

УТВЕРЖДАЮ
Директор
государственного казенного учреждения
для детей- сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей
«Детский дом «Росинка»
Л.П. Максимова
Приказ от 18.01.2024 г. № 35-о

**Программа
по здоровьесбережению
«Здоровьесберегающая среда детского дома»
государственного казенного учреждения
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
«Детский дом «Росинка»
на 2024-2029 гг.**

Рассмотрено
на совещании при директоре
18.01.2024 г.

**Программа здоровьесбережения
ГКУ «Детский дом «Росинка»
на 2024 - 2029 гг.**

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА		
1.	Полное название программы	«Здоровьесберегающая среда детского дома»
2.	Цель программы	Создание условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья воспитанников и формирование у них знаний, умений, навыков, мотивов вести здоровый и безопасный образ жизни.
3.	Направление деятельности.	Учебно-развивающее
4.	Государственное казенное учреждение, представившее программу	Государственное казенное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Росинка»
5.	Адрес, телефон	Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский округ, пгт. Верх-Чебула, ул. Луговая, 25 тел. 8(384)442-14-01
6.	Место реализации	ГКУ «Детский дом «Росинка»
7.	Количество воспитанников	24 человека
8.	Возраст воспитанников	от 7 до 17 лет
9.	Сроки проведения.	2024-2029 гг.

Программа по здоровьесбережению «Здоровьесберегающая среда детского дома»

В мире есть лишь две абсолютные ценности: чистая совесть и здоровье

Паспорт программы.

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

Основные разработчики программы: МС учреждения, инновационная группа педагогов, психологическая служба.

Цель: формирование у воспитанников понимания значимости сохранения, укрепления здоровья и навыков здорового образа жизни.

Задачи:

- отработать систему выявления уровня здоровья воспитанников и целенаправленного отслеживания в течение периода обучения;
- создать информационный банк показателей здоровья и образа жизни воспитанников;
- организовать систему профилактической работы по формированию ЗОЖ, вести просветительскую работу с воспитанниками и педагогами;
- формировать у воспитанников потребности ЗОЖ через воспитательно-образовательную деятельность;
- осуществлять медико-физиологический и психолого-педагогический мониторинг и диагностики за состоянием здоровья воспитанников.

Сроки реализации программы. 2024 – 2029 гг.

Перечень основных блоков:

- Педагогический (работа зам. директора по ВР, воспитателей, медицинской сестры, врача)
- Психологический (работа педагога-психолога)
- Социальный (взаимодействие с воспитателями, учреждениями дополнительного образования);
- Блок двигательной активности (медицинский персонал, воспитатели, физическое развитие)

Исполнители. Педагоги детского дома, учреждения дополнительного образования.

Ожидаемые результаты.

- Разработка системы физкультурно-оздоровительной работы образовательного учреждения через совместную деятельность медицинских работников и педагогов по предупреждению заболеваний воспитанников, сохранению и своевременной коррекции здоровья детей для достижения оптимальных результатов в учебной деятельности каждого школьника.
- Организация систематического контроля за состоянием здоровья воспитанников и педагогов на основе организации профилактических осмотров.
- Снижение заболеваемости всех участников образовательного процесса.
- Создание компьютерного банка данных о состоянии здоровья каждого воспитанника на всех ступенях образования, который будет использоваться для совершенствования модели медико - психолого- педагогического сопровождения воспитанников.
- Повышение уровня знаний по вопросам здоровья и его сохранения.
- Повышение качества обучения за счет уменьшения негативного воздействия процесса обучения и воспитания на психофизиологический статус детей и подростков;

- Апробация элементов методик по ранней диагностике, прогнозу и коррекции трудностей социальной адаптации, предрасположенности к вредным привычкам;
- Разработка рекомендации для воспитателей, администрации учреждения, педагогов, позволяющие систематизировать работу по проблеме здоровьесбережения;
- Включение в план работы учреждения регулярное проведение недель здоровья (1 раз в четверть);
- Создание комнаты психологической разгрузки для воспитанников;
- Организация системы кружковых и факультативных занятий по формированию ЗОЖ.

Система управления и контроля за реализацией программы.

Контроль за реализацией мероприятий программы осуществляют исполнители в рамках должностной компетентности. Общее руководство осуществляет педагогический совет учреждения, группа педагогов, психологическая служба.

Формы контроля: результативность работы рассматривается 2 раза в год на МО. Предлагаемая модель здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения является последовательной системой реализации комплексной программы сохранения и укрепления здоровья воспитанников. Реализация учреждения здоровьесберегающего проекта при воплощении данной модели в образовательном пространстве обеспечит переход образовательного учреждения к статусу «Здоровьесберегающее образовательное учреждение».

Предлагаемая программа «Здоровьесберегающая среда образовательного учреждения» может быть охарактеризована как интегральная модель, поскольку включает в себя все наиболее распространенные в настоящее время виды здоровьесберегающей деятельности детского дома, применяемые в системе образования. Система мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения отвечает основным положениям, оформленным в Федеральных требованиях к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 2106 от 28 декабря 2010 года).

1. Введение.

По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье - это состояние полного физического, психического и социального благополучия. Забота о сохранении здоровья воспитанников важнейшая обязанность детского дома, отдельного воспитателя, педагогического коллектива и самого ребенка. Здоровье - основа формирования личности, и в этой связи уместно привести слова замечательного педагога В.А. Сухомлинского: «Опыт убедил нас в том, что примерно у 85% всех неуспевающих учеников главной причиной отставания в учебе является плохое состояние здоровья, какое-нибудь недомогание или заболевание». Ребенок должен осознавать, что быть здоровым - его обязанность перед самим собой, близкими, обществом. Человек, не приученный или не умеющий заботиться о своем здоровье, психологически ущербен и не адаптирован в реальной жизни. Детям, испытывающим проблемы со здоровьем, труднее учиться. И в первую очередь педагоги должны помочь им справиться с этими трудностями.

В Концепции охраны репродуктивного здоровья населения страны, принятой в Российской Федерации, одной из наиболее острых проблем называется медико-социальная. А значит, проблемы охраны репродуктивного здоровья населения приобретают особую социальную значимость. В настоящее время доказано, что основным направлением профилактики заболеваний населения является работа по формированию здорового образа жизни. Международный опыт показывает, что в структуре факторов, определяющих здоровье, равно как и болезни, более 50% приходится на образ жизни человека. По данным и зарубежных, и российских специалистов таблица факторов, влияющих на здоровье детей, выглядит так: 50%- образ жизни; 20%- условия внешней среды; 20%- особенности организма, наследственность; 8-12%- система здравоохранения.

Здоровье - один из важнейших компонентов человеческого благополучия, счастья. Это одно из неотъемлемых прав человека, одно из условий успешного социального и экономического развития любой страны. Именно здоровье людей должно служить главной «визитной карточкой» страны. Если мы не будем заботиться о своем здоровье - у нас не будет будущего. Будущее нашей страны - счастливые дети. Лучший способ сделать детей счастливыми - сделать их здоровыми! Поэтому важно с раннего детства прививать навыки здорового образа жизни.

Федеральный государственный образовательный стандарт общего образования ориентирован на выпускника, выполняющего правила здорового и безопасного для себя и окружающих образа жизни.

При организации работы, ориентированной на формирование устойчивой мотивации к здоровому образу жизни, в настоящее время используется комплексный подход. Тематика здоровья, так или иначе, пронизывает весь образовательный подход. Большой потенциал заложен в таких мероприятиях, как дни здоровья. Общение воспитанников с педагогами в неформальной атмосфере способствует возникновению доверительных отношений. Дни здоровья стимулируют интерес детей и побуждают их к активному участию в деятельности.

Проблемы сохранения здоровья воспитанников и педагогов, привитие навыков здорового образа жизни, создание условий, направленных на укрепление здоровья, сохранения здоровья физического, психического и духовного, очень актуальны сегодня. Следует обеспечить ребенку возможность сохранения здоровья за период обучения в школе, сформировать у него необходимые знания, умения и навыки по здоровому образу жизни, научить использовать полученные знания в повседневной жизни. Обозначая цели деятельности по здоровьесбережению, мы исходили из полученных сведений о фактическом состоянии здоровья воспитанников и педагогов, о неблагоприятных для здоровья факторах, о выявленных достижениях педагогической науки и практики в сфере здоровьесбережения.

Здоровье детей - это политика, в которой заложено наше будущее, поэтому перед педагогами, родителями и общественностью стоит задача воспитания здорового

поколения. Но последние статистические данные свидетельствуют о том, что за период обучения детей состояние здоровья ухудшается в несколько раз. Проблема здоровья воспитанников вышла сегодня из разряда педагогических и обрела социальное значение. Поэтому в качестве основы нашей программы здоровьесбережения мы определили заботу о сохранении здоровья у воспитанников и педагогов. Охрана здоровья педагога является важным фактором укрепления здоровья ребенка. Воспитатель обязан ответственно относиться к своему здоровью, быть примером для воспитанника, вести здоровый образ жизни.

Большинство разделов программы остается на все сроки внедрения программы, раздел «Календарный план реализации программы» обновляется каждый учебный год.

Вместе с тем выявлен ряд проблем, среди которых:

- не созданы соответствующие условия для занятий физической культурой и спортом для детей с ослабленным здоровьем, с ограниченными возможностями здоровья;
- отсутствует глубокая медицинская диагностика врачей - специалистов.

Предметом исследования, а также целью данной программы является поиск наиболее оптимальных средств для формирования самой важной базовой характеристики.

Программа призвана реализовать основные положения Декларации прав ребенка, направленные на защиту здоровья и получение полноценного образования.

Программа является подтверждением особого статуса детства как периода, не зависящего от социальных, политических, национальных конфессиональных и других отличий.

Программа находится в числе приоритетных направлений деятельности органов власти, служит основой сотрудничества образования и здравоохранения, общественности.

Программа опирается в своих положениях на:

- Конвенцию ООН о правах ребенка;
- Конституцию Российской Федерации;
- Закон Российской Федерации «Об образовании»;
- Национальную доктрину образования Российской Федерации;
- Федеральный государственный образовательный стандарт общего образования второго поколения.

Основной стратегической целью программы «Здоровье» ГКУ «Детский дом «Росинка» на 2024-2029 гг. является содействие всем участникам образовательного процесса в создании условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья воспитанников и приобретение знаний, умений, навыков, необходимых для формирования устойчивой мотивации к сохранению, укреплению здоровья и к здоровому образу жизни.

Для достижения стратегической цели должны быть решены следующие стратегические задачи:

- совершенствование системы физкультурно-оздоровительной работы;
- организация методической поддержки педагогам в реализации цели программы;
- разработка, внедрение в практику лучшего опыта использования, совершенствования здоровьесберегающих инновационных технологий обучения и воспитания, адекватных возможностям детей;
- обеспечение формирования у воспитанников мотивации к стремлению заботиться о своем здоровье и умению вести ЗОЖ, у педагогов - мотивации к валеологизации учебно-воспитательного процесса, освоению валеологических технологий в учебном процессе, к деятельности по сохранению собственного здоровья;
- установление эффективных путей взаимодействия с родителями, различными специалистами в области здоровьесбережения;
- построение диагностической системы отслеживания состояния здоровья детей в форме мониторинга.

2. Цели программы.

- создание в ОУ организационно - педагогических, материально -технических, санитарно - гигиенических и других условий здоровьесбережения, учитывающих индивидуальные показатели состояния здоровья участников образовательного процесса;
- усиление контроля за медицинским обслуживанием участников образовательного процесса;
- создание материально - технического, содержательного и информационного обеспечения агитационной и пропагандистской работы по приобщению подрастающего поколения к здоровому образу жизни;
- развитие организационного, программного и материально- технического обеспечения дополнительного образования обучающихся в аспектах здоровьесбережения, их отдыха, досуга;
- обеспечение системы полноценного сбалансированного питания в школе с учетом особенностей состояния здоровья участников образовательного процесса;
- разработка и внедрение комплекса мер по поддержанию здоровья педагогических работников ОУ.

3.Задачи программы.

- четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния ОУ;
- гигиеническое нормирование учебной нагрузки, объема домашних заданий и режима дня;
- освоение педагогами новых методов деятельности в процессе воспитания детей, использование технологий занятий, сберегающих здоровье воспитанников;
- планомерная организация полноценного сбалансированного питания воспитанников;
- развитие психолого-медико-педагогической службы ОУ для своевременной профилактики психологического и физического состояния воспитанников;
- привлечение системы кружковой, групповой работы к формированию здорового образа жизни у воспитанников;
- посещение научно-практических конференций, семинаров, лекций по данной проблеме и применение полученных педагогами знаний на практике.

4.Функции различных категорий работников учреждения

1.Функции медицинской службы ОУ:

- проведение диспансеризации воспитанников;
- медосмотр воспитанников, определение уровня физического здоровья;
- выявление воспитанников специальной медицинской группы.

2.Функции администрации:

- общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль;
- общее руководство и контроль за организацией горячего питания воспитанников дома и в школе;
- организация преподавания вопросов валеологии на занятиях;
- организация и контроль занятий физкультуры;
- разработка системы мероприятий по укреплению физического здоровья увоспитанников и ее контроль;
- организация работы педагогов по программе здоровьесбережения и ее контроль;
- организация работы психологической службы в ОУ.

3.Функции воспитателя:

- санитарно-гигиеническая работа по организации жизнедеятельности детей;
- организация и проведение в групповом коллективе мероприятий по профилактике частых заболеваний у воспитанников;
- организация и проведение в групповом коллективе мероприятий по профилактике детского травматизма на дорогах;

- организация и проведение в ктрупповом коллективе мероприятий по профилактике наркомании, токсикомании, табакокурения;
- организация и проведение профилактических работы с педагогами;
- организация встреч педагогов с представителями правоохранительных органов, работниками ГИБДД, КДН, медработниками, наркологами;
- организация и проведение мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения;
- организация и проведение исследования уровня физического и психофизического здоровья воспитанников;
- организация и проведение диагностик уровня и качества знаний воспитанниками правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры.

5. Участники программы.

- воспитанники;
- педагогические и медицинские работники;
- социальные партнеры.

6. Сроки и этапы реализации программы.

I этап - 2024 – 2025 гг.

II этап - 2025 – 2026 гг.

III этап - 2026 – 2027 гг.

IV этап – 2027-2028 гг.

V этап – 2028 – 2029 гг.

1 этап - определение концептуальной линии развития ОУ (1 год):

- анализ уровня заболеваемости (включая диагностику аппаратно-программным комплексом для предварительной доврачебной оценки и раннего выявления отклонений в состоянии здоровья воспитанников АРМИС), динамики формирования отношения к вредным привычкам;

- изучение новых форм и методов пропаганды ЗОЖ и их внедрение;

- разработка системы профилактических и воспитательных мероприятий.

2 этап – формирование научно-методической базы ОУ здоровьесберегающего типа(1 год):

- совершенствование материально-технической базы ОУ;
- подбор диагностических методик для определения индивидуального профиля воспитанников;

- программа анкетирования показателей здоровья и образа жизни воспитанников;

- разработка «Паспорта индивидуального развития воспитанника»

3 этап – разработка программ деятельности здоровьесберегающего образовательного учреждения (1 год):

- внедрение программ психофизического сопровождения образовательного процесса в ОУ;

- разработка методов диагностики уровня здоровья на базе «Кабинета здоровья» учреждения;

- разработка программы обучения педагогов технологиям здоровьесбережения и индивидуализации обучения;

- обобщение передового педагогического опыта и разработка учителями собственных здоровьесберегающих образовательных технологий с последующим внедрением их на уроках.

4 этап – разработка моделей индивидуализации обучения

- работа по разработке и внедрению технологий здоровьесбережения на основе индивидуализации обучения;

- обобщение передового педагогического опыта и разработка педагогами собственных технологий индивидуализации воспитания с последующим внедрением их на занятиях

5 этап – практическая реализация программы развития ОУ здоровьесберегающего типа.

- Работа педагогов по внедрению технологий здоровьесбережения и индивидуализации обучения;

- Проверка результативности внедряемых здоровьесберегающих образовательных технологий и технологий индивидуализации обучения;

- Разработка программ самоаудита здоровьесберегающей деятельности ОУ;

- Публикация полного пакета материалов функционирования собственного здоровьесберегающего ОУ.

Общее представление о здоровьесберегающей среде в детском доме.

Приоритетной задачей нашего учреждения, выбравшей концепцию здоровьесберегающей деятельности, становится концепция усилий всего педагогического коллектива на формировании здорового образа жизни воспитанников. Эта задача затрагивает все аспекты существования образовательного учреждения:

- Соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм;
- Учет возрастных особенностей воспитанников;
- Режим учебно-познавательной деятельности;
- Организация питания;
- Социально-педагогические условия обучения.

Слагаемые здоровьесберегающей среды

(все, с чем воспитанник соприкасается в течение дня):

- Школьная среда;
- Организация и содержание внеучебного времени;
- Педагогическая среда (конкретный процесс на уроках);
- Психологическая среда (общение с учителями и учащимися);
- Санитарно-гигиеническая среда (состояние здания ОУ).

Условия формирования здоровьесберегающей среды

1. Позиционирование ОУ в качестве здоровьесберегающего учреждения:

- разработки программы обеспечения приоритета здоровья в ОУ;
- учет в любом решении ОУ аспектов, связанных с влиянием данного решения на здоровье воспитанников;
- проведение диагностики здоровья воспитанников и мониторинга происходящих изменений, связанных с вопросами здоровья;
- учет результатов мониторинга здоровья воспитанников при разработке программы.

2. Изменение меры ответственности всех участников образовательного процесса за состояние их здоровья:

- внесение изменения в перечень должностных обязанностей педагогов с учетом пунктов, касающихся их деятельности в сфере здоровья;
- введение в ОУ нормы индивидуальных соглашений с воспитанниками, в которых прописаны обязанности детей в деле заботы о собственном здоровье и участие в мероприятиях по помощи ОУ в обеспечении решения данной приоритетной задачи;

Основные блоки здоровьесберегающей деятельности по сохранению и укреплению здоровья в ОУ.

Блок профилактики и динамического наблюдения за состоянием здоровья воспитанников предполагает:

- ведение карты здоровья каждого воспитанника и группы, что позволяет видеть статистику состояния здоровья по ОУ в целом;
- регулярный анализ результатов динамических наблюдений за состоянием здоровья воспитанников;
- использование в ОУ рекомендованных методов профилактики заболеваний;
- обсуждение данных мониторинга здоровья воспитанников на педсоветах;
- создание соответствующих санитарным требованиям условий для воспитания и обучения детей и формирование их здоровья;

- составление расписания на основе санитарно-гигиенических требований;
- гигиеническое нормирование учебной нагрузки и объема домашних заданий с учетом школьного расписания, режима дня;
- четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния ОУ;
- планомерная организация питания воспитанников;
- обязательное медицинское обследование;
- мероприятия по очистке воды.

Блок просветительско-воспитательной работы предполагает:

- организацию «Дней здоровья», внеучебной деятельности и воспитательной работы здоровьесберегающей направленности;
- включение в учебный план образовательного учреждения образовательных программ, направленных на формирование мотивации здорового образа жизни (тематические классные часы, лекции, познавательные игры, конкурсы рисунков, плакатов, стихотворений, различные акции; совместная работа с учреждениями здравоохранения и органами внутренних дел по профилактике токсикомании, наркомании, курения и алкоголизма; пропаганда физической культуры и здорового образа жизни через уроки биологии, географии, химии, экологии, ОБЖ, физической культуры).

Блок рациональной организации учебного процесса предполагает:

- соблюдение гигиенических норм в организации учебной нагрузки;
- использование приемов индивидуализации обучения и воспитания;
- строгое соблюдение гигиенических требований к использованию технических средств в учебно-воспитательном процессе;
- использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности;
- предупреждение проблем развития ребенка;
- обеспечение адаптации на разных этапах обучения и воспитания;
- развитие познавательной и учебной мотивации;
- формирование навыков саморегуляции и здорового жизненного стиля;
- совершенствование деятельности психолога - медико - педагогической службы детского дома для своевременной профилактики психологического и физиологического состояния воспитанников и совершенствованию здоровьесберегающих технологий обучения и воспитания;
- организация психолого-медико-педагогической и коррекционной помощи воспитанникам.

Блок организации физкультурно-оздоровительной работы предполагает:

- регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий с целью профилактики заболеваний и приобщение к здоровому досугу;
- привлечение системы кружковой, внеклассной и внеучебной деятельности к формированию здорового образа жизни воспитанников;
- организация динамических физкультминуток на самоподготовке;
- эффективная работа с воспитанниками всех групп здоровья (включая занятия ЛФК), социальных партнеров ОУ к физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы.

Блок здоровьесберегающей инфраструктуры образовательного учреждения предполагает:

- соответствие помещения ОУ гигиеническим нормативам;
- наличие в образовательном учреждении состава специалистов, обеспечивающих здоровьесберегающую работу;
- оснащенность групп, спортплощадки, медицинского кабинета, столовой.

Блок организации системы просветительской и методической работы с педагогами и родителями предполагает:

- проведение в образовательном учреждении постоянно действующих лекториев по различным вопросам роста и развития воспитанников и их здоровья;
- повышение уровня знаний в области вопросов здоровьесбережения;
- обеспеченность образовательным учреждением необходимой научно-методической литературой.

Структура мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения Мельчевская основная общеобразовательная школа

Раздел 1. Целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни воспитанников (организация здоровьесберегающей деятельности ОУ и готовность педагогов к реализации здоровьесберегающей деятельности).

- Позиционирование ОУ в качестве здоровьесберегающего образовательного учреждения.
- Вовлечение ОУ в сетевое взаимодействие системы здоровьесберегающих учреждений, научно-педагогических и общественных организаций.
- Готовность педагогов к участию в здоровьесберегающей работе.
- Организация методической работы по повышению квалификации педагогических кадров в области здоровьесберегающего образования.
- Организация самоаудита учреждения - внутреннего мониторинга здоровьесберегающей деятельности ОУ.

Раздел 2. Реализация здоровьесберегающих требований к инфраструктуре образовательного учреждения.

- Выполнение здоровьесберегающих требований к размещению ОУ, земельному участку, зданию.
- Организация питания воспитанников.
- Выполнение здоровьесберегающих требований к воздушно-тепловому режиму образовательного учреждения.
- Выполнение здоровьесберегающих требований к естественному и искусственному освещению.
- Выполнение здоровьесберегающих требований к состоянию и оборудованию групп и применению в образовательном процессе технических средств обучения.

Раздел 3. Рациональная организация образовательного процесса и использование здоровьесберегающих технологий при реализации образовательного процесса в школе.

- Соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации учебного процесса.
- Применение здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе.
- Психологические основы здоровьесберегающей организации учебного процесса.

Раздел 4. Реализация здоровьесберегающих технологий физкультуры и спорта в здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения

- Физвоспитание в режиме дня.
- Контроль за выполнением воспитанниками образовательного учреждения нормативов двигательной активности.

Раздел 5. Образовательная и воспитательная работа по организации системы формирования приоритетов здорового образа жизни воспитанников.

- Организация образовательной работы в ОУ здоровьесберегающего блока.
- Организация воспитательной работы в ОУ в области формирования культуры здорового образа жизни воспитанников.
- Участие воспитанников в здоровьесберегающей работе образовательного учреждения.

Раздел 6. Организация профилактики употребления психоактивных веществ в среде обучающихся

- Программа профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися.
- Выявление факторов риска распространения ПАВ в среде воспитанников.
- Организация безопасной поддерживающей образовательной среды.

Раздел 7. Организация комплексного сопровождения системы формирования здорового образа жизни обучающихся (система медицинского обслуживания обучающихся)

- Организация медицинского обслуживания воспитанников.
- Оценка комплексных показателей состояния здоровья воспитанников.

Раздел 8. Организация системы мониторинга сформированности культуры здорового образа жизни обучающихся (средствами психологических технологий, анкетных методов и социологических опросов.

- Организация психологического сопровождения здоровьесберегающего образовательного процесса в ОУ.
- Программа диагностики психологических характеристик воспитанников, связанных с показателями их здоровья.
- Программа анкетирования показателей здоровья и образа жизни воспитанников.
- Оценка сформированности у воспитанников и педагогов мотивации ведения здорового образа жизни, обобщение аналитической информации в форме отчетов образовательного учреждения.

Здоровьесберегающие средства и технологии, применяемые в условиях детского дома.

Цель данной работы: привитие норм здорового образа жизни на основе отказа от вредных привычек, соблюдение режима дня, спортивного режима, использование оздоровительных сил природы.

Гигиенические средства (санитарно-гигиенические средства здоровьесберегающие технологии).

Требования к материально-техническому состоянию здания; организация влажной уборки помещений, регулярное проветривание помещений.

-Обеспечение рационального уровня учебной нагрузки во избежание переутомления.

-Организация рационального питания воспитанников – пища должна быть полноценной по химическому составу. Быть безвредной в химическом отношении и безопасной с точки зрения бактериального состава.

-Соблюдение общего режима дня воспитанников – режима двигательной активности, режима питания и сна.

-Формирование здорового образа жизни.

-Личная и общественная гигиена; привитие детям элементарных навыков при мытье рук, использование носового платка при чихании и кашле и т.д.

-Организация порядка проведения прививок воспитанников с целью предупреждения инфекций.

1. Средства двигательной направленности (здоровьесберегающие технологии физкультуры и спорта)

-Физкультминутки на улице и подвижные игры.

-Различные виды оздоровительной гимнастики (пальчиковая, дыхательная, для коррекции зрения и пр.), лечебная физкультура.

-Эмоциональные разрядки и «минутки покоя», подвижные игры, психогимнастика, тренировки и др.

2. Медико-диагностические средства контроля за состоянием здоровья обучающихся (физиологические здоровьесберегающие технологии)

-Работа «Медицинского кабинета» (доврачебный скрининг с выявлением проблемных зон здоровья)

3. Средства организации благоприятной психолого-педагогической среды ОУ (психологические здоровьесберегающие технологии)

-Обеспечение положительного эмоционального климата в коллективе и в процессе взаимодействия педагог-воспитанник.

-Всесторонняя психофизическая диагностика всех личностных сфер воспитанников в процессе их развития.

4. Средства педагогического воздействия, организации учебного процесса (здоровьесберегающие образовательные технологии)

-Интеграция оздоровительной деятельности в образовательный процесс.

-Системный подход к организации образовательной деятельности.

-Модернизация содержания образования, разработка интегративных курсов здоровьесберегающей направленности для всех ступеней воспитания.

5. Профилактические и закаливающие средства (воспитательная работа по формированию ЗОЖ)

- Организация просветительского лектория.
- Культурно-массовые мероприятия.
- Массовые оздоровительные мероприятия с участием педагогов (спортивно-оздоровительные праздники, тематические праздники здоровья, выход на природу, экскурсии)

Модель личности воспитанника.

Подготовка к здоровому образу жизни ребенка на основе здоровьесберегающих технологий является приоритетным направлением деятельности учреждения. В качестве основополагающей линии развития нашего учреждения в этом направлении выбрана концепция здоровьесберегающего образования. Детский дом должен стать «антропоцентричной», т.е. центром всех учебно-воспитательных воздействий является конкретный ребенок, и, соответственно, все способы и формы организации детской жизни подчинены целям его всестороннего личностного развития. Модель технологий обучения в здоровьесберегающем учреждении существенно отличается от других существующих моделей и педагогических систем. Она предоставляет воспитаннику большую свободу выбора в процессе обучения. В ее рамках не воспитанник подстраивается под сложившийся обучающий стиль педагога, а педагог, обладая разнообразным технологическим инструментарием, согласует свои приемы и методы работы с познавательным стилем ребенка. Это требует разработки новых подходов к организации воспитательного процесса в плане дальнейшего развития технологий индивидуализации обучения и здоровье-сбережения. Учет индивидуальных особенностей воспитанников в педагогической деятельности – это комплексная задача, требующая перестройки организации учебного процесса, которая может быть решена несколькими путями:

- вариативностью образовательной среды на основе принципов профилизации воспитания;
- дифференциацией обучения;
- индивидуализацией воспитательного процесса с учетом личностных особенностей воспитанника;
- разработкой индивидуальных образовательных программ для детей с особенностями развития и педагогически запущенных детей;
- индивидуальными портфолио в системе дистанционного образования.

Работникам школы необходимо знать, какие результаты должны быть получены в ходе их деятельности по реализации решений, направленных на обеспечение здоровьесбережения воспитанников.

Для этого была создана прогнозируемая модель личности ребенка.

Модель выпускника первой ступени обучения	Модель выпускника второй ступени обучения	Модель выпускника третьей ступени обучения
-знание основ личной гигиены, выполнение правил гигиены; -владение основами	- знание основ строения и функционирования организма человека; - знание изменений в организме человека в	- стремление к самосовершенствованию, саморазвитию и профессиональной пригодности через физическое совершенствование и заботу о своем здоровье;

личной гигиены и здорового образа жизни.	пубертатный период; - умение оценивать свое физическое и психическое состояние; - знание влияния алкоголя, курения, наркомании на здоровье человека; - поддержание физической формы; - телесно-мануальные навыки, связанные с укреплением силы, выносливости, ловкости; - гигиена умственного труда.	- убеждение в пагубности для здоровья и дальнейшей жизни вредных привычек; - знание различных оздоровительных систем; - умение поддерживать здоровый образ жизни, индивидуальный для каждого человека; - способность вырабатывать индивидуальный образ жизни; - гигиена умственного труда.
---	---	--

Реализация программы направлена на формирование у воспитанников

культуры отношения к своему здоровью, что включает в себя:

- культуру физиологическую (способность управлять физиологическими процессами и наращивать резервные мощности организма);
- культуру физическую (способность управлять физическими природосообразными движениями);
- культуру психологическую (способность управлять своими чувствами и эмоциями);
- культуру интеллектуальную (способность управлять своими мыслями и контролировать их).

Базовыми компонентами на всех ступенях являются:

- формирование ценностного отношения к вопросам, касающимся здоровья и здорового образа жизни;
- формирование системы знаний по овладению методами оздоровления организма;
- формирование положительной мотивации, направленной на занятия физическими упражнениями, различными видами спорта;
- формирование основ медицинских знаний по вопросам оказания доврачебной помощи себе и другому человеку.

Методы контроля над реализацией программы:

- проведение заседаний Методического совета;
- посещение и взаимопосещение открытых мероприятий;
- создание методической копилки опыта;
- мониторинг состояния здоровья воспитанников и морально-психологического климата в группе.
- сбор статистики о динамике развития мотивации к воспитанию.
- контроль за организацией воспитательного процесса, распределением учебной нагрузки, объемом домашних заданий, дополнительной образовательной деятельностью воспитанников в свете формирования здорового образа жизни.

План деятельности по реализации программы

№	Мероприятия	Ответственные исполнители	Сроки	Планируемый результат и выполнение
1.	Медицинское направление.			
1.1.	Медико-педагогическая экспертиза: - анализ основных характеристик состояния здоровья детей; - выявление воспитанников специальной медицинской группы; - ведение строгого учета детей по группам здоровья. Формирование групп здоровья по показателям.		Ежегодно	Медицинские карты, листы здоровья.
1.2.	Проведение диспансеризации воспитанников.	ЦРБ	Ежегодно	
1.3.	Проведение медицинского осмотра воспитанников 9-х кл.		Ежегодно	План медосмотров
1.4.	Медосмотр воспитанников, определение уровня физического здоровья.		Ежегодно	План медосмотров
1.5.	Обеспечение и организация профилактических прививок воспитанников.		Ежегодно	план прививок
1.6.	Оформление медицинских карт и листков здоровья	Воспитатели, м/сестра	ежегодно	
1.7.	Анализ случаев травматизма.	заместитель директора по БОП	ежегодно	Материалы отчетов
1.8.	Анализ посещаемости и пропусков занятий по болезни.	Воспитатели, заместитель директора по ВР	ежегодно	материалы отчетов
1.9.	Контроль за качеством питания и питьевым режимом.	Директор, зам.директора по хозяйственной части, медсестра	ежедневно в течение года	
1.10.	Смотр кабинетов, их соответствие гигиеническим требованиям: проветривание; освещение; отопление вентиляция уборка	завхоз, педагоги, зам директора по ВР	ежедневно в течение года	
1.11.	Рациональный режим дня, не допускающее перегрузок	заместитель	ежегодно	справка по оценке

	(соблюдение требований СанПиНа)	директора по ВР		расписания
1.12.	Постоянный контроль столовой.	зам.директора по хозяйственной части, директор, зам дир. по ВР	ежедневно в течение года	
2.	Психолого-педагогическое направление.			
2.1.	Отслеживание работоспособности, тревожности и других психических показателей воспитанников по экспериментальным программам: - определение влияния учебной нагрузки на психическое здоровье детей; - изучение умственного развития воспитанников с целью возможности продолжения обучения в профильных классах; - изучение психологических возможностей и готовности детей к школе; - выявление профессиональных интересов воспитанников и способностей с целью профессионального самоопределения; - разработка и внедрение системы медико-физиологического контроля за адаптацией учащихся к различным формам обучения.		ежегодно	диагностические исследования
2.2.	Конференция по теме «Здоровьесберегающие технологии обучения»	заместитель директора по ВР		материалы конференции
2.3.	Использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности.	воспитатели	ежегодно	планы мероприятий
3.	Спортивно-оздоровительное направление.			
3.1.	Разработка системы кружковой, работы по формированию здорового образа жизни воспитанников.	заместитель директора	ежегодно	план работы кружков и секций
3.2.	Привлечение воспитанников, педагогов, социальных партнеров к	заместитель директора по ВР	ежегодно	план работы

	физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы.			
4.	Диагностическое направление			
4.1.	Мониторинг состояния здоровья детей.	МС	ежегодно	результаты мониторинга

Календарный план реализации программы здоровьесбережения

Сентябрь

- Организация дежурства по детскому дому и по группам.
- Налаживание работы кружков и секций, организация клубной деятельности.
- Включение в планы по руководству и контролю вопросов, способствующих улучшению работы детского дома по здоровьесбережению.
- Организация питания воспитанников.
- Проведение подвижных игр.
- «Уроки чистоты».
- Проведение внутридомовых и участие в районных спортивно-массовых соревнованиях и спартакиаде.
- Проведение месячника по предупреждению дорожно-транспортного травматизма. Проведение лекций, бесед, воспитательных часов по формированию здорового образа жизни.
- Старты здоровья.
- Обеспечение контроля занятости детей во внеурочное время (систематически).
- Организация каникулярного отдыха и оздоровления детей.

Октябрь

- Организация работы воспитанников по трудоустройству и поддержанию порядка на закрепленных участках, работа по созданию и поддержанию уюта в группах, детском доме, по сохранению имущества.
- Планирование занятости воспитанников в каникулярный период.
- Подготовка групп к зиме.
- Проведение внутридомовых спортивных мероприятий и соревнований, участие в районной спартакиаде.
- Проведение лекций, бесед, воспитательных часов по формированию здорового образа жизни.
- Физкультминутки (ежедневно).
- Подвижные игры на переменах (ежедневно).

Ноябрь

- Проведение мероприятий, приуроченных к празднику «День матери».
- Проведение воспитательных часов и мероприятий по теме «Курение - вред». Итог: выпуск плакатов, посвященных борьбе с курением и наркотиками.
- Экскурсии.
- Совещание актива по проведению физкультурных праздников, игр на местности.
- Отчеты о проделанной работе по здоровьесбережению.

Декабрь

- Проведение открытых воспитательных часов, мероприятий, посвященных всемирному дню борьбы со СПИДом.
- Физкультминутки и динамические паузы (ежедневно).
- Организация каникулярного отдыха и оздоровления детей.

Январь

- Открытые воспитательные часы «Тренинг здорового образа жизни».
- «Веселые старты».
- Физкультминутки и динамические паузы.

Февраль

- Месячник оборонно-массовой и патриотической работы.
- День защитника Отечества.
- Физкультминутки и динамические паузы.

Март

- Планирование занятости воспитанников в каникулярный период.
- Подготовка ко Дню здоровья. Физкультминутки и динамические паузы.
- Организация каникулярного отдыха и оздоровления детей.

Апрель

- Всемирный день здоровья.
- Операция «Милосердие», операция «Память».
- Благоустройство территории.
- День здоровья.
- Динамические паузы, физкультминутки.

Май

- Подготовительная работа к организации занятости воспитанников в летний период.
- Мероприятия, посвященные годовщине Победы в ВОВ.
- «Веселые старты».
- Проведение экскурсий на природу.
- Презентация уроков чистоты.

Июнь

- Международный день защиты детей.
- Всемирный день защиты окружающей среды.
- Работа по плану летних каникул.

**Ожидаемые результаты
формирования ЗОЖ по ступеням образования**

Ступень	Уровень	Задачи педагогов	Прогнозируемые результаты	
Начальное звено: 1-2-е классы	Примитивно-поведенческий	Формирование навыков санитарно-гигиенической культуры	Отсутствие вредных привычек	
3-и классы		Приобщение к гигиенической культуре		
4-е классы		Организация здорового образа жизни		
Среднее звено: 5-6-е классы	Эмоциональный	Приобщение к здоровому образу жизни	Стремление к ведению здорового образа жизни	
7-е классы		Формирование полового самосознания и здорового образа жизни		
8-9-е классы		Воспитание грамотного отношения к медико-профилактическим мерам как средству сохранения здоровья человека		

План действий по реализации программы
«Здоровьесберегающая детского дома»

Этапы реализации программы	Программные мероприятия		
	Для педагогов	Для воспитанников	
Первый этап (2024-2026гг)	1.Работа теоретического семинара «Основы воспитания культуры здоровья детей в системе работы педагогов. 2.Мастер- классы «Использование интерактивных методов в работе воспитателя при формировании ЗОЖ воспитанников».	1.Заседание правительства «Здоровый образ жизни - основа нашего будущего?» 2.Анализ состояния психического, нравственного, физического здоровья воспитанников. 3.Исследование духовно-нравственного здоровья представляет собой оценку уровня воспитанности и ценностных ориентаций детей. 4.Изучение показателей культуры здоровья детей: осознание воспитанниками ценности здоровья; уровень сформированности культуры здоровья детей.	
Второй этап (2026-2028гг) Цель: реализация программы деятельности, внесение корректив (по мере	1.Выпуск электронной копилки интересных дел по теме «Здоровье- это здорово!». 2.Реализация проекта «Здоровье в наших	1.Беседы, лекции, просмотры научно-популярных телепрограмм, видеофильмов «Как уберечь себя от беды». 2.Организация	

необходимости) в ее руках». основные положения	3. Организация цикла занятий «Здоровье- это здорово!. *профилактическая тренировка для педагогов; *занятия в спортивном зале; *танцевальная терапия. 4. Медико-педагогический всеобуч «Будьте здоровы!»	медицинского всеобуча «Загадки доктора Неболита». 3. Школьная спартакиада. 4. Конкурс «Самая здоровая группа года». 5. Цикл классных часов «Как уберечь себя от беды» (1-4-е классы). 6. Цикл классных часов «Здоровые привычки-здоровый образ жизни» (5-7-е классы). 7. Цикл классных часов «Вредные привычки и их преодоление» (8-9-е классы).	
Третий этап (2028-2029 год) Цель: обобщение позитивного опыта реализации концепции системы физкультурно-оздоровительной работы учреждения.	Педагогический совет «Здоровьесберегающая деятельность учреждения: мониторинг эффективности».	1. Анализ состояния психического, нравственного, физического здоровья воспитанников». 2. Исследование духовно-нравственного здоровья посредством изучения уровня воспитанности и ценностных ориентаций детей. 3. Изучение показателей культуры здоровья детей: осознание воспитанниками ценности здоровья; уровень сформированности культуры здоровья воспитанников.	

Традиционные мероприятия на всех этапах	1.Выполнение и соблюдение норм и правил СанПинов (шум, освещенность, воздушная среда, размеры мебели, организация питания, ассортимент и качество пищи, расследование согласно рекомендациям, предотвращение перегрузки учебными занятиями, рациональное расписание занятий, дозирование домашних заданий). 2.Соблюдение динамических пауз при выполнении самоподготовки в 1-6-х классах. 3.Осуществления мер, предупреждающих распространение инфекционных заболеваний среди воспитанников. 4.Обеспечение надлежащих психолого- педагогических условий (психологический климат в группах, наличие эмоциональных разрядок, стиль общения педагога с детьми, индивидуальный подход и др.). 5.Организация контроля за питанием. 6.Организация витаминных столов. Проведение фитотерапии (витаминные чаи и напитки). 7.Профилактика гиподинамии- организация подвижных переменок. 8.Часы неаудиторной занятости: - подвижные игры (1-4-е классы); -сотвори себя сам (5-7-е классы); -спортивные игры (8-9-е классы); -клубы по интересам. 9.Общий конкурс «Спортсмен года». 10.Тематическая спортивная неделя. 11. День спорта. 12.Дни здоровья. 13.Антинаркотический месячник «Будем жить!». 14.Тематические классные часы по ЗОЖ. 15.Мониторинг показателей здоровья воспитанников (группа здоровья, физкультурная группа здоровья). 16.Мониторинг заболеваемости воспитанников и педагогов. 17.Мониторинг занятости воспитанников в спортивных секциях. 25.Учет участия воспитанников в мероприятиях, пропагандирующих здоровый образ жизни.
---	---

Осуществление запланированных действий по реализации данной программы позволит получить следующие **результаты**:

1. Будет сформирована система физкультурно- оздоровительной работы образовательного учреждения через совместную деятельность медицинских работников и педагогов по предупреждению заболеваний детей и подростков, сохранению и своевременной коррекции здоровья школьников для достижения оптимальных результатов в учебной деятельности каждого ребенка.
2. Будет осуществляться систематический контроль за состоянием здоровья воспитанников и педагогов на основе организации профилактических осмотров, первичной профилактики.
3. Снизится заболеваемость всех участников образовательного процесса.
4. Будет создан компьютерный банк данных о состоянии здоровья каждого ребенка на всех ступенях образования, который будет использоваться для совершенствования модели медико- психолого- педагогического сопровождения воспитанников.
5. Повысится уровень знаний по вопросам здоровья и его сохранения.