

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В 2016 году закончила реализацию Программа «Школа – территория здоровья», благодаря этой программе были достигнуты следующие результаты:

-сложилась система физкулътурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы, есть призёры и победители на муниципальном уровне;

- увеличилось количество педагогов, (80%) применяющих прогрессивные технологии, что позволяет положительно решать задачу по формированию активной позиции школьников по укреплению и сохранению здоровья;

- наблюдается повышение(37%) учащихся не только в спортивных мероприятиях, но и в исследовательских, познавательных, направленных на сохранение здоровья собственного и окружающих.

Но наряду с положительными результатами в школе остаётся проблемным звеном создание условий для обеспечения сохранности здоровье сберегающей среды. Оборудование спортивного зала, оснащение материально – техническое для полноценной деятельности дополнительного образования, а также для работы спортивного клуба «Ника». Поэтому следующий этап в данном направлении будет разработка программы «Здоровье на 5».

Актуальность проблемы повышения уровня сохранения и укрепления здоровья сегодня очевидна. Ведь состояние здоровья зависит не только от наследственной предрасположенности к развитию тех или иных заболеваний, но и от духовного развития личности, её образа жизни, а также от благоприятного состояния окружающей среды. В связи с этим становится понятной необходимость обучения людей, в особенности подрастающего поколения, безопасной жизнедеятельности в реальной окружающей среде.

Школа является местом активной деятельности ребенка на протяжении 9–11 лет. Самые важные периоды интенсивного развития детского организма, когда происходит формирование здоровья на дальнейшую жизнь, совпадают с важнейшим социальным этапом детства — получением среднего образования. В этот период на здоровье школьников оказывает влияние большой комплекс социально-гигиенических, экологических и других факторов. К сожалению, далеко не всегда это влияние положительно.

Факторы, оказывающие неблагоприятное воздействие на здоровье учащихся, мы делим на две группы:

• факторы, непосредственно связанные с образовательным процессом, школой (внутришкольные факторы);

• внешние по отношению к школе факторы, такие как:

— низкий уровень мотивации на сохранение и укрепление индивидуального здоровья;

— неблагоприятные экологические факторы;

— неблагоприятные антропогенные и техногенные факторы;

— отсутствие целостной и целенаправленной системы формирования культуры здоровья населения.

Каждому человеку приятно чувствовать себя здоровым, когда выполнение любой работы, нагрузки совсем не обременительно и доставляет только радость. Это достигается соблюдением определенного режима труда и отдыха, рациональным питанием, отказом от вредных привычек, но, прежде всего - регулярной физической активностью и закаливанием.

Состояние здоровья детей вызывает тревогу. По данным специалистов около 90 % детей имеют отклонения в физическом и психическом здоровье; 30-35 % детей, поступающих в школу, уже имеют хронические заболевания.

В ходе работы выясняется, что много детей заболеваниями лор-органов. Именно это наиболее опасно, поскольку некоторые болезни, дошкольного и школьного детства, вызывают серьёзные осложнения, переходят в хроническую форму, что отрицательно сказывается на дальнейшем развитии ребенка.

Лор-органы непосредственно соприкасаются с внешней средой, и нередко патология уха, горла и носа является причиной развития заболеваний дыхательных путей и легких, почек и суставов. Заболевания уха, горла, носа влияют на психическую, нервную, эндокринную и другие системы организма. Так, например, нарушение слуха в раннем детстве, в школьном возрасте резко тормозит, сужает интеллект растущего ребенка: ведь от многообразия информации, поступающей по «каналам связи с внешней средой», зависит развитие мозга, а, следовательно, формирование психики, становление личности.

Очень часто можно видеть, что не только младшие школьники, но и учащиеся старших классов дышат через рот. Правильно дышит ребенок или нет, зависит все его развитие - и физическое и интеллектуальное.

Современное состояние общества, высочайшие темпы его развития предъявляют все новые, более высокие требования к человеку и его здоровью. Кризисные явления в обществе способствовали изменению мотивации образовательной деятельности у детей разного возраста, снизили их творческую активность, замедлили их физическое и психическое развитие, вызвали отклонения в социальном поведении. В силу этих причин проблемы сохранения здоровья взрослых и детей становятся особенно актуальными во всех сферах человеческой деятельности и особенно остро — в образовательной области.

Образовательная функция школы по-прежнему остается ведущим аспектом ее деятельности, однако, важным фактором в оценке степени и качества обученности становится состояние здоровья школьника. Разработка эффективных мер по укреплению здоровья детей имеет исключительное значение для современной школы. Здоровьесберегающая педагогика, главная отличительная особенность которой — приоритет здоровья среди других направлений учебно-воспитательной работы школы, включает последовательное формирование в школе здоровьесберегающего образовательного пространства с обязательным использованием всеми педагогами здоровьесберегающих технологий, чтобы получение образования учащимися происходило без ущерба для здоровья, а также воспитание у учащихся культуры здоровья, под которой понимается не только грамотность в вопросах здоровья, но и воплощение потребности вести здоровый образ жизни, заботиться о своем здоровье.

Перед школой стоит задача создания условий для сохранения здоровья учащихся, т.е. создания механизма формирования здоровье сберегающей среды образовательного учреждения. Иными словами, задача педагогики — воздействовать на причины здоровья — категории, характеризующие условия формирования конкретного человека, становления и развития его психических и духовных качеств, физического совершенства. Факторы, влияющие на причины здоровья, непосредственно связаны с организацией работы школы:

— уровень учебной нагрузки на организм учащихся;

— состояние лечебно-оздоровительной работы в школе;

— состояние внеурочной воспитательной работы в школе;

— уровень психологической помощи учащимся;

— состояние микроклимата в школе и дома.

В первую очередь это касается организации учебно-воспитательного процесса, соблюдения санитарных норм, гигиенических требований к условиям обучения, организации здорового режима учебного дня, двигательной активности.

Общеобразовательное учреждение МОУ Верхнеуринская средняя общеобразовательная школа с 2010 года, работая над сохранением здоровья школьников, будет реализовывать программу «Школа-территория здоровья», которая позволит интегрировать особенности воспитательной и образовательной деятельности по вопросу здоровье сбережения.

Изучая обстановку последних трёх лет деятельности школы по вопросу здоровье сбережения мы можем провести сравнительный анализ и составить план работы на предстоящие 3 года.

1.Общие сведения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2013-2014 уч.год | 2014-2015 | 2015-2016 |
| 1 | Общее число обучаемых | 102 чел. | 100 чел. | 94 чел. |
| 2 | Количество классов | 11 | 11 . | 11 |
| 3 | Количество педагогических работников | 22 чел. | 21 чел. | 23 |

2.Состояние здоровья учащихся

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Состояние здоровья учащихся | 2013-2014 уч.год | 2014-2015 | 2015-2016 |
|  | -практически здоровы | 38 чел. | 36 чел. | 40чел. |
|  | -имеют отклонения в здоровье | 64 чел. | 64 чел. | 54чел. |
| 2 | Характеристика заболеваемости детей | справки | справки | справки |
|  | -органов зрения | 12 | 8 | 6 |
|  | -сердечно-сосудистых заболеваний | 1 чел. | 1 чел. | 1чел |
|  | -опорно-двигательного аппарата | 1 чел. | 1 чел. | 1 чел. |
|  | -органов дыхания | 66 случаев | 50 случаев | 29чел |
|  | -органов пищеварения | 3 случая | 5 случаев | 4 случ. |
|  | -нервно-психические | - | - | 0 |
|  | -кариес | 39 | 27 | 30 |
| 3 | Количество часто болеющих детей | 6 чел. | 4 чел. | 4 чел. |
| 4 | Данные по группам здоровья | 2013-2014 уч.год | 2014-2015 | 2015-2016 |
|  | -1 группа | 21 чел. | 23 чел. | 22чел. |
|  | -2 группа | 78 чел. | 73 чел. | 68чел |
|  | -3 группа | 3 чел. | 3 чел. | 4чел |
|  | -4 группа (инвалиды) | 0 чел. | 1 чел. | 0чел |
| 5 | Охват учащихся физкультурой и спортом | 2013-2014 уч.год | 2014-2015 | 2015-2016 |
|  | -только уроки физкультуры | 88 чел. | 73 чел. | 75чел |
|  | -школьные спортивные секции | 48 | 67 | 58 |
|  | -спортивные секции вне школы | 26чел. | 34 чел. | 48чел. |
|  | -уклоняются от занятий спортом | 0 чел. | 0 чел. | 0чел |
| 6 | Вредные привычки | 2013-2014 уч.год | 2014-2015 | 2015-2016 |
|  | -курение | 12 чел. | 8 чел. | 8чел. |
|  | -употребление алкоголя | 0 чел. | 0 чел. | 0 чел. |
|  | -употребление наркотиков | 0 чел. | 0 чел. | 0 чел. |
| 7 | Охват учащихся горячим питанием | 2013-2014 уч.год | 2014-2015 | 2015-2016 |
|  | -завтраки (всего) | 78 чел. | 84 чел. | 88чел. |
|  | -завтраки (категория малообеспеченные) | 72 чел. | 78чел. | 85чел. |
|  | -обеды (всего) | 12 чел. | 13 чел. | 15чел. |
|  | -обеды (категория малообеспеченные) | 0 чел. | 0 чел. | 0чел. |
|  | -не питаются в школьной столовой | 8 чел. | 7 чел. | 9чел. |
| 8 | Травматизм в образовательном процессе | 0 чел. | 0 чел. | 0 чел. |

Исходя из этого выстроилась **цель программы:**

Способствовать выработке цельного представления о здоровье человека, здоровом образе жизни, путях сохранения и укрепления здоровья в реальной окружающей среде, воспитание у учащихся устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни.

**Задачи программы:**

1. Сформировать понятие здорового образа жизни.
2. Обеспечить последовательное формирование у учащихся основных понятий о здоровье человека, о факторах, формирующих здоровье, и о факторах, здоровье разрушающих.
3. Установить связь образа жизни со здоровьем и безопасностью человека.
4. Показать, что здоровье- это состояние полного физического, душевного, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.
5. Раскрыть факторы здорового образа жизни: рациональное питание, режим дня, труда и отдыха, двигательная активность, физическая культура и закаливание, личная и общественная гигиена. Культура взаимоотношений, умение преодолевать стрессы.

Структура организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в школе:

* Использование здоровьесберегающих технологий в учебном процессе;
* Использование форм активного отдыха в течение учебного дня;
* Деятельность по привитию навыков безопасного поведения;
* Внеклассные мероприятия по привитию ценностного отношения к здоровью;
* Массовые физкультурно-оздоровительные мероприятия;
* Работа спортивных секций кружков;
* Работа с родителями;
* Взаимодействие с социумом;
* Учёт состояния здоровья детей и профилактика заболеваний.

Формы организации:

Классные часы, лекции, семинары, встречи с мед.работниками, индивидуальные консультации, просмотр видеофильмов по различным темам, мониторинг.

Учащийся должен знать:

* Основы жизнедеятельности человека и здорового образа жизни;
* Методы и способы, сохраняющие и укрепляющие здоровье;
* Факторы, разрушающие здоровье и мероприятия, необходимые по их устранению;
* Физиологические основы рационального питания, расширения адаптивных возможностей организма, методики оздоровительной физической тренировки, личной гигиены;
* Поведение человека в экстремальных условиях социума и природной среды.

Учащийся должен уметь:

* Определять уровень физического развития, физической подготовленности;
* Давать научно-обоснованные рекомендации по ведению здорового образа жизни;
* Применять рекомендации по отдельным способам ускоренного восстановления умственной и физической работоспособности человека.

Основными методами работы являются:

**1.** Медицинские (проведение медицинского мониторинга, профилактика отклонений со стороны органов зрения, опорно-двигательного аппарата, работа с часто болеющими детьми, витаминизация).

Цель медицинского мониторинга — определение исходного уровня здоровья школьников и изучение влияния оздоровительной среды на уровень здоровья учащихся.

Мониторинг проводится в несколько этапов:

**1 этап** — создание информационного пространства в классе и школе для родителей и педагогов (лекции, беседы);

**2 этап** — анкетирование родителей с использованием анкет;

**3 этап** — проведение профилактического осмотра и составление «паспорта здоровья» класса;

**4 этап** — формирование оздоровительной среды с учетом структуры выявленной патологии.

**Элементы оздоровительной среды:**

— введение в уроки физкультуры специальных комплексов упражнений для коррекции осанки и поз для коррекции для детей со сколиозом;

— музыкотерапия;

— уроки развития;

— гимнастика для глаз, спины, плечевого пояса и т.п.

**2.** Психологические методы (формирование нравственного и социального здоровья):

Уроки развития. **Цель**: развивать познавательную сферу школьников с ослабленным здоровьем через активные нетрадиционные методы обучения. Уроки развития направлены на развитие познавательной и интеллектуальной сфер и включают игры на развитие внимания; игры на развитие памяти; игры на развитие произвольности и самоконтроля; игры на развитие мышления и речи.

**3.** Педагогические методы:

-— «уроки здоровья», тематические сочинения, конкурсы, и т.п.;

— построение учебного процесса на основе знаний особенностей ВНД школьника. Это позволяет уменьшить утомляемость учащихся, определить ориентировочный тип ВНД каждого ребенка с целью подбора адекватных методов и форм обучения;

— построение учебного процесса с учетом изменения работоспособности в течение урока, учебного дня и недели;

— применение интерактивных форм работы.

Учитывая, что, чем больше степень участия обучаемых в процессе познания, тем больше информации и навыков усваиваются ими, педагоги стремятся использовать такие виды работ, которые полностью занимают ученика процессом познания через **интерактивные способы обучения,** заставляют его полностью отдаваться работе:

— Лекция — 5%— чтение — 10%;

— аудиовизуальные средства — 20%;

— использование наглядных пособий — 30%;

— обсуждение в группах — 50%;

— обучение практикой действия — 70%;

— выступление в роли обучающего — 90%.

Настоящая программа также основывается и предусматривает необходимые мероприятия для реализации санитарно -эпидимиологических правил и нормативов (СанПиН) «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях».

С 2016 по 2019 год школа выстроила поэтапную реализацию программы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2016–2017 учебный**  **год** | **2017–2018 учебный**  **год** | **2018–2019 учебный**  **год** |
| Содействовать  формированию у  обучающихся  ценностного отношения  к здоровью через  реализацию программы  « Здоровье на 5» | Сохранить и укрепить  здоровье обучающихся  через эффективное  использование  здоровьесберегающих  технологий в учебно-  воспитательном  процессе | Обеспечить сохранность  здоровьесберегающей  среды и формировать  активную позицию  школьников по  укреплению и  сохранению здоровья. |

**С** **целью их реализации проведена работа по следующим направлениям:**

1. Учебный планшколы составлен с учетом введенных в действие с 01.09.2003 Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях, СанПиН 2.4.2.1178-02».

2. В учебный план школы введены дополнительные **дополнительный час физической культуры.**

• В I классе предусмотрена ежедневная динамическая пауза продолжительностью не менее 40 минут. Для ее организации в дни, когда не проводятся занятия по физической культуре, проводятся оздоровительные мероприятия. Основным их содержанием является пребывание детей на свежем воздухе, приобщение малышей к здоровому образу жизни.

3. Перед первым уроком проводится **зарядка с учащимися.**

4. **Проведение физминуток,** минуток релаксации на всех уроках, во всех классах.

5. **Расписание уроков** учащихся составлено в соответствии с гигиеническими требованиями и санитарно-эпидемическими нормами. Расписание индивидуальных, групповых занятий, занятий психолого-педагогического сопровождения, расписание элективных курсов для учащихся 10–11 классов составлено отдельно от расписания уроков с соблюдением интервала между ними не менее 45 минут.

6. **Расписание звонков** составлено на основе Санитарно-эпидемиологических правил. Продолжительность перемен после каждого урока составляет 10 минут, после третьего урока — подвижная перемена — З0 минут.

7. **Подвижные перемены** — особая забота школьного министерства по физической культуре. Для их проведения создан банк игр, подготовлены в каждом старшем классе волонтёры (в помощь учащимся и учителям начальных классов).

8. Созданию и совершенствованию здоровьесберегающей среды классов способствует **дизайн и интерьер.** Учителя школы привлекают детей к созданию оздоровительного микроклимата соответствующей фитосреды. Уголки природы способствуют созданию уюта.

9. Одним из направлений, способствующим решению проблемы сохранения здоровья обучающихся, является *использование здоровьесберегающих технологий* учителями школы. Педагогические советы, заседания при директоре, посещение уроков и их анализ с позиций здоровьесбережения обобщение опыта работы учителей, применяющих здоровьесберегающие технологии в учебно-воспитательном процессе — мероприятия направленные на решение проблемы сохранения здоровья. Данная работа способствовала распространению опыта применения здоровьесберегающих технологий. Педагоги школы владеют следующими здоровьесберегающими технологиями:

|  |  |
| --- | --- |
| **Применяемые технологии** | **%****педагогов** |
| Артикуляционная гимнастика | 20% |
| Гимнастика для языка | 30% |
| Релаксация | 50% |
| Дыхательная гимнастика | 50% |
| Положительно-эмоциональный настрой | 90% |
| Гимнастика для глаз | 70% |
| Точечный массаж | 45% |
| Звукотерапия | 40% |
| Минута смеха | 80% |
| Развитие зрительно-моторной координации | 50% |
| Упражнение для развития чувства координации | 60% |
| Упражнение для мимической мускулатуры лица | 45% |
| Пальчиковая гимнастика | 80% |
| Динамические упражнения сидя за партой | 100% |

13. Самыми **распространенными формами работы с учащимися** по здоровьесбережению стали не только подвижные игры, прогулки на свежем воздухе, ритмическая гимнастика, спортивные и познавательно-спортивные игры, викторины, диспуты, посещение «говорящих» книжных выставок в библиотеке, но и тренинги, уроки — соревнования, практикумы, разучивание комплексов зарядки.

**План работы школы по сохранению и укреплению**

**здоровья учащихся**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Мероприятие*** | ***Сроки*** | ***Исполнитель*** |
| 1 | Обновление банка данных о заболеваемости учеников. Анализ заболеваний и их динамика | Постоянно | Медицинская сестра |
| 2 | Составление списков: • учащихся «группы риска»; • проблемных семей; • многодетных семей; • малообеспеченных семей; • неполных семей; • детей с хроническими заболеваниями | Сентябрь | Заместитель директора по ВР  классные руководители |
| 3 | Поддержание в школе надлежащих санитарно-гигиенических условий | Постоянно | Директор, обслуживающий персонал |
| 4 | Организация дежурства по школе | Сентябрь | Зам. директора по воспитательной работе |
| 5 | Составление индивидуальных учебных планов для учащихся, обучающихся на дому | Август — сентябрь | Зам. директора по учебной работе |
| 6 | Диспансеризация учащихся школы | В течение года | Медицинская сестра, врачи ЦРБ |
| 7 | Учет посещаемости школы учащимися | Постоянно | Зам. директора по УР и ВР, классные руководители |
| 8 | Оформление информационного стенда  по ОБЖ | Сентябрь | учитель ОБЖ |
| 9 | Издание приказов:  • «Об охране жизни и здоровья школьников»;  • «О назначении лиц, ответственных за соблюдение правил техники безопасности, противопожарной безопасности и охраны труда» | Сентябрь | Директор школы |
| 10 | Оформление листков здоровья в классных журналах | Сентябрь | Классные руководители, медицинский работник |
| 11 | Организация спортивных секций, кружков | Сентябрь | Зам. директора по ВР, учитель физкультуры, классные руководители |
| 12 | Соблюдение воздушного и светового режима в школе | Постоянно | Директор, классные руководители |
| 13 | Обеспечение готовности школьных помещений, системы отопления для работы в зимний период | К началу зимнего периода | Директор |
| 14 | Обеспечение соблюдения правил пожарной безопасности в школе | Постоянно | Директор |
| 15 | Обеспечение хранения спортивного инвентаря | Постоянно | Учитель физкультуры |
| 16 | Контроль состояния здоровья школьников по итогам диспансеризации | Апрель | медицинская сестра |
| 17 | Организация ремонта учебных кабинетов | Летний период | директор, заведующие кабинетами |
| 18 | Приемка школы к новому учебному году | Август | Директор школы |
| 19 | Рейды:  • по проверке внешнего вида обучающихся;  • по сохранности библиотечных учебников;  • по выполнению школьниками режима дня | По отдель-ному плану | Зам. директора по ВР, библиотекарь, совет школьных дел. |
| 20 | Регулярное проведение учебных пожарных тревог | По графику | Преподаватель ОБЖ |
| 21 | Обеспечение медицинскими аптечками учебных кабинетов | Август | Директора |
| 22 | Обеспечение учащихся 1–11-х классов горячим питанием | В течение учебного года | Директор школы |
| 23 | Проведение динамических пауз в первых классах | Постоянно | Учитель 1 класса. |
| 24 | Организация спортивно-оздоровительных мероприятий | По отдель-ному плану | Зам. директора по ВР, учителя физкультуры, классные руководители |

***План методической и учебно-воспитательной работы по сохранению и укреплению здоровья учащихся***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Мероприятие*** | ***Сроки*** | ***Ответственные*** |
| 1 | Организация работы с учащимися, мотивированными на успешное обучение, с целью профилактики учебных перегрузок | В течение года | Зам. директора по УР. |
| 2 | Проведение вводного инструктажа по правилам техники безопасности, пожарной безопасности и охраны труда | Сентябрь, март | Директор |
| 3 | Проведение классных часов и бесед, включающих инструктажи по правилам дорожного движения | По отдельному плану | Классные руководители, преподаватель ОБЖ |
| 4 | Проведение семинаров «Здоровый образ жизни» по темам:  Для учащихся 1–4-х классов:  • «Болезни века»;  • «Экология и здоровье ребенка»;  • «Организация режима жизни в школе и дома».  Для учащихся 5–8-х классов:  • «Профилактика заболеваний: контроль массы тела»;  • «Повышение иммунитета»;  • «Питание и здоровье»;  • «Сложные отношения в переходном возрасте»;  • «Вредные привычки: как избежать увлечения ими»;  • «Вред телевизора и компьютерных игр»;  • «Сохраняем остроту зрения».  Для учащихся 9–11-х классов:  • «Учеба на высоком пределе трудности. Как сохранить здоровье?»;  • «Методы предотвращения перегрузок»;  • «Профилактика переутомлений в последние месяцы учебы и в период подготовки к экзаменам» | В течение года | зам. директора по воспитательной работе, классные руководители, медсестра, психолог |
| 5 | Родительские лектории «Как сберечь здоровье школьника» | Раз в четверть | Зам. директора по воспитательной работе, классные руководители |
| 6 | Проведение консультаций для родителей по проблеме сбережения здоровья детей | Постоянно | Зам. директора по воспитательной работе, психолог, медсестра |
| 7 | Организация классных часов по пропаганде здорового образа жизни среди учащихся | По отдельному плану | Зам. директора по воспитательной работе, классные руководители |
| 8 | Оказание социальной поддержки детям и подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации | Постоянно | Классные руководители, психолог |
| 9 | Проведение недели пропаганды здорового образа жизни | Май | Зам. директора по воспитательной работе |
| 10 | Проведение медосмотра педагогов школы | Июль,август | Администрация школы |
| 11 | Озеленение учебных кабинетов и территории школы | Май — сентябрь | Классные руководители, учитель биологии |
| 12 | Проведение дней здоровья | Один раз в четверть | Зам. директора по воспитательной работе, учителя физкультуры |
| 13 | Организация летнего оздоровительного лагеря при школе | Июнь-август | Зам. директора по воспитательной работе, старшая вожатая. |
| 14 | Обеспечение своевременного проведения профилактических прививок | По графику | Медицинская сестра |

**Результаты реализации программы.**

1. оптимизация управления учебной деятельностью школьников с ослабленным здоровьем,

2. введение оптимального режима учебного труда и активного отдыха детей,

3. повышение уровня физического здоровья детей,

4. осознанное отношение детей и их родителей к состоянию здоровья как к основному фактору успеха на последующих этапах жизни,

5. рост количества учащихся, участвующих в физкультурно-оздоровительных мероприятиях и качества проведения данных мероприятий,

6. овладение учителями разнообразными приемами методами работами, снижающими утомляемость на уроке,

7. оптимизация конструктивных стилей взаимодействия в сферах: «учитель — ученик», «учитель — учитель», «учитель — администратор»,

8. снижение стрессогенности, агрессивности в школьной среде,

9. повысилась школьников активность, в т.ч. творческая, в подготовке и проведении спортивных мероприятий,

10. окрепли связи с родителями и общественностью в работе по данному направлению.

**Ожидаемые результаты**

1. В школе сложится система физкулътурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы, которая даст положительные результаты.

2. В ходе целенаправленной работы педагогического коллектива по реализации программы «Здоровье на 5» активизация работы в системе «ученик — учитель — родители — социум» по привитию учащимся ценностного отношения к здоровью.

3. Увеличится количество педагогов, применяющих прогрессивные технологии, что позволяет положительно решать задачу по формированию активной позиции школьников по укреплению и сохранению здоровья.

4. Организованная в школе методическая работа позволит обеспечить обмен опытом среди педагогов и будет способствовать своевременному распространению прогрессивного опыта.

5. Наблюдается повышение активности учащихся не только в спортивных мероприятиях, но и в исследовательских, познавательных, направленных на сохранение здоровья собственного и окружающих.

6. Технологии, применяемые педагогами, позволяют формировать активную позицию школьников по укреплению и сохранению здоровья.

7. В школе созданы условия для обеспечения сохранности здоровье сберегающей среды школы.

Однако следует обеспечить не только сохранность здоровьесберегающей среды школы, но и работать над ее расширением, привлекая к сотрудничеству заинтересованные учреждения социума.