательный процесс. Повышение эффективности работы педагогического коллектива школы по созданию здоровьесберегающей и здоровьесозидающей образовательной среды.
Ожидаемые конечные результаты, важнейшие целевые показатели Программы	1. Высокая востребованность образовательных услуг Лицея, конкурентоспособность в районной системе образования. 2. Снижение заболеваемости и функциональной напряженности учащихся, распространенности среди учащихся социально обусловленных заболеваний, 3. Формирование у обучающихся готовности к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья других людей 4. Повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности, личностный и профессиональный рост педагогического коллектива Лицея.
Разработчики Программы	Творческая группа: администрация и педагоги Лицея, родительская общественность, научный руководитель Лицея – к.п.н., доцент М.Г. Колесникова.
Ф.И.О., должность, телефон руководителя Программы	Петухова Татьяна Сергеевна, зам. директора по УВР, руководитель Службы здоровья, учитель начальных классов. +7-921-302-65-84
Сайт школы в Интернете	http://sch554.spb.ru/
Постановление об утверждении Программы	Решение Педагогического совета ГБОУ лицея № 554 (протокол от 15.02.2019)
Финансирование программы	Осуществляется в пределах текущего финансирования, предусмотренного бюджетом Санкт-Петербурга, и за счёт привлечения дополнительных инвестиций в развитие материально-технической базы и инфраструктуры образовательной системы Лицея. В рамках Государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие образования в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы, утвержденной Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 04.06.2014 N453 (в ред. Постановления Правительства Санкт-Петербурга от 24.03.2015 N296)
Система организации контроля над выполнением Программы	Контроль над реализацией программы осуществляет администрация школы, Педагогический совет Лицея, Результаты контроля предоставляются общественности через публикации в СМИ, публичные доклады, размещаются на сайте Лицея.

ВВЕДЕНИЕ

Программа «Лицей – школа здоровья» ГБОУ Лицея № 554 Приморского района Санкт-Петербурга определяет приоритетные направления, задачи, механизмы реализации Программы развития Лицея. Требование сохранения здоровья обучающихся находится на первом месте в иерархии запросов к результатам общего образования. 95% опрошенных среди всех заинтересованных групп (семей, школьных специалистов, педагогической общественности, медицинских ассоциаций и т.п.) включают сохранение здоровья школьников в первую пятерку своих потребностных запросов.

Особенно актуальной данная проблема является для образовательных учреждений повышенного уровня, к которым относится лицейское образование. Лицей как образовательное учреждение повышенного образовательного уровня предметов естественнонаучного цикла решает задачи непрерывного образования, формирования зрелой всесторонне развитой личности, подготовки выпускника, способного к личному и профессиональному самоопределению на основе углубленной естественнонаучной, информационно-технологической и общекультурной подготовки.

Базовой идеей Программы развития Лицея является идея достижение высокого качества образования за счет построения *открытой здоровьесозидающей образовательной среды (ОЗОС) Лицея на основе идеологии культуры здоровья*. Принципы построения Программы «Лицей – школа здоровья» соответствуют основным принципам и направлениям развития Лицея, и направлениям, указанным в стратегических документах, регламентирующих развитие российского и Санкт-Петербургского образования.

Приоритеты образовательной политики зафиксированы в:

- Национальной образовательной инициативе (НОИ) «Наша новая школа»;
- Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года, раздел III «Образование» (одобрена Правительством РФ 1 октября 2008 года, протокол №36);
- Национальный проект «Образование», утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. № 16;
- Федеральном государственном образовательном стандарте (ФГОС) общего образования.

1. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»

В Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» одной из важнейших задач школы определена следующая: обеспечение индивидуального подхода, минимизирующего риски для здоровья в процессе обучения; создание комфортных условий обучения; создание мотиваций и условий для здорового образа жизни.

2. Федеральные государственные стандарты (ФГОС) нового поколения

ФГОС нового поколения впервые определяют такую составляющую, как здоровье школьников, в качестве одного из важнейших результатов образования, а сохранение и укрепление здоровья – в качестве приоритетного направления деятельности школы. Впервые в структуру основной образовательной программы вводится Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.

Важным компонентом ФГОС нового поколения является также система оценки достижений планируемых результатов, которые в данном контексте могут быть выражены:

1) как персонифицированные предметные результаты, представляющие итоговую оценку индивидуальных достижений выпускников в освоении системы знаний об основах здорового и безопасного образа жизни в рамках предметных областей.

2) как портфолио с целью последовательного накопления результатов выполнения вариативной части БУП.

3) как метапредметные и личностные результаты, характеризующие сформированность установки на здоровый образ жизни и ее реализацию в поведении и поступках, не подлежащие итоговой оценке индивидуальных достижений выпускников: ценностно-смысловой и эмоциональный (признавать ценность своего здоровья и здоровья других людей, обладать оптимизмом в восприятии мира и возможности управлять своим здоровьем), когнитивный (понимать сущность здорового образа жизни, знать нормы и правила сохранения и укрепления здоровья), деятельностный (следовать здоровому образу жизни), состояние здоровья обучающихся.

В соответствии с требованиями Стандарта данные образовательные результаты должны получаться и использоваться в виде результатов неперсонифицированных (анонимных) мониторинговых исследований особенностей развития и состояния здоровья обучающихся. Предметом оценки становится эффективность деятельности ОУ по решению проблемы здоровья обучающихся.

Стратегия развития системы образования Санкт-Петербурга 2011-2020 гг. «Петербургская школа 2020» (далее – Стратегия):

Главная стратегическая цель петербургской школы выражена в обеспечении равенства в доступности качественного воспитания и образования для разных и равных детей, подростков, граждан Санкт-Петербурга и интеграции в российское и международное образовательное пространство при сохранении лидирующей позиции в России.

Для достижения поставленной цели выделены следующие направления развития петербургской школы, которые могут быть реализованы в Программе «Лицей – школа здоровья» Лицея № 554:

- «Кадровый капитал»: дополнение принципа «ответственности учителя» принципом «ответственности за учителя»;
- «Равные и разные»: дополнение принципа «доступности качества» принципом «качество доступности»;
- «Здоровье в школе»: переход от принципа желаемого «сохранения здоровья в школе» к принципу необходимого и обязательного «сохранения здоровья в школе», формирование философии «здоровая школа - в здоровье каждого».
- «Открытая школа»: переход от философии «Школа для всех» к философии «Школа для каждого»;

3. Комплексная программа развития системы образования Приморского района Санкт-Петербурга до 2025 года

1. АНАЛИЗ ПОТЕНЦИАЛА РАЗВИТИЯ ШКОЛЫ

Описание образовательной среды Лицея

Средняя школа №554 открыта в 1988 году. С 1994 г. – школа с углубленным изучением химии и биологии. С 2000 года школа получила статус – Лицей.

Учебно-воспитательный процесс в Лицее обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими профессиональное педагогическое образование (или соответствующее профессиональное образование и педагогическую подготовку) и систематически повышающими свою квалификацию. Развитие школы опирается на *имеющийся опыт по созданию условий для решения проблемы здоровья участников образовательного процесса.*

С начала существования школы был взят курс на валеологическое направление работы с учащимися. В 2000 году школа по результатам аттестации получила статус Лицея естественно-научного профиля. С 2001 года – районный учебно-методический центр валеологического образования и воспитания. С 2004 – экспериментальная площадка «Здоровьесберегающая деятельность ОУ в условиях профильной школы». За это время ученики Лицея являлись победителями медико-биологических олимпиад в Санкт-Петербурге, ежегодно завоевывают призовые места на районных и городских олимпиадах и конкурсах по предметам естественнонаучного и технического профилей, участвуют и побеждают в Интернет-олимпиадах, Сахаровских чтениях, научно-практических конференциях городского и международного уровней. В Лицее работает ШНО (Школьное научное общество), где обучающиеся формируют и развивают прогностические и исследовательские умения. Объектом их изучения является система знаний о человеке в современном мире, обучающиеся проводят исследования в области экологии, гигиены, медицины, изучают флору и фауну в заказнике «Юнтолово», проводят рейды по охране окружающей среды.

Образовательный процесс в Лицее отличается успешным применением здоровьесберегающих технологий: организовано социально-психологическое сопровождение педагогического процесса, активно работает ученическая валеологическая служба, ученики и учителя вовлечены в спортивно-оздоровительную работу. Лицей с 2006 года является Ресурсным центром по здоровьесберегающей деятельности в профильной школе.

В 2006–2010 уч.гг. педагогический коллектив под руководством директора Безбородой И.Н. работал над методической темой «Здоровьесберегающая деятельность в условиях профильной школы». Работа над методической темой имела следующие важные результаты:

- У педагогов сформировалась установка на самоанализ своей профессиональной деятельности. Многим оказалась интересной работа по анализу собственной деятельности; появилось желание осмыслить свой опыт работы, поделиться успехами с коллегами.
- В Лицее был наработан алгоритм методической работы в русле обозначенной темы, начиная от индивидуальной работы педагога до деятельности методических объединений и администрации по выявлению и распространению передового педагогического опыта (открытые мероприятия, обобщение опыта с описанием результата работы, создание банка методических материалов и т.п.).

Многолетняя целенаправленная работа не могла не принести значимых результатов. В 2005 году Лицею был присвоен статус Ресурсного центра районного уровня «Здоровьесберегающая деятельность в условиях профильной школы». В Лицее на основании диагностики внутришкольных и внешкольных факторов, влияющих на здоровье обучающихся; готовности обучающихся и их родителей к формированию своего здоровья; готовности педагогического коллектива к здоровьесберегающей деятельности на следующем этапе работы была построена модель здоровьесберегающей деятельности

педагога общеобразовательной школы. Важными направлениями ОЭР были: реализация здоровьесберегающего потенциала школьного урока, повышением готовности педагогического коллектива к здоровьесберегающей деятельности, формирование здорового образа жизни обучающихся как в рамках содержания предметной области, так и во внеклассной воспитательной работе.

За время ОЭР выявлено увеличение профессионального компонента готовности педагогов к здоровьесберегающей деятельности. Это привело к четкому запросу педагогического коллектива на создание психолого-валеологической службы в Лицее.

Распоряжением Районного отдела образования с 2010 года Лицей переведен в режим «Экспериментальной площадки районного уровня» по теме «Здоровьесозидающая деятельность ОУ в условиях перехода на ФГОС-2»

Анализ результативности деятельности Лицея в области здоровьесозидающей деятельности

Для разработки программы необходимо проведен *анализ результативности деятельности Лицея в области здоровьесозидающей деятельности.*

С 2010-2011 года Лицей участвует в мониторинге здоровьесозидающей образовательной среды, в котором участвуют более 50 школ Санкт-Петербурга (входит в Программу развития региональной системы оценки качества общего и дополнительного образования детей).

В результате сравнения результатов мониторинга в Лицее с общими данными ОУ, участвующими с данным проекте, подтвердились тенденции, свидетельствующие об актуальности решения проблемы здоровья участников образовательного процесса в Лицее, которые подтверждаются результатами исследований образовательной системы СПб.

Образовательная среда Лицея имеет ряд позитивных особенностей;

- Лицей обладает достаточной общей и оздоровительной инфраструктурой и оборудованием, превышающей общие данные;
- общий объем учебной нагрузки в Лицее соответствует нормативам и общим данным;
- кадровый состав ОУ сохраняется, текучесть кадров и количество пропусков работы по болезни выгодно отличается от других ОУ.

В то же время выявляются следующие проблемы педагогического коллектива Лицея:

- относительно меньшая обеспеченность специалистами здоровьесозидающей направленности, возможно, связанная с большим количеством обучающихся в Лицее; также меньше обеспечено трудовое обучение и дополнительное образование. Инновационность учебного процесса в старших классах Лицея выше общих данных, что требует лучшей кадровой обеспеченности;
- педагоги проявляют относительно низкий уровень личностной готовности к здоровьесберегающей деятельности, недостаточную активность по обеспечению своего здоровья: меньше признают образ жизни ведущим факторов обеспечения здоровья, средний балл удовлетворенности своим образом жизни ниже общих данных; крайне мало педагогов регулярно занимаются физкультурой, около четверти из них не занимаются вообще;
- педагоги Лицея проявляют сравнительно низкий уровень профессиональной готовности к здоровьесберегающей деятельности: они меньше осознают как проблемы здоровья обучающихся, так и необходимость различных направлений здоровьесберегающей деятельности ОУ (кроме необходимости собственного повышения квалификации в данной области). Ситуация может быть связана как с наличием значительного опыта здоровьесберегающей деятельности Лицея, так и с недооценкой значимости этой деятельности.

Контингент обучающихся Лицея и их образ жизни имеет позитивные отличия от общих данных:

- лучше социальные характеристики обучающихся (образовательный ценз родителей, жилищные условия);
 - структура питания по основным группам продуктов относительно благополучна и нарушений режима питания меньше;
 - в структуре досуга доминирующими предпочтениями являются прогулки, чтение и занятия спортом, оптимальность выбора досуга с возрастом увеличивается;
 - риск наркотизма значимо ниже общих данных.
- В то же время выявляются следующие проблемы образа жизни лицеистов:

- анализ режима питания обучающихся показывает негативные изменения с переходом в основную и среднюю школу (увеличивается количество обучающихся, питающихся менее трех раз в день, без режима). Негативной тенденцией является наличие в каждой возрастной группе значительного количества обучающихся, которые совсем не едят в Лицее.
- анализ режима дня показал, что значительное количество подростков (5-10 классы) спят меньше нормы и много времени проводят в сети Интернет.

Важно, что мнения педагогов и родителей имеют высокую степень совпадения, что свидетельствует о ценностно-смысловом единстве участников образовательного процесса. Наибольшие расхождения наблюдаются с оценке деятельности специалистов (более удовлетворены педагоги) и оценке учебной нагрузки (более удовлетворены родители).

Полученные результаты свидетельствуют о высоком уровне результативности инновационной деятельности Лицея и задают ориентиры его дальнейшего развития.

Таким образом, в Лицее накоплен значительный многолетний опыт успешного решения проблемы здоровья участников образовательного процесса, имеется высокий потенциал по их решению. Наиболее существенными частными проблемами являются:

- Недостаточное взаимодействие специалистов ОУ в области здоровьесозидающей деятельности и обеспечение их взаимодействия как внутри ОУ, так и внешних социальных связей;
- относительно низкий уровень личностной и профессиональной готовности педагогов Лицея к здоровьесозидающей деятельности, связанный с ротацией педагогических кадров;
- выявленные проблемы образа жизни лицеистов, возможно, связанные с повышенной учебной нагрузкой.

Решение перечисленных проблем возможно, если в Лицее будет разработана и реализована Программа «Лицей - школа здоровья», направленная на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса, повышение их культуры здоровья. Эта Программа должна опираться на существующие научно обоснованные подходы к организации здоровьесозидающей образовательной среды, иметь четкий план действий по решению, в том числе, и перечисленных проблем, продуманные и обоснованные способы отслеживания результативности выполнения самой Программы. Существенным условием также является подготовка специалистов образовательного учреждения к реализации здоровьесозидающей деятельности, использованию в образовательном процессе современных здоровьесозидающих технологий.

2. РЕСУРСЫ, КОТОРЫМИ РАСПОЛАГАЕТ ЛИЦЕЙ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ

Кадровый состав Лицея

В штате лицея – 79 преподавателей. Из них:
Высшую квалификационную категорию имеют – 26 человек,
1 квалификационную категорию имеют – 43 человек,
Молодые специалисты – 4 человек.
В Лицее работают два психолога, логопед, социальный педагог, педагог-организатор по направлению "Здоровье в школе". В течение учебного года функционирует школьное научное общество (ШНО) и ученическая служба здоровья.
Научный руководитель Лицея - Колесникова Маргарита Георгиевна, к.п.н.; доцент; доцент кафедры педагогики окружающей среды, безопасности и здоровья человека Санкт-Петербургской академии постдипломного педагогического образования.

Режим работы Лицея

Продолжительность учебной недели составляет 5 дней для 1-4-х классов; 6 дней для 7-11-х классов.

Продолжительность уроков 35 мин. в 1-х классах, 45 мин. во 2-11-х классах.

Учебный процесс организован по четвертям.

Начало занятий – 9.00.

Окончание занятий- 14.50

После 90-минутного перерыва начинают работать секции и кружки.

Социальные партнеры Лицея

Для организации исследовательской и научно-методической деятельности в Лицее существует системное взаимодействие с такими организациями:

- СПбАППО (кафедра педагогики окружающей среды, безопасности и здоровья человека; центр информатизации образования),
- Экологический сектор Администрации Приморского района,
- ИМЦ Приморского района,
- ПМС-центр Приморского района,
- Межрайонный наркологический диспансер № 1,
- Клуб «Шаги в природу» ДДЮТТ на Торжковской,
- ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России,
- Медицинское училище № 9 «Оказание первой помощи»,
- Центр медицинской профилактики,
- Музей гигиены,
- Музей Здоровья
- Районная библиотека,
- Бассейн при СДЮШОР Приморского района,
- Городской экологический центр. Работа по теме «Проблемы Юнтоловского заказника»,
- Эколога-биологический центр "Крестовский остров",
- Зоологический музей РАН,
- Дома творчества юных на Торжковской и Авиаконструкторов,
- Свега-компьютер.

Материально-техническая база Лицея включает

название	количество
- учебные кабинеты	43
- административные помещения	4
- кабинет информатики	2
- кабинеты, оборудованные мультимедийными проекторами	43
- лаборатории	2
- мастерские	2
- библиотека	1
- школьный стадион	1
- спортивные залы	2
- танцевальный зал	1
- медицинские кабинеты	2
- кабинет логопеда	1
- кабинет психолога	1
- комната психологической разгрузки	1
-мобильный компьютерный класс	1

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПРОГРАММЫ

Концептуальные идеи и ценности Программы

Учитывая опыт Лицея №554, важной идеей развития является также ориентация на созидающий подход к обеспечению здоровья человека в системе образования. Среди многообразия терминов, характеризующих обеспечение здоровья человека в системе образования, мы выбираем термин *здоровьесозидающее образование*, а системный характер инноваций в этой области определяем как построение *здоровьесозидательной образовательной среды (ЗОС) Лицея*. Открытая ЗОС, построенная на принципах *социального партнерства* с родителями обучающихся, общественностью, другими ОУ, организациями, деятельность которых непосредственно связана с решением проблем здоровья участников образовательного процесса, является важнейшим фактором социализации подрастающего поколения, сохранения и укрепления здоровья, предупреждения социальной дезадаптации, расширения поля возможностей для самореализации участников образовательного процесса.

При этом мы опираемся на следующие определения данных понятий:

- *здоровьесозидательный подход к образованию* – подход, подчеркивающий развивающий и формирующий характер влияния образования на здоровье участников образовательного процесса. Базируется на следующих методологических основаниях: 1) холистический подход к индивидуальному здоровью человека, в основе которого лежит понимание здоровья как многомерной системы, состоящей из взаимозависимых компонентов; 2) культурологический подход к обеспечению здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры здоровья как ценностно-мотивационной составляющей целенаправленного оздоровления образа жизни.
- *здоровьесозидательная образовательная среда школы* – совокупность компонентов ОУ, их функциональных взаимосвязей и субъектов – педагогов, обучающихся и родителей, в деятельности которых реализуется обеспечение условий для сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса, повышения культуры их здоровья.

• *социальное партнерство* – технология координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности различных социальных субъектов, вынужденных объединить усилия, материальные возможности и инфраструктуру. Социальными партнерами Лицея в области обеспечения здоровья могут быть другие ОУ, органы законодательной и исполнительной власти, учреждения, общественные организации и отдельные категории граждан, заинтересованных в совместной разработке механизмов сохранения и укрепления здоровья детей.

Таким образом, ценностной основой развития Лицея является реализация следующих ведущих подходов:

- гуманистический, личностно-ориентированный подход, предполагающий признание аксиологической ценности здоровья каждого отдельного субъекта образования;
- системный холистический подход к индивидуальному здоровью человека, в основе которого лежит понимание здоровья как многомерной системы, состоящей из взаимозависимых компонентов (соматических, психических, социальных и нравственных);
- созидательный подход к обеспечению здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры здоровья как ценностно-мотивационной составляющей целенаправленного оздоровления образа жизни;
- средовой подход к созданию условий для обеспечения здоровья человека в системе образования, в котором образовательная среда определяется как совокупность внешних и внутренних по отношению к ОУ факторов, которые оказывают влияние на здоровье человека.

Указанные подходы определяют следующие *принципы* реализации Программы:

- принцип научности и преемственности, предполагающий опору деятельности ОУ на имеющийся опыт и научно-методическое обеспечение;
- принцип инновационности, предполагающий отдаленное прогнозирование изменений и раннее вмешательство для изменения образовательной среды ОУ, формирование инновационной культуры руководителей, педагогов и обучающихся;
- принцип ориентации на конечный качественный продукт здоровьесозидающей деятельности, достигаемый через развитие механизмов аудита оценки качества здоровьесозидающей деятельности ОУ;
- принцип целостности и непрерывности использования здоровьесберегающих технологий в образовательной практике, предполагающий систематическую и постоянную заботу о здоровом развитии обучающихся;
- принцип вертикального управления, в основе которого лежит понимание того, что обеспечение здоровья требует жесткой вертикальной структуры управления на основе административного руководства, создания отдельной структуры (службы, центра и т.п.);
- принцип паритета направлений деятельности, который предполагает построение горизонтальной структуры деятельности в рамках единой организационно-функциональной модели с учетом основных проблем ОУ;
- принцип информатизации, предполагающий информационное обеспечение деятельности ОУ и развития информационного сетевого взаимодействия с другими ОУ сходной направленности;
- принцип социального партнерства, который выражается в координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности ОУ с родителями обучающихся, общественностью, органами и организациями, деятельность которых непосредственно связана с решением проблем здоровья участников образовательного процесса; усилении общественно-государственного управления ОУ и открытого информирования.

Понимание образовательной среды как совокупности условий позволяет выделить следующие компоненты ЗОС:

1) Условия, обеспечивающие здоровьесозидающий характер учебного процесса:

- внедрение во все предметные области здоровьесберегающих и здоровьесозидающих образовательных технологий;
- построение научно обоснованного учебного режима на основе функциональной диагностики состояний обучающихся;
- обеспечение двигательной активности обучающихся в течение учебного дня;
- санитарно-гигиеническое обеспечение учебного процесса;
- создание условий для здорового питания в ОУ.

2) Повышение культуры здоровья, в том числе и физической культуры участников образовательного процесса:

- Повышение готовности педагогов к сохранению и укреплению собственного здоровья, формированию здорового образа жизни;
- повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей профессиональной деятельности;
- повышение культуры здоровья обучающихся посредством различных моделей обучения и воспитания;
- повышение активности родителей в формировании здорового образа жизни детей, становлении здоровой и социально благополучной семьи.

3) Условия для коррекции нарушений здоровья, реабилитации и оздоровления детей и подростков:

- выявление групп обучающихся соматического и социального риска;
- разработка рекомендаций по построению индивидуальных образовательных маршрутов (ИОМ) на консилиуме специалистов и педагогов;
- разработка и реализация индивидуальных и групповых профилактических и коррекционных оздоровительных программ, в т.ч. профилактика зависимого поведения и социально обусловленных болезней;
- индивидуальное и групповое психологическое сопровождение;
- социальная защита и помощь, укрепление семейных отношений.

Социально-педагогическая миссия Лицея определяется как обеспечение высокого качества лицейского образования естественнонаучного профиля за счет моделирования индивидуальных образовательных маршрутов, сохранения и укрепления здоровья обучающихся, подготовке детей к жизни в открытом и меняющемся мире в соответствии с их склонностями, интересами и запросами.

Цель программы: формирование здоровьесберегающей компетентности всех участников образовательного процесса в условиях внедрения цифровой образовательной среды.

Для достижения цели Программы необходимо решение комплекса **задач:**

- развитие у обучающихся стремления и желания заботиться о своем здоровье (формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью) путем соблюдения правил здорового образа жизни и организации здоровьесберегающего характера учебной деятельности и общения;
- пропаганда культуры питания, формирование установок здорового питания;
- учёт возрастных, психологических и иных особенностей обучающихся в процессе организации оптимальных двигательных режимов, развитие у детей потребности в занятиях физической культурой и спортом;
- соблюдение здоровьесозидающих режимов дня;
- формирование у обучающихся негативного отношения к факторам риска здоровью (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, зависимость от средств связи, игромания);

- развитие у обучающихся способности противостоять вовлечению в табакокурение, употребление алкогольных напитков, наркотических и сильнодействующих веществ;
- формирование у обучающихся культуры отношения к своему здоровью: безбоязненное и своевременное обращение к врачу по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состояния здоровья, развитие готовности самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены;
- формирование культуры учебной деятельности на основе здоровьесберегающего характера: умение организовывать успешную учебную работу, выбирая оптимальные средства и приемы выполнения заданий с учетом индивидуальных особенностей;
- формирование умений безопасного поведения в окружающей среде и простейших умений поведения в экстремальных (чрезвычайных) ситуациях.
- формирование у обучающихся основ экологической культуры с учётом экологически сообразного поведения в быту и природе, поведения безопасного для человека и окружающей среды.

4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ

В основе программы – проектный принцип, который позволяет коллективу обучающихся и педагогов принять участие в проектировании своего здоровья.

Комплексная программа реализуется на двух организационных уровнях:

Уровень классного коллектива.

Всесторонняя программа здоровья в организованном детском коллективе включает следующие компоненты:

1. Физическое воспитание;
2. Формирование здоровой среды класса;
3. Вовлечение родителей и общественности;
4. Проведение психологических тренингов и коммуникативных игр.

Уровень ОУ.

Комплексная программа здоровья включает в себя следующие составляющие:

1. Образование в области здоровья;
2. Медико-психологическая служба ОУ;
3. Служба здоровья ОУ;
4. Формирование здоровой среды ОУ.

5. СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В ГБОУ ЛИЦЕЕ №554

Система обеспечения здоровьесбережения в Лицее сегодня имеет те же недостатки, которые свойственны всей образовательной системе в целом: интенсификация учебного процесса, учебный стресс, снижение двигательной активности, внедрение цифровых ресурсов. Все это неблагоприятно влияет на состояние здоровья детей и подростков. Наличие тесной связи между состоянием здоровья учащихся и организацией учебного процесса в образовательном учреждении требует разработки конкретных рекомендаций по совершенствованию учебного процесса, исходя из особенностей Лицея, с учетом негативного влияния на здоровье ребенка (перегруженность учебных программ, несовершенство педагогических технологий, режима учебных занятий, организации отдыха, физической активности школьников).

Изучив влияние факторов, влияющих на уровень здоровья обучающихся, можно сделать следующие выводы:

1. Наследственность – определяет здоровье на 20%.
2. Условия внешней среды (природные и социальные) – на 20%.

3. Деятельность системы здравоохранения – на 10%.

4. Образ жизни человека – на 50%.

Из этого соотношения видно, что главным резервом здоровья человека является его образ жизни. Формируя культуру здорового образа жизни, мы можем существенно повысить потенциал здоровья.

В данной программе использована классификация здоровьесберегающих технологий, разработанная Н.К. Смирновым (Н.К. Смирнов, 2006). Среди здоровьесберегающих технологий, применяемых в системе образования он выделяет несколько групп, в которых используется разный подход к охране здоровья, а соответственно, и разные методы и формы работы.

1. Медико-гигиенические технологии (МГТ).

Все проблемы, связанные со здоровьем человека, традиционно относятся к компетенции медицинских работников, к ответственности системы здравоохранения. Но именно в образовательных учреждениях использование профилактических программ является обязательным. К медико-гигиеническим технологиям относятся контроль и помощь в обеспечении надлежащих гигиенических условий в соответствии с регламентациями СанПиНов.

В формировании здорового образа жизни школьников большую роль играют медицинские работники школы. Обязанности медицинского кабинета школы заключаются в следующем: проведение прививок учащимся, оказание консультативной и неотложной помощи обратившимся в медицинский кабинет, проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению обучающихся и педагогического коллектива; также работники медицинского кабинета следят за динамикой здоровья обучающихся, организуют профилактические мероприятия в преддверии эпидемий (гриппа) и решают ряд других задач, относящихся к компетенции медицинской службы

2. Физкультурно-оздоровительные технологии (ФОТ).

Направлены на физическое развитие занимающихся: закаливание, тренировка силы, выносливости, быстроты, гибкости и других качеств, отличающих здорового, человека, занимающегося физической культурой от физически слабого. Реализуются на уроках физической культуры и в работе спортивных секций.

3. Экологические здоровьесберегающие технологии (ЭЗТ).

Ресурсы этой области здоровьесбережения, на наш взгляд, пока явно недооценены и слабо задействованы, требуют особого подхода. Направленность этих технологий – создание природосообразных, экологически оптимальных условий жизни и деятельности людей, гармоничных взаимоотношений с природой. В школе это – и обустройство пришкольной территории, и зеленые растения в кабинет, рекреациях, и живой уголок, и участие в природоохранных мероприятиях.

4. Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности (ТОБЖ).

Реализация данных технологий в компетенции специалистов по охране труда, специалистов по защите в чрезвычайных ситуациях, в компетенции архитекторов, строителей, представителей коммунальной, инженерно-технических служб, гражданской обороны, пожарной инспекции. Поскольку сохранение здоровья рассматривается при этом как частный случай главной задачи – сохранение жизни – требования и рекомендации этих специалистов подлежат обязательному учету и интеграции в общую систему здоровьесберегающих технологий. Грамотность обучающихся по этим вопросам обеспечивается изучением курса ОБЖ, педагогов – курса «Безопасность жизнедеятельности», а за обеспечение безопасности условий пребывания в школе отвечает ее директор.

5. *Здоровьесберегающие образовательные технологии (ЗОТ) подразделяются на 3 подгруппы:*

- организационно-педагогические технологии (ОПТ), определяющие структуру учебного процесса, частично регламентированную в СанПиНах, способствуют предотвращению состояния переутомления, гиподинамии и других дезадаптационных состояний;

- психолого-педагогические технологии (ППТ), связанные с непосредственной работой учителя на уроке, его воздействием на детей в течение урока. Сюда же относятся и психолого-педагогическое сопровождение всех составляющих образовательного процесса;

- учебно-воспитательные технологии (УВТ) включают программы по обучению грамотной заботе о своем здоровье и формированию культуры здорового образа жизни, предупреждению вредных привычек. Данные технологии предусматривают также проведение организационно-воспитательной работы со школьниками после уроков, просвещение их родителей по вопросам культуры здоровья.

Отдельное место занимают еще две группы технологий, традиционно реализуемые вне ОУ, но в последнее время все чаще включаемые во внеурочную работу ОУ:

- социально адаптирующие и личностно-развивающие технологии (САЛРТ) включают технологии, обеспечивающие формирование и укрепление психологического здоровья учащихся, повышение ресурсов психологической адаптации личности. Сюда относятся различные социально-психологические тренинги, программы социальной и семейной педагогики, к участию в которых, безусловно, целесообразно привлекать не только школьников, но и их родителей, а также педагогов;

- лечебно-оздоровительные технологии (ЛОТ) составляют самостоятельные медико-педагогические области знаний: лечебную педагогику и лечебную физкультуру, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья школьников.

Гигиеническое обучение и воспитание школьников, привитие им нормального и здорового образа жизни должно носить комплексный и непрерывный характер, пробуждать их к активному и сознательному действию в настоящем и будущем.

- улучшение собственного психического и физического состояния;
- отказ от поведения, наносящего вред своему здоровью и здоровью окружающих;
- нетерпимое отношение к неправильному гигиеническому поведению других людей и ухудшению условий окружающей среды;
- сознательное участие в охране здоровья и формировании окружающей среды;
- адекватное поведение (в случае болезни), направленное на выздоровление;
- практическое овладение здоровьесберегающими технологиями.

Все эти технологии взаимосвязаны между собой.

Если рассматривать использование ЗОТ учителем на уроке и при проведении организационно-педагогических мероприятий как выполнение задачи минимум, т.е. защиту здоровья учащихся от нанесения потенциального вреда, то значительная часть программ школы в области здоровья окажется за рамками здоровьесбережения. Но очевидно, что задачи школы и каждого учителя по подготовке ученика к самостоятельной жизни предполагают необходимость формирования у него культуры здоровья, воспитание потребности вести здоровый образ жизни, обеспечение необходимыми знаниями, формирование соответствующих навыков.

Мы планируем организовать учебно-воспитательный процесс таким образом, чтобы каждый участник совместной образовательной деятельности имел возможность управлять своим здоровьем. Для достижения этой цели необходимо, чтобы все учащиеся и педагоги были сформированы так называемым саногенным мышлением, т.е. мышление, здоровье и здоровье окружающих.

Необходимым условием является выбор методов диагностики и последующего мониторинга развития и здоровья детей и подростков.

Для создания благоприятного психологического климата в учебном процессе, педагогами школы применяются лично-значимые способы учебной работы, индивидуальные задания разных типов и уровней, индивидуальный темп работы и выбора видов учебной деятельности - это те методы и приемы, которые раскрепощают ребенка, повышают уровень его познавательной активности, учебной мотивации, способствуют эмоциональной уравновешенности и уверенности в собственных возможностях. Следовательно, эти методы снижают тревожность и психическое напряжение учащихся, т.е. нивелируют стрессогенный фактор в учебном процессе. Это, в свою очередь, улучшает адаптацию и повышает сопротивляемость организма к воздействию внешних и внутренних негативных факторов, т.е. способствует сохранению как психического, так и соматического здоровья школьников.

В образовательном процессе одной из наиболее значимых здоровьесберегающих технологий педагоги, психологи и гигиенисты считают **индивидуальный подход к обучению школьников**. Формы и способы осуществления дифференциации могут касаться индивидуального дозирования и распределения учебной нагрузки, определения соответствующего индивидуальным возможностям учащегося уровня сложности заданий в пределах стандартных и повышенных требований и т.д.

Сегодня мы пытаемся разработать индивидуальный образовательный маршрут одаренным и особым детям, пытаемся реализовать в практике работы школы адаптивную модель организации учебно-воспитательного процесса.

Для создания благоприятного психологического климата в учебном процессе в школах используются лично-значимые способы учебной работы, индивидуального задания различных типов и уровней, индивидуального темпа работы и выбора учебной деятельности - это методы и приемы, которые раскрепощают ребенка, повышают уровень его познавательной активности, учебной мотивации, способствуют эмоциональной уравновешенности и уверенности в собственных возможностях. Следовательно, эти методы снижают тревожность и психическое напряжение учащихся, т.е. нивелируют стрессогенный фактор в учебном процессе. Это в свою очередь улучшает адаптацию и повышает сопротивляемость организма к внешним и внутренним негативным факторам, т.е. способствуют сохранению здоровья школьников.

В образовательном процессе одной из наиболее значимых здоровьесберегающих технологий педагоги, психологи и гигиенисты считают индивидуальный подход к обучению школьников. Все это требует индивидуального дозирования и распределения учебной нагрузки, определения соответствующего индивидуальным возможностям учащегося уровня сложности заданий в пределах стандартных и повышенных требований и т.д.

Сегодня мы пытаемся разработать индивидуальный образовательный маршрут для обучающихся.

Известно, что профилактика нарушений здоровья учащихся при обучении в школах - это, прежде всего, мероприятия по снижению влияния неблагоприятных внутришкольных факторов: соблюдение действующих СанПиНов, регулярный мониторинг внутришкольной среды, оптимизация учебного процесса.

Профилактика и коррекция так называемых «школьных» болезней (близорукость, нарушение осанки) во многом зависит от соблюдения гигиенических норм естественного и искусственного освещения, соответствия размеров школьной мебели возрастнo-антропометрическим параметрам школьника, а также от величины учебной нагрузки.

Мы планируем использование в образовательном процессе специфических методов **профилактики прогрессирования близорукости** - метод сферопризматической коррекции Ю.А. Утехина, методика построения занятий в режиме подвижных объектов и «зрительных

горизонтов», а также методы простейших зрительно-координатных тренажей и зарядки (по В.Ф. Базарному).

Для профилактики и коррекции нарушений осанки планируем использовать корригирующую гимнастику, позволяющую формировать правильную осанку и стабилизировать имеющиеся функциональные нарушения позвоночника. Для коррекции осанки используются занятия лечебной физкультурой в Лицее и дома, игры, способствующие улучшению осанки.

Профилактика простудных заболеваний, как правило, в осенне-весенний период и включает витаминизацию, фитотерапию, позволяющие повысить работоспособность, снизить риск развития простудных заболеваний.

Для укрепления психоэмоционального и физического здоровья в Лицее организован кабинет психологической разгрузки и саморегуляции, зал хореографии. В рамках медицинских программ, реализуемых в школе, будет проводиться мониторинг **гиповитаминозов и их профилактика** на основе поливитаминного комплекса.

- рациональный режим труда (учебы) и отдыха,
- оптимальная и систематическая физическая активность;
- эффективное, научно обоснованное закаливание;
- нормальное питание в соответствии с концепцией правильного питания;
- комплекс психологических и психопрофилактических воздействий;
- учет и коррекция влияния на здоровье окружающей среды;
- вред и польза самолечения;
- борьба с вредными для здоровья факторами - алкоголизма, курения, наркомании, токсикомании;
- формирование правильных представлений о ЗОЖ;
- привлечение учащихся к спортивным мероприятиям

Успешность в решении задач формирования у школьников культуры здорового образа жизни зависит от уровня жизни человека и от воспитательной работы, направленной на развитие познавательной активности детей и подростков.

Для формирования здорового образа жизни в Лицее используются следующие направления работы:

- рациональный режим учебы и отдыха,
- оптимальная и систематическая физическая активность;
- питание в соответствии с концепцией правильного питания;
- комплекс психологических и психопрофилактических воздействий;
- учет и коррекция воздействия на здоровье окружающей среды;
- вред и польза самолечения;
- борьба с вредными для здоровья факторами - алкоголизм, курения, наркомании, игромании;
- международное правильное представительство о ЗОЖ;
- привлечение учащихся к спортивным мероприятиям.

6. ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОГРАММЫ

Понимание образовательной среды как совокупности условий позволяет выделить следующие **компоненты ЗОС**:

1) Условия, обеспечивающие здоровьесозидающий характер учебного процесса:

- внедрение во все предметные области здоровьесберегающих и здоровьесозидающих образовательных технологий;
- построение научно обоснованного учебного режима на основе функциональной диагностики состояний обучающихся;
- обеспечение двигательной активности обучающихся в течение учебного дня;
- санитарно-гигиеническое обеспечение учебного процесса;
- создание условий для здорового питания в ОУ.

2) Повышение культуры здоровья, в том числе и физической культуры участников образовательного процесса:

- Повышение готовности педагогов к сохранению и укреплению собственного здоровья, формированию здорового образа жизни;
- повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей профессиональной деятельности;
- повышение культуры здоровья обучающихся посредством различных моделей обучения и воспитания;
- повышение активности родителей в формировании здорового образа жизни детей, становлении здоровой и социально благополучной семьи.

3). Условия для коррекции нарушений здоровья, реабилитации и оздоровления детей и подростков:

- выявление групп учащихся соматического и социального риска;
- разработка рекомендаций по построению индивидуальных образовательных маршрутов (ИОМ) на консилиуме специалистов и педагогов;
- разработка и реализация индивидуальных и групповых профилактических и коррекционных оздоровительных программ, в т.ч. профилактика зависимого поведения и социально обусловленных болезней;
- индивидуальное и групповое психологическое сопровождение;
- социальная защита и помощь, укрепление семейных отношений.

Организационно-функциональное сопровождение реализации Программы

Реализация программы обеспечивается:

- 1) деятельностью в Лицее управленческой команды – службы здоровья, обеспечивающей реализацию целевых программ и проектов за счет создания творческих групп педагогов, учащихся и их родителей;
- 2) организацией научно-методического сопровождения деятельности школы на основе договора о сотрудничестве с СПБАППО, кафедра педагогики окружающей среды, безопасности и здоровья человека (научный руководитель школы – к.п.н., доцент М.Г. Колесникова);
- 3) сетевым взаимодействием с ОУ района, решающими проблему здоровья участников образовательного процесса на основе включения в систему дистанционных и прямых связей, доступа к совместным ресурсам, взаимообмена опытом, отслеживания результативности деятельности в рамках деятельности опорного учреждения по реализации Комплексной Программы развития Приморского района на 2015- 2020 гг., подпрограмм;
- 4) расширением структуры государственно-общественного управления Лицеом.
- 5) предьявлением и широким обсуждением полученных результатов за счет публикаций, проведения открытых мероприятий, обеспечения постоянной обратной связи с участниками и благополучателями реализации программы.

Результаты реализации программы предоставляются в Отдел образования администрации Приморского района Санкт-Петербурга (по запросу), общественности через публикации в СМИ, публичные доклады, на сайте школы.

7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ЛИЦЕЙ - ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ»

Диагностическая деятельность:

- ✓ диагностический мониторинг физического состояния, гармоничности развития,
- ✓ диагностический мониторинг физической подготовленности и работоспособности детей,
- ✓ диагностика состояния адаптационных механизмов, предупреждение психосоматической дезадаптации (1,5 классы);
- ✓ контроль за сбалансированностью питания;
- ✓ мониторинг причин, влияющих на ухудшение состояния здоровья и нарушение гармоничности физического развития.

2. Развивающая деятельность ориентирована на оказание помощи педагогическому коллективу в осуществлении индивидуального подхода в обучении и воспитании детей, развитии их способностей и склонностей.

3. Профилактическая и коррекционная деятельность определяется необходимостью формирования у педагогов и детей потребности в знаниях о здоровом образе жизни, желания использовать их в работе с ребенком, а также своевременным предупреждением и устранением возможных отклонений в состоянии здоровья и физического развития, обусловленных неумелым обучением и воспитанием. Профилактическая и коррекционная работа проводится как с отдельными детьми, педагогами, так и с их группами. В процессе профилактической и коррекционной работы осуществляются следующие конкретные мероприятия:

- разработка комплекса развивающих, профилактических и коррекционных упражнений для занятия с детьми. Совместно с педагогами и родителями намечает программу индивидуальной работы с целью их улучшения адаптации, высокой работоспособности и обеспечения нормального развития с учетом индивидуальной готовности ребенка к обучению на каждом переходном этапе.

4. Консультативная деятельность ориентирована на повышение валеологической культуры педагогов и родителей; расширение кругозора по вопросам здорового образа жизни. При осуществлении консультативной работы необходимо решать следующие задачи:

- консультация педагогов, родителей по проблеме оздоровления детей. Консультации могут носить как индивидуальный, так и групповой характер;
- индивидуальные и коллективные занятия с детьми по вопросам здорового образа жизни;
- повышение валеологической грамотности через работу педагогического совета, методических объединений, общих и родительских собраний;
- на базе библиотеки комплектация библиотечки по проблемам здоровья и здорового образа жизни.

В соответствии с этим в школе вводится следующая модель "Лицей-школа здоровья":

1. Образование в области здоровья. Это последовательно спланированная программа на весь школьный курс, ориентированная на физические, интеллектуальные, эмоциональные и социальные аспекты здоровья. **Цель – здоровье как необходимая составляющая общей культуры.**

2. Физическое воспитание (физическая культура и спорт, трудовые навыки), которое представляет собой последовательно спланированную школьную программу на весь курс обучения физическим навыкам и физической активности, пригодную для всех школьников.

3. Работа медицинского кабинета ориентирована на профилактику и раннее вмешательство, включая оказание первой помощи, умение работать с хронически больными детьми, связь с медицинскими учреждениями по месту жительства.

4. Система питания обеспечивает детей разнообразной, вкусной и здоровой пищей, формирует и отслеживает правила питания в классах и столовой.

5. Консультирование, психологическая и социальная служба включают в работу базирующиеся в школе структуры социального обеспечения.

6. Здоровая среда направлена на **формирование благоприятного физического и психологического климата** в школе.

7. Вовлечение родителей и общественности включает широкий круг возможностей по сохранению и улучшению здоровья школьников.

Для решения задач, поставленных в программе «Лицей -школа здоровья», необходимо провести анализ следующих показателей:

- число заболеваний за год;
- количество дней, пропущенных по болезни;
- количество учащихся, переболевших за год (%);
- количество впервые выявленных заболеваний;
- количество детей, наблюдающихся узкими специалистами;
- пограничные нервно – психические состояния;
- патология желудочно – кишечного тракта;
- инфекционные заболевания;
- травматизм;
- нарушение остроты зрения;
- число впервые выявленного кариеса;
- физическое развитие;
- масса тела;
- осанка;
- риск формирования зависимости (случаи употребления наркотиков, алкоголя, курение);
- получение социальной помощи.

Данные показатели дают возможность объективно оценивать состояние здоровья учащихся в динамике и могут быть использованы в качестве медицинских критериев эффективности различных образовательных программ, направленных на укрепление здоровья.

Примечание: из общего количества учащихся Лицея необходимы данные на каждый класс отдельно.

Образование в области физического воспитания.

Дети по уровню здоровья и физической подготовленности подразделяются на три медицинские группы – основную, подготовительную и специальную.

На основе учета возраста, показателей физической подготовленности, степени заболевания ежегодно к началу учебного года формировать специальные медицинские группы учащихся.

Занятия проводить с учетом рекомендаций МРИО (методическое пособие «Занятия с учащимися, отнесенными по состоянию здоровья к специальной медицинской группе»).

Соблюдать санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к урокам физкультуры, трудового обучения, (проветриваемые чистые помещения, специальная форма, определенные нормами физические нагрузки).

Соблюдать динамические паузы на всех уроках в 1-5 классах.

Внедрение и совершенствование использования здоровьесберегающих образовательных технологий:

- здоровьесберегающие медицинские технологии;

- здоровьесберегающие технологии административной работы в школе;
- здоровьесберегающие технологии семейного воспитания;
- здоровьесберегающие цифровые технологии;
- здоровьесберегающие экологические технологии, направленные на создание природосообразных, экологически оптимальных условий жизни и деятельности людей, гармоничных взаимоотношений с природой (обустройство пришкольной территории, зеленые растения в классах, рекреациях, участие в природоохранных мероприятиях);
- здоровьесформирующие образовательные технологии, т.е. все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности.

Профилактика заболеваний через здоровое питание

Деятельность по улучшению питания школьников должна предполагать два аспекта: питание ребенка в школе и контроль за полноценностью питания в семьях учеников.

Для решения данной проблемы необходимо:

1. Выдерживать режим питания школьников, учитывая их возрастные особенности.
2. Медицинскому работнику, ответственному за питание, контролировать процесс приготовления пищи.
3. Минимальными ресурсами при идеальной чистоте выдерживать эстетику столовой.
4. Учителям, находить возможность в доступной, деликатной форме информировать детей о питании в домашних условиях.
5. Реализовывать ученические проекты по теме «Здоровое питание»

Участие родителей и общественности в реализации программы «Лицей - школа здоровья»

Родители должны помогать своим детям:

- в овладении необходимыми знаниями и умениями в области сохранения здоровья;
- в процессе организации ими учебной и досуговой деятельности;
- в организации здоровья жизнедеятельности за рамками учебно-воспитательного процесса в школе;
- в борьбе с вредными привычками.

Педагогические работники и родители должны знать вредные факторы и уметь исключить или минимизировать их отрицательное влияние на здоровье учащихся.

Активизировать просветительскую работу по вопросам здорового образа жизни со всеми участниками образовательного процесса:

- с родителями учащихся 1-11 классов – «Наркомания знак беды» (родительское собрание)
- с пед. коллективом провести тематические семинары
- с учащимися провести мероприятия по воспитанию культуры здоровья:
- организовывать встречи с работниками здравоохранения.

8. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ, СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ИХ ДОСТОВЕРНОСТИ

	Предполагаемый результат реализации Программы	Индикаторы достижения результатов реализации Программы
1	Наличие банка ресурсов Лицея и методических разработок в области здоровьесозидающей деятельности,	Количество единиц информации в банке, использованных в Лицее и другими ОУ Методические рекомендации к разработке программы деятельности ОУ «Здоровьесозидающая образовательная среда Лицея естественнонаучного и технологического профилей в условиях реализации ФГОС», к реализации

	доступных ОУ района и города	данной программы в деятельности учителей разных специальностей
2	Наличие определенного места в сети ОУ района, решающих проблемы здоровья обучающихся, на основе единого организационно-методического сопровождения	Наличие модели взаимодействия ОУ района, четко выявленные ролевые функции
		Разработанные нормативно-методические материалы, обеспечивающие взаимодействие ОУ района
		Организация и участие в мероприятиях, направленных на взаимодействие ОУ района
3	Оптимизация здоровьесозидающей деятельности Лицея	Количество финансовых средств, расходуемых ОУ на решение проблемы здоровья обучающихся, педагогов по отношению к количеству обучающихся.
		Количество пропусков учебных занятий учащимися ОУ, дней/уч-ся/год
		Количество уроков физической культуры, пропущенных обучающимися по освобождению, уроков/уч-ся/год
		Доля обучающихся, занимающихся в секциях, кружках (в т.ч. физкультурно-оздоровительных) по отношению к общему их количеству, %

Ожидаемые социальные эффекты реализации Программы «Лицей – школа здоровья»:

1. Повышение удовлетворенности качеством образования всех участников образовательного процесса.
2. Снижение заболеваемости и функциональной напряженности обучающихся, распространенности среди обучающихся социально обусловленных заболеваний.
3. Формирование у обучающихся готовности к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья других людей за счет влияния внеурочной (внеучебной) деятельности.
4. Повышение готовности педагогов к здоровьесозидающей деятельности, личностный и профессиональный рост педагогического коллектива Лицея.
5. Высокая востребованность образовательных услуг Лицея, конкурентоспособность в районной и городской системе образования.

Методы оценки результативности Программы развития Лицея

1. Электронный мониторинг здоровьесозидающей образовательной среды, осуществляемый с помощью АИС (<http://szou.webmerit.ru/mo.html>). Участие Лицея в данном мониторинге дает возможность сопоставить результаты: в динамике ежегодных срезов.
2. Результативность реализации разработанной программы в соответствии с системы оценки достижений планируемых результатов, по формированию здорового образа жизни обучающихся.
3. Количество программно-методических продуктов, разработанных в ходе инновационной работы Лицея.
4. Количество публикаций в печатных изданиях, полученных в ходе реализации Программы.
- 5) Рост спортивных достижений обучающихся;

9.ВОЗМОЖНЫЕ СЛОЖНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ И ПУТИ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ

Возможные риски реализации программы	Пути их преодоления
Формальный подход педагогического коллектива к реализации здоровьесозидающей деятельности	Стимулирование деятельности педагогического коллектива в области здоровьесозидания, формирование установки на получение результатов деятельности
Неприятие инновационных форм организации образовательного процесса на валеологической основе частью педагогов	Просветительская работа с педагогами Обучение педагогов на курсах повышения квалификации Методическая поддержка педагогов Материальное поощрение педагогов
Недостаточность финансирования	бюджетного Организация дополнительного финансирования из внебюджетных средств

10. ФУНКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ РАБОТНИКОВ ЛИЦЕЯ

Социально-психологическое орг.звено

1.1. Психологически обеспечивает внедрение здоровьесозидающих технологий воспитания и обучения с целью адаптации их к интеллектуальным и личностным возможностям и особенностям обучающихся.

1.2. Внедряет в образовательный процесс психологические технологии организации учебного труда.

1.3. Разрабатывает рекомендации по оптимизации психологического воздействия пространства ОУ (цветовые, пространственные решения и т.п.).

1.4. Осуществляет контроль над состоянием и оснащением помещений для психологического обеспечения участников образовательного процесса (кабинета психолога, комнаты релаксации и т.д.).

1.5. Содействует медицинскому работнику в организации бесплатного и льготного питания для нуждающихся детей.

1.6.Повышает психологическую культуру педагогов, проводит с ними психопрофилактические и психокоррекционные мероприятия, содействует гармонизации социально-психологического климата в ОУ.

1.8. Осуществляет просвещение педагогов в области психологии здоровья, возрастных особенностей обучающихся, психологических аспектов организации уроков (занятий).

1.9. Осуществляет просвещение родителей обучающихся в области психологии здоровья, профилактики зависимого поведения и других поведенческих рисков, формирования установки на ЗОЖ.

1.10. Реализует компонент образовательной программы, направленный на создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся на каждом возрастном этапе, а также в своевременном предупреждении возможных нарушений в стиле жизни, становлении личности и развитии интеллекта.

1.11. Проводит углубленное психолого-педагогическое изучение обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической помощи, выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации.

1.12. Участвует в разработке ИОМ учащихся, вырабатывает психологические рекомендации педагогам, родителям по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития.

1.13. Осуществляет психологическую коррекцию, укрепление психического статуса и профилактику школьной дезадаптации (ШДА) обучающихся.

1.14. Выявляет группу риска и проводит мероприятия по специфической первичной профилактике наркозависимости и социально обусловленных заболеваний в соответствии с имеющейся квалификацией.

1.15. Обучает родителей детей группы риска гармонизации семейных отношений, разрешению конфликтов в ходе консультативной и тренинговой работы.

1.16. Участвует в мероприятиях по специфической первичной профилактике наркозависимости и социально обусловленных заболеваний в соответствии с имеющейся квалификацией.

1.17. Оказывает социальную помощь и поддержку; принимает меры по реализации прав и свобод личности; работает с социально неблагополучными семьями: малообеспеченными, многодетными

1.18. Изучает психологические параметры здоровья и образа жизни обучающихся, образовательной среды. Составляет соответствующие заключения в паспорт здоровья.

1.19. Выявляет основные психологические проблемы, определяет задачи и формы психологической работы, разрабатывает план психологических мероприятий.

1.20. Взаимодействует с другими специалистами и педагогами, с организациями и специалистами города по организации психологического направления деятельности образовательного учреждения;

1.21. Взаимодействует с другими специалистами и педагогами, с социальными службами, благотворительными организациями по оказанию помощи обучающимся, нуждающимся в опеке и попечительстве, с ограниченными физическими возможностями, девиантным поведением, попавшим в экстремальные ситуации и т.п.

1.22. Содействует обеспечению педагогов научно-методическими материалами и разработками в области психологии, предоставляет информацию об учреждениях и службах по диагностике и коррекции психического компонента здоровья обучающихся.

1.23. Анализирует результативность и осуществляет коррекцию психологического направления деятельности образовательного учреждения.

1.24. Обеспечивает предьявление и распространение опыта психологического направления деятельности образовательного учреждения.

Валеологическое орг.звено

2.1. Обеспечивает экспертизу и рекомендации по внедрению здоровьесозидающих образовательных технологий во все предметные области, по построению учебного режима на основе функциональной диагностики обучающихся.

2.2. Проводит экспертизу и обеспечивает увеличение двигательной активности обучающихся во время учебных занятий.

2.3. Обеспечивает экспертизу реализации учебных программ, в том числе времени и способа выполнения домашних заданий, на основе функциональной диагностики состояния обучающихся.

2.4. Содействует медицинскому работнику в контроле за санитарно-гигиеническими условиями в ОУ.

2.5. Повышает готовность педколлектива к сохранению и укреплению собственного здоровья, коррекции своего образа жизни в разных организационных формах (занятия, консультации, информационное обеспечение и т.п.).

- 2.6. Повышает готовность педагогов к применению здоровьесозидающих технологий воспитания и обучения, образованию обучающихся и просвещению родителей в области здоровья и здорового образа жизни.
- 2.7. Осуществляет просвещение родителей обучающихся в области формирования здорового образа жизни детей, привлекает родителей к формированию ЗОЖ детей на условиях социального партнерства (совместные мероприятия, обмен опытом, органы самоуправления, клубная работа и т.п).
- 2.8. Проводит углубленное изучение и выявляет группу риска нарушений образа жизни обучающихся.
- 2.9. Участвует в разработке ИОМ учащихся и дает рекомендации педагогам и родителям по оптимизации учебной нагрузки, в том числе домашних заданий.
- 2.10 Разрабатывает индивидуальные программы коррекции образа жизни и консультирует обучающихся и их родителей по их реализации.
- 2.11. Изучает образ жизни и степень готовности участников образовательного процесса к здоровому образу жизни, влияние учебного режима, предметных областей, отдельных педагогов на функциональное состояние обучающихся. Составляет соответствующие заключения в паспорт здоровья.
- 2.12. Выявляет основные образовательные проблемы в области здоровья и образа жизни, определяет задачи и формы образовательно-валеологической работы, разрабатывает план образовательных мероприятий.
- 2.13. Взаимодействует с другими специалистами и педагогами, с организациями и специалистами города по организации образовательно-валеологического направления деятельности образовательного учреждения.
- 2.14. Разрабатывает мероприятия, рекомендации, предоставляет наглядную информацию для педагогов, родителей, обучающихся по образовательно-валеологическому направлению деятельности образовательного учреждения.

Медицинское орг.звено

- 3.1. Комплекует оптимальные медицинские группы для занятий физической культурой.
- 3.2. Осуществляет контроль и методическую помощь в составлении режима дня и занятий, расписания в соответствии с рекомендациями Госэпиднадзора.
- 3.3. Осуществляет контроль за санитарно-гигиеническими условиями в ОУ, в том числе и для физкультурных занятий.
- 3.4. Осуществляет контроль за состоянием и оснащением помещений для медицинской помощи и оздоровления, в том числе за укомплектованием аптек доврачебной медицинской помощи в учебных кабинетах и лабораториях.
- 3.5. Осуществляет контроль за состоянием фактического питания и анализ качества питания, состоянием пищеблока, бракераж готовой продукции.
- 3.6. Дает рекомендации педагогам по сохранению и укреплению их здоровья.
- 3.7. Дает рекомендации педагогам по организации и проведению гигиенического воспитания, формированию ЗОЖ, профилактике инфекционных заболеваний.
- 3.8. Осуществляет гигиеническое просвещение родителей.
- 3.9. Участвует в гигиеническом воспитании обучающихся.
- 3.10 Выявляет группу риска нарушений здоровья и организует осмотры обучающихся врачамиспециалистами, контролирует выполнение их назначений.
- 3.11. Участвует в разработке ИОМ и дает рекомендации педагогам и родителям на основании результатов углубленной диагностики здоровья обучающихся.
- 3.12. Организует мероприятия по иммунопрофилактике, по профилактике близорукости, кариеса, нарушений осанки, в том числе и в образовательной деятельности. Осуществляет укрепление соматического статуса обучающихся: применение иммуномодуляторов, физиотерапия, массаж, закаливание и т.п.

- 3.13. Консультирует родителей и обучающихся по вопросам сохранения и укрепления здоровья.
- 3.14. Организует профилактические осмотры обучающихся: барьерные медосмотры, углубленные медосмотры декретированных групп. Проводит анализ состояния здоровья детей, оформляет раздел паспорта здоровья, ведет текущий учет острой заболеваемости, травматизма.
- 3.15. Выявляет основные проблемы в области санитарии и гигиены, медицинской профилактики, определяет задачи и формы медицинской профилактической и коррекционной работы, разрабатывает план медицинских мероприятий.
- 3.16. Повышает свою квалификацию по образовательным программам подготовки специалистов Службы здоровья, участвует в подготовке педагогов и родителей обучающихся к здоровьесозидающей деятельности.
- 3.17. Взаимодействует с другими специалистами Службы здоровья и педагогами, обеспечивает взаимодействие образовательного учреждения с медицинскими организациями и специалистами города.
- 3.18. Разрабатывает медико-педагогические мероприятия, рекомендации, предоставляет наглядную информацию по охране здоровья обучающихся.
- 3.19. Анализирует и разрабатывает рекомендации по повышению результативности профилактических и оздоровительных мероприятий, соблюдению санитарно-гигиенических требований в образовательном учреждении.
- 3.20. Обеспечивает предъявление и распространение опыта медицинского направления деятельности образовательного учреждения.
- Информационно-аналитическое оргзвено***
- 4.1. Внедряет здоровьесозидающие технологии на основе ИКТ по обучению информатике.
- 4.2. Дает рекомендации по режиму применения ИКТ в ОУ, в том числе для выполнения домашних заданий.
- 4.3. Осуществляет контроль за санитарно-гигиеническими условиями применения ИКТ в ОУ.
- 4.4. Обеспечивает техническую и информационную поддержку оздоровительных программ с применением ИКТ на базе кабинета информатики.
- 4.5. Создает условия для оздоровительной деятельности педагогов с применением ИКТ на базе кабинета информатики.
- 4.6. Повышает информационную культуру педагогов, обеспечивает технологическую помощь по внедрению и сопровождению здоровьесозидающих технологий на основе ИКТ.
- 4.7. Осуществляет информационное обеспечение просвещения родителей в области здорового образа жизни с использованием возможностей ИКТ и сети Интернет, в том числе сайта Службы здоровья, организует электронную рассылку информации о мероприятиях, проводимых Службой здоровья.
- 4.8. Повышает информационную культуру обучающихся, обеспечивает условия для повышения их информационной безопасности.
- 4.9. Осуществляет сбор и обработку информации мониторинга, информирование Службы здоровья о полученных данных, составляет графики заполнения мониторинговых срезов.
- 4.10. Осуществляет техническую поддержку организации и проведения электронной формы мониторинга на базе кабинета информатики; разрабатывает программы технической поддержки локального внутреннего мониторинга по запросам специалистов Службы здоровья, электронных паспортов здоровья.
- 4.11. Обеспечивает информационное взаимодействие со Службами здоровья других учреждений города, городским координационным центром на основе ИКТ.
- 4.12. Создает и поддерживает базу http-адресов, содержащих информационные ресурсы по обеспечению здоровья и здорового образа жизни, в том числе адресов других Служб

здоровья; банк здоровьесозидающих технологий с использованием ИКТ. Оказывает технологическую помощь по организации здоровьесозидающих проектов с использованием вычислительной техники.

4.13. Создает и поддерживает сайт (страницу) Службы здоровья; обеспечивает техническую поддержку обобщения и предъявления опыта образовательного учреждения.

Физкультурно-оздоровительное орг. звено

5.1. Внедряет здоровьесозидающие технологии на уроках физкультуры.

5.2. Организует деятельность пед. коллектива по включение малых форм двигательной активности в учебный режим.

5.3. Осуществляет контроль за санитарно-гигиеническими условиями во время проведения всех спортивных и физкультурно-оздоровительных мероприятий.

5.4. Осуществляет контроль за состоянием помещений для занятий физической культурой (залы, раздевалки, душевые, площадки и т.п.), спортивного оборудования и инвентаря.

5.5. Повышает физическую культуру педагогов, организует и проводит для них физкультурнооздоровительные мероприятия.

5.6. Проводит обучение педагогов методам и приемам оптимизации двигательной активности обучающихся.

5.7. Осуществляет просвещение родителей в области физической культуры, организует и проводит совместные мероприятия по физкультурному досугу родителей и детей.

5.8. Повышает физическую культуру обучающихся, общую культуру здоровья за счет усиления оздоровительной направленности уроков физической культуры, организации и участия в мероприятиях с включением тематики физической культуры, организации и проведения физкультурнооздоровительных и спортивных мероприятий, привлечения обучающихся в спортивные секции, клубы и т.п.

5.9. Проводит углубленное изучение физической подготовленности и функционального состояния детей, содействует медицинскому работнику в выявлении группы риска для занятий адаптивной и лечебной физической культуры.

5.10. Организует и проводит занятия адаптивной и лечебной физической культуры; проводит консультации для родителей по применению коррекционных упражнений для детей.

5.11. Привлекает детей из социально неблагополучных семей к занятиям физической культурой и спортом.

5.12. Консультирует родителей и обучающихся по вопросам физического воспитания детей с проблемами здоровья.

5.13. Осуществляет физкультурно-оздоровительный компонент мониторинга (уровня физической подготовленности, функционального состояния обучающихся, мотивации к занятиям физической культуры, двигательной активности в режиме учебного дня и внеурочное время). Оформляет соответствующий раздел паспорта здоровья.

5.14. Выявляет основные проблемы в области физического воспитания и повышения двигательной активности учащихся, определяет задачи и формы физкультурно-оздоровительной работы, разрабатывает план физкультурно-оздоровительных мероприятий.

5.15. Взаимодействует с другими специалистами и педагогами, с организациями города по организации физкультурно-оздоровительного и спортивного направления деятельности образовательного учреждения.

5.16. Разрабатывает мероприятия, рекомендации, предоставляет наглядную информацию для педагогов, родителей, обучающихся по физкультурно-оздоровительному направлению деятельности образовательного учреждения.

5.17. Анализирует результативность и осуществляет коррекцию физкультурно-оздоровительного и спортивного направления деятельности образовательного учреждения.

5.18. Обеспечивает предъявление и распространение опыта образовательного учреждения по физической культуре и спорту

11. УСЛОВИЯ (ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕХАНИЗМЫ) РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Создание Службы здоровья. ПРИЛОЖЕНИЕ 1. *Положение о Службе здоровья.*
2. Совершенствование учебно-методического и информационного обеспечения реализации Программы.
3. Совершенствование инновационной деятельности Лицея.
4. Оптимизация деятельности Лицея за счет включения в систему дистанционных и прямых связей доступа к современным ресурсам, обмена опытом.
5. Выстраивание эффективного социального партнерства Лицея с учреждениями культуры, здравоохранения, спорта и др.
6. Кадровое обеспечение за счет подготовки и повышения квалификации педагогов.
7. Отслеживание результативности реализации Программы (внешний и внутренний мон-г)
 1. Электронный мониторинг здоровьесозидающей образовательной среды, осуществляемый с помощью АИС (<http://szou.webmerit.ru/mo.html>).
 2. Мониторинг функциональной диагностики обучающихся.
 3. Интерактивный мониторинг родителей.
8. Материально-техническое обеспечение реализации Программы.
 1. Объемы финансирования развития Лицея по годам и направлениям.
 2. Изменение пропорций финансирования развития Лицея из различных источников.
 3. Основные термины и понятия программы. ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПОЛОЖЕНИЕ О СЛУЖБЕ ЗДОРОВЬЯ ГБОУ ЛИЦЕЯ № 554 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

1. Общие положения

1.1. Служба здоровья образовательного учреждения (далее - Служба здоровья) – организационная форма взаимодействия педагогов, представителей общественности Лицея по обеспечению условий для сохранения и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса, развития культуры здоровья и на ее основе формирования здорового образа жизни.

1.2. Деятельность Службы здоровья осуществляется при организационной поддержке и научно-методическом сопровождении организации, курирующей Службы здоровья образовательных учреждений.

2. Цели и задачи

2.1. Целью Службы здоровья является создание здоровьесозидающей образовательной среды, функционирующей на основе идеологии культуры здоровья, предполагающей формирование здорового образа жизни и организацию здоровьесозидающего уклада жизни образовательного учреждения.

2.2. Задачами Службы здоровья являются:

- повышение уровня культуры здоровья как компонента общей культуры среди всех участников образовательного процесса: учащихся, педагогов, родителей и формирование на ее основе готовности к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья других людей;
- организация внутренней среды образовательного учреждения, обеспечивающей здоровьесозидающий характер образовательного процесса и личную (коллективную) безопасность обучающихся;
- создание условий, обеспечивающих уменьшение рисков заболеваемости обучающихся наиболее распространенными болезнями детей и подростков, в том числе обусловленными образовательным процессом и социально обусловленными заболеваниями.

3. Основные направления деятельности

3.1. К основным направлениям деятельности Службы здоровья относятся:

- мониторинг здоровья и образа жизни обучающихся и педагогов, качества здоровьесозидающей среды образовательного учреждения;
- повышение готовности педагогов и специалистов к здоровьесозидающей деятельности;
- внедрение в образовательный процесс здоровьесозидающих технологий воспитания и обучения, утвержденных (или согласованных) Куратором;
- совершенствование образовательных технологий и методики формирования физической, информационной, экологической, психологической, валеологической культуры обучающихся;
- медицинское и санитарно-гигиеническое обеспечение образовательной среды и образовательного процесса;
- создание условий для здорового питания в образовательном учреждении;

- содействие укреплению здоровья обучающихся и педагогов на основе разработки их индивидуальных оздоровительных программ;
- валеологическое, психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение ослабленных обучающихся и педагогов.

4. Организационные основы

4.1. Служба здоровья находится в непосредственном подчинении у руководителя образовательного учреждения.

4.2. Руководит деятельностью Службы здоровья заведующий по ОЭР Лицея, назначенный приказом директора.

4.3. Организационная структура Службы здоровья определяется Педагогическим советом Лицея. В Службе здоровья Лицея выделяются структуры, за которыми закрепляются определенные полномочия и ответственность

4.4. В Службу здоровья входят: медицинские работники, педагоги-организаторы по валеологии, педагоги-психологи, социальные педагоги, педагоги-организаторы по ОБЖ, учителя информатики, учителя физической культуры, экологии, биологии и другие педагоги. Функциональные обязанности участников определяются руководителем Лицея.

4.5. Медицинские работники участвуют в деятельности Службы здоровья на основании договора о сотрудничестве БГОУ Лицея №554 и городских детских поликлиник.

4.6. Порядок создания Службы здоровья:

4.6.1. Служба здоровья создается приказом руководителя Лицея.

4.6.2. Специалисты Службы здоровья обязаны пройти повышение квалификации в учреждениях дополнительного профессионального образования по образовательной программе «Здоровая школа».

4.6.3. Лицей разрабатывает программу деятельности Службы здоровья в соответствии с Положением о службе здоровья Лицея и программой развития Лицея.

4.7. Для организации деятельности Службы здоровья Лицей, в соответствии со своими возможностями, выделяет и оснащает помещения для проведения мероприятий по оздоровлению обучающихся и работников: медицинские, оздоровительные, физкультурные, образовательно-валеологические, социально-психологические, компьютерной диагностики и

4.8. Служба здоровья взаимодействует с иными организационными структурами Лицея: службами, центрами, советами, методическими предметными и межпредметными объединениями, а также органами самоуправления, общественными организациями и волонтерскими движениями детей, родителей и педагогов.

4.9. Служба здоровья регулярно информирует участников образовательного процесса (педагогов, обучающихся и их родителей) о результатах деятельности Лицея по созданию здоровьесозидающей образовательной среды, организации здоровьесозидающего уклада жизни Лицея.

4.10. Деятельность Службы здоровья строится на основе социально-педагогического партнерства с родителями обучающихся, а также с учреждениями образования (дополнительного, профессионального и т.д.), культуры, здравоохранения, физической культуры и спорта, социального развития, общественными организациями, муниципальными органами власти по вопросам обеспечения здоровья участников образовательного процесса.

5. Обязанности и права руководителя и участников службы

5.1. Руководитель службы здоровья образовательного учреждения

- осуществляет руководство разработкой Программы деятельности Службы здоровья, планировать и осуществлять конкретные меры по ее реализации;
- осуществляет руководство всеми направлениями деятельности Службы здоровья, осуществлять контроль выполнения рабочих планов, целевых групп и конкретных участников Службы здоровья;
- участвует в ресурсном и научно-методическом обеспечении деятельности Службы здоровья, разрабатывать учебно-методическую документацию и рекомендации по различным направлениям ее деятельности;
- координирует совместную научно-исследовательскую, образовательную, методическую, просветительскую деятельность Службы здоровья с подразделениями Лицея и организациями и учреждениями, работающими в сфере обеспечения здоровья;
- организует мероприятия по повышению квалификации участников Службы здоровья и педагогического коллектива в области обеспечения здоровья участников образовательного процесса ;
- осуществляет анализ деятельности Службы здоровья, обобщает и представляет полученные результаты субъектам образовательного процесса – педагогам, обучающимся и их родителям.

5.2. Руководитель Службы здоровья образовательного учреждения имеет право:

- делегировать полномочия специалистам Службы здоровья по вопросам организации здоровьесозидающей деятельности;
- участвовать в работе органов управления Лицеём;
- вносить предложения по вопросам развития Лицея, его ресурсного (кадрового, учебно-методического, материально-технического) обеспечения, коррекции образовательного процесса и педагогической деятельности в Лицее на основе мониторинга здоровья;
- посещать занятия, уроки, иные мероприятия, проводимые в Лицее для анализа и оптимизации образовательного процесса и педагогической деятельности на здоровьесозидающей основе;
- пользоваться единой городской базой данных мониторинга здоровья на основе ограниченного доступа;
- обращаться в научно-образовательные учреждения по вопросам научно-методического обеспечения деятельности службы здоровья;
- ставить перед органами управления образованием вопросы, связанные с совершенствованием службы здоровья Лицея.

5.3. Специалисты Службы здоровья образовательного учреждения обязаны:

- популяризировать здоровый образ жизни, в том числе и личным примером;
- участвовать в разработке Программы деятельности Службы здоровья, планировании ее деятельности;
- участвовать в проведении мониторинга, коррекции здоровья и индивидуального стиля жизнедеятельности учащихся и педагогов;
- планировать работу в соответствии с функциональными обязанностями данного участника, направлениями деятельности службы здоровья и выявленными проблемами в Лицее на основе результатов мониторинга здоровья;
- реализовывать все направления деятельности Службы здоровья на основе командного взаимодействия, принципов паритета и взаимодополняемости;

- согласовывать ценности и цели Службы здоровья с коллегами, обучающимися, родителями, содействовать созданию единой здоровьесозидающей среды Лицея;
- рекомендовать по итогам мониторинга здоровья педагогам и родителям индивидуальный образовательный маршрут для обучающихся.
- в соответствии с Программой деятельности Службы здоровья повышать свою квалификацию в области обеспечения здоровья участников образовательного процесса.

5.4. Участники Службы здоровья Лицея имеют право:

- участвовать в обсуждении вопросов, касающихся деятельности Службы здоровья, и вносить предложения по ее совершенствованию;
- пользоваться единой городской базой данных мониторинга здоровья на основе ограниченного доступа в соответствии с собственной квалификацией;
- взаимодействовать с организациями и учреждениями, работающими в сфере обеспечения здоровья, при составлении индивидуальных оздоровительных программ обучающихся и педагогов;
- вносить предложения по улучшению материально-технического обеспечения соответствующих помещений Службы здоровья.

6. Финансирование

6.1. Финансирование Службы здоровья осуществляется за счет средств бюджета в соответствии с утвержденным штатным расписанием и сметой расходов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ ПРОГРАММЫ

Здоровьесозидающая образовательная среда (ЗОС)– совокупность компонентов ОУ, их функциональных взаимосвязей и субъектов – педагогов, учащихся (воспитанников) и родителей, в деятельности которых реализуется обеспечение условий для сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса.

Культура здоровья (КЗ) – сознательная система действий и отношений, определяющих качество индивидуального здоровья человека, слагающаяся из ценностного отношения к своему здоровью и здоровью других людей и являющаяся основой здорового образа жизни.

Сетевое взаимодействие – установление взаимосвязи между различными образовательными учреждениями или их подразделениями (в данном случае – службами здоровья). Основу сетевого взаимодействия составляют не структурные преобразования, а многочисленные социальные связи, обеспечивающие условия для создания общего образовательного пространства. Сетевое взаимодействие основывается на следующих принципах: открытость и общедоступность определенных ресурсов членов сети как для других членов сети, так и для непрофессиональной общественности; преимущественно «горизонтальное», не иерархическое взаимодействие членов сети.

Служба здоровья школы– организационная форма взаимодействия специалистов ОУ по обеспечению здоровья участников образовательного процесса, формированию их здорового образа жизни.

Социальное партнерство – технология координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности различных социальных субъектов, вынужденных в силу дефицита ресурсов, иных ограничивающих факторов объединить усилия, материальные возможности и инфраструктуру.