

Дорожная карта МАОУ «СОШ № 65 г. Улан-Удэ имени Г.С. Асеева»

«Школа – территория здоровья!»

**КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА  
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(наименование образовательной организации/ район)

<b>№</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Современное состояние ОО</b> (баллы от 0-2, в случае 0 баллов- предоставить информацию о существующей проблеме	<b>Предложения по решению проблемного вопроса</b>
<b><u>1.</u></b>	<b>3.1. Материально-технические условия школы</b>		
1.1.	Здание и оборудование школы соответствует требованиям СанПиНа, включая классные помещения, рекреации, туалеты, школьную мебель, фонтанчики для питьевой воды и т.д.	2	
1.2.	Занятия в школе проводятся не более чем в две смены.	2	
1.3.	Занятия в школе проводятся в одну смену.	0	Превышение проектной наполняемости в 3 раза (должно обучаться в 1 смену – 450 обучающихся, в 1 и 2 смену обучается по факту 1400 обучающихся).
1.4.	Спортивные залы оборудованы минимально необходимым спортивным инвентарем	2	
1.5.	Количество спортивных залов обеспечивает	2	

	возможность проведения занятий 3 часа в неделю для каждого класса школы; проводятся занятия с подгот. и спец. мед. группами по физ. воспитанию.		
1.6.	В школе есть дополнительное физкультурное оборудование (тренажеры, станки для хореографии, другое).	2	
1.7.	На пришкольном участке оборудована спортивная площадка для занятий на свежем воздухе. (основные спортивные снаряды, оборудование)	2	
1.8.	Школьная столовая соответствует требованиям СанПиНа и обеспечивает для школьников возможности получения горячих завтраков и обедов	2	
1.9.	Школьное здание и школьная территория, кабинеты соответствуют требованиям техники безопасности.	2	
2	<b>3.2. Кадровое обеспечение школы</b>		
2.1.	В школе есть специалист, отвечающий за всю работу по содействию здоровью школьников	1 (совмещают педагоги, заместители директора)	
2.2.	В школе есть психолог, в обязанности которого входит работа по содействию здоровью школьников.	2	
2.3.	В школе есть социальный педагог.	2 (заместитель директора по СПВ)	

2.4.	Психолог школы прошел обучение и имеет сертификат на проведение тренинговой работы (коммуникативные тренинги, тренинги личностного роста, антинаркотические тренинги, другие).	0	Планируется курсовая подготовка, т.к. стаж работы всего 1 год
2.5.	Все педагоги школы прошли обучение по образованию в области здоровья. <i>Курсы БРИОП</i> <b>Центр развития адаптивного образования</b> <a href="http://briop.ru/index.php/obrazovanie/plan-prospekt_str.91">http://briop.ru/index.php/obrazovanie/plan-prospekt_str.91</a>	1 (учителя физической культуры)	
<b>3.</b>	<b>3.3. Медицинское обслуживание в школе</b>		
3.1.	В школе есть медицинский кабинет (стоматологический, процедурный и др.), оснащенный стандартным комплектом оборудования. Наличие в мед. кабинете утвержденной мед. документации. Наличие аптечки для оказания посиндромной помощи.	2	
3.2.	Наличие в медицинском кабинете дополнительного оборудования, позволяющего проводить профилактические и лечебные процедуры (тубус-кварцы, ингалятор, офгальмотренажер, люстра Чижевского, оборудование для физиопроцедур и др.).	0	В штатном расписании не предусмотрена ставка преподавателя ЛФК
3.3.	В школу приходят медицинская сестра из поликлиники для выполнения профилактических осмотров и профилактических прививок.	1 (в рамках диспансеризации обучающихся)	
3.4.	В школе есть постоянная медицинская сестра.	2	
3.5.	К школе прикреплен	0	Т.к. постоянно работает

	постоянный врач.		фельдшер
3.6.	На каждого ребенка заведена медицинская карта (наличие новой уч. формы 026/у).	2	
3.7.	В школе проводятся регулярные профилактические осмотры в декретированные сроки .	2	
3.8.	В школе существует картотека детей, подлежащих диспансерному наблюдению.	2	
3.9.	В школе проводятся мероприятия по профилактике острых заболеваний	2	
3.10	Уровень острых заболеваний в школе снизился по сравнению с данными предыдущего года.	2	
3.11	Уровень острых заболеваний в школе ниже среднестатистического по району	2	
3.12	В школе проводятся мероприятия по профилактике обострений хронических заболеваний	2	
3.13	Число обострений хронических заболеваний за текущий год ниже среднестатистических по району.	2	
3.14	В школе организована работа по санации полости рта у детей.	1	
3.15	Школа организовала работу по профилактике кариеса у детей.	1	
3.16	В школе не более 5% детей с нелеченым кариесом.	0	В рамках диспансеризации не все родители, дети выполняют рекомендации стоматолога
3.17	В школе реализуется план профилактики и коррекции нарушений опорно-	1 (Программа доп. образования по	

	двигательного аппарата.	хореографии)	
3.18	Число школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата (уплощение свода стопы, плоскостопие, нарушение осанки) снизилось по сравнению с показателями предыдущего года	1	
3.20	Освещенность классных помещений соответствует норме	2	
3.21	В школе системно проводятся мероприятия по профилактике близорукости в рамках уроков, динамических перемен	1	
3.22	В школе проводятся занятия для детей, страдающих близорукостью, дальнозоркостью.	0	Нет в штатном расписании ставки специалиста
3.23	В школе число детей, страдающих близорукостью и дальнозоркостью, остается на стабильном уровне.	2	
3.25	В школе проводятся мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний (гигиенические, санитарно-просветительские и др.).	2	
3.26	В школе всем детям обеспечена возможность получения профилактических прививок в соответствии с декретированными возрастами.	2	
3.27	Инфекционная заболеваемость в школе (на 100 детей) ниже, чем среднестатистическая по району.	2	
3.28	Индекс здоровья (число детей, не болевших ни разу в году / к общему числу детей	1	/

	в школе x 100%) выше, чем в предыдущем году.		
3.29	Школьный врач (медицинская сестра) регулярно выступает перед педагогическим коллективом по вопросам здоровья школьников.	1	
3.30	Школьная медицинская сестра регулярно контролирует соблюдение правил техники безопасности на территории, в здании и на занятиях в школе.	2 (территория, здание – специалист по ОТ, на занятиях – пед.коллектив	
3.31	В школе отсутствует спортивный и др. травматизм (переломы, вывихи, сотрясения головного мозга и др. серьезные повреждения).	2	
<b>4.</b>	<b>3.4. Двигательная активность и физическое развитие детей</b>		
4.1.	В школе введен третий урок физ-культуры (спортивно-оздоровительный час.)	2	
4.2.	В школе разработана программа проведения спортивно-оздоровительного часа.	1	
4.3	В школе проводятся динамические перемены на свежем воздухе.	2 (на уроках физической культуры в тёплое время года)	
4.4	Во время уроков проводятся динамические паузы.	2	
4.5	Показатели общей двигательной подготовленности учащихся школы соответствует высокому уровню (среднему, нижнему).	1 (средний)	
4.6	В школе работают спортивные секции.	2	
4.7	100% школьников имеют возможность посещать	1	

	спортивные секции в школе.		
4.S	Процент школьников, занимающихся в спортивных секциях, вырос по сравнению с данными предыдущего года.	1	
4.9	Не менее 60% школьников занимаются в спортивных секциях в школе или вне школы.	2	
4.10	В школе отсутствуют пропуски занятий физкультурой без уважительной причины.	1	
4.11	В школе организованы занятия лечебной физкультурой для детей, освобожденных от основного урока физкультуры по медицинским показателям.	0	Нет специалиста
4.12	Число детей с уровнем физического развития ниже среднего (не связанным с наличием врожденной патологией или хронического заболевания) уменьшилось за учебный год.	1	
4.13	Процент детей с физическим развитием ниже среднего (не связанным с наличием врожденной патологией или хронического заболевания) меньше, чем среднестатистический по району (городу).	1	
4.14	В школе ведется рейтинг физического развития каждого ученика <i>Определение «безопасного уровня здоровья» по Анонасенко</i>	2	
4.15	Процент детей с уровнем физического развития «выше среднего» увеличился по сравнению с предыдущим годом	1	
4.16	Число детей с	1	

	дисгармоничным развитием уменьшилось за учебный год.		
4.17	Процент детей с дисгармоничным развитием ниже, чем среднестат. по район (городу).	1	
4.18	В школе организованы команды по различным видам спорта, которые участвуют в районных (городских) соревнованиях.	2	
4.19	В школе организованы команды по различным видам спорта, которые участвуют в республиканских соревнованиях.	2	
4.20	Процент детей, сдавших нормы ГТО (сравнительный анализ за последние 3 года 2017-2019 гг.)	1 (10% от общего числа)	
<b>5.</b>	<b>3.5. Организация питания в школе</b>		
5.1.	Все учащиеся в школе получают горячие завтраки.	2	
5.2	Все учащиеся, посещающие группы продленного дня. получают горячие обеды.	0	Нет группы продлённого дня
5.3	Завтраки и обеды отвечают потребностям растущего организма в основных ингредиентах.	2	
5.4	В школе обеспечена возможность получения диетического питания.	0	Возможность не предусмотрена
5.5	В школьной столовой организована круглогодичная дотация витаминов (регулярно свежие овощи и фрукты, витаминизация блюд, соки и другое).	2	
5.6	Использование продуктов питания с целью устранения йодного дефицита и йодированной соли.	2	

5.7.	В школе осуществляется работа по формированию культуры питания учащихся	2	
<b>6.</b>	<b>3.6. Политика содействия здоровью в школе*</b> Содействие здоровью в школе включает в себя все виды активности, направленные на укрепление здоровья школьников и персонала школ, в том числе обучение здоровью.		
6.1.	Учебные нагрузки в школе не превышают возрастные нормативы, оговоренные в СанПиНа.	2	
6.2	В план работы школы на год включены позиции содействия здоровью.	2	
6.3	В школе выработана стратегия содействия здоровью согласно принятым нормативным и правовым документам.	1	
6.4	Школьная стратегия содействия здоровью направлена на улучшение здоровья и благополучия всех участников образовательного процесса – детей, родителей, педагогов и других сотрудников школы .	2	
6.5	Школьная стратегия содействия здоровью предполагает вовлечение других учреждений района, общественности района (города).	1	
6.6	В школе существует долгосрочный план (не менее 2-х летнего) по реализации стратегии содействия здоровью школьников.	1	
6.7	В учебный план включено время для образования в области здоровья (не менее 1 часа в неделю).	0	Не предполагается учебным планом
6.8	В школе разработана инициативная программа содействия здоровью,	0	

	которая прошла экспертизу межведомственной комиссии при Министерстве образования .		
6.9	Эффективность школьной программы доказана по результатам работы минимум 1 года.	0	
6.10	Опыт работы школы тиражируется средствами массовой информации (не менее 3 публикаций в год).	0	
<b>7.</b>	<b>3.7. Обучение здоровью в школе</b>		
	<p style="text-align: center;"><b>Обучение и подготовка учителей</b></p> <p>Уровень и качество подготовки учителей, которые должны заниматься содействием здоровью, являются решающим фактором. Установки и знания учителей – это ключевые факторы для работы с тематикой здоровья. Обучение учителей основам ЗОЖ способствует не только их личному развитию, но одновременно делает их экспертами по конкретным вопросам здоровьесбережения.</p>		
7.1	В школе в рамках учебной программы ведется курс обучения здоровью (в виде отдельного предмета или интегрированного курса).	0	Не предусмотрено учебным планом
7.2	Во внеурочное время проводятся факультативы (другие формы занятий) для девочек, мальчиков по вопросам сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.	1	
	Проводятся тренинговые занятия для детей групп риска по развитию стрессоустойчивости, эмоциональной гигиене.	1	
7,3	Проводятся тренинговые занятия для детей групп риска по профилактике наркомании, табакокурения, алкоголизма или другим актуальным для территории проблемам.	1	
7.4	В школе действует группа	2	

	волонтеров из старшекласников, которая проводит занятия с учащимися по гигиеническим основам ЗОЖ		
<b>8.</b>	<b>3.8. Превентивные меры в школе</b>		
8.1.	В школе запрещено курение для учащихся.	2	
8.2	В школе запрещено курение для педагогов и посетителей.	2	
8.3	На территории школы, включая пришкольный участок не курят.	2	
8.4	В школе запрещено употребление спиртных напитков	2	
8.5	В районе школы, не менее 200 метров от пришкольного участка, нет торговых точек с табачными и спиртными изделиями.	2	
8.6	Школа проводит воспитание с учетом возрастных особенностей обучающихся гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, родине, семье. Учащихся не выгоняют с уроков.	2	
8.7	Все случаи пропусков занятий контролируются школой.	2	
8.8	В школе существует специальный орган для обсуждения конфликтов (конфликтная комиссия), которой принимают участие представители педагогов учащихся и родителей.	2	
8.9	За истекший год из школы не отчислены ученики по причине пропусков занятий или отклоняющегося	2	

	поведения.		
8.10	За последние три года из школы не отчислялись ученики по причине пропусков занятий или отклоняющегося поведения.	2	
8.11	За истекший год в школе не было драк, повлекших за собой обращение за медицинской помощью.	2	
8.12	В школе нет учеников, состоящих на учете в Комиссии по делам несовершеннолетних (с учетом выбывших из школы за последние 2 года).	2	
8.13	В школе нет учеников, привлекаемых к уголовной ответственности за последние 2 года (с учетом выбывших из школы).	2	
8.14	В школе существует наглядная информация по безопасности детей на дорогах.	2	
8.15	За последние 2 года ни один ребенок из школы не стал виновником ДТП.	2	
8.16	За последние 2 года ни один ребенок из школы не попал в ДТП по собственной неосторожности	2	
8.17	На территории школы нет случаев продажи наркотических веществ.	2	
8.18	За последние 2 года в школе не было случаев жестокости, насилия, издевательств по отношению к учащимся.	2	
<b>9.</b>	<b>3.9. Корпоративная программа ЗОЖ для сотрудников школы</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Направлена на профилактику социально значимых заболеваний, коррекцию факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;</li> <li>• учитывают потребности сотрудников;</li> <li>• получают поддержку руководителей;</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• соответствуют общим целям школы;</li> <li>• позволяют учителям внедрять изменения и инициативы;</li> <li>• оценивают результаты программы и учитывают их в дальнейшей работе.</li> </ul> <p>Доказано, что вложения в личностное развитие сотрудников школы могут оказать положительное влияние на их самоуважение, профессиональную отдачу</p>		
9.1	Все сотрудники школы регулярно проходят профилактические осмотры (1 раз в год).	2	
9.2	Сотрудники школы проходят все оздоровительные мероприятия наравне с учащимися.	1	
9.3	Каждый сотрудник школы участвует хотя бы в одном мероприятии, запланированном школой по линии содействия здоровью.	2	
9.4	Для сотрудников школы организованы систематические занятия физической культурой.	0	Нет специалиста, который бы проводил эти занятия
9.5	В школе есть спортивная команда, которая состоит из сотрудников.	0	Высокая учебная нагрузка у учителей физической культуры
9.6	Все учителя и прочие сотрудники школы мотивированы на ведение здорового образа жизни	2	
9.7	Все учителя и прочие сотрудники школы информированы о факторах риска социально значимых болезней	2	
9.8	Заболеваемость работников школы с временной утратой трудоспособности снизилась в сравнении с предыдущим.	1	
<b>10.</b>	<b>3.10. Взаимоотношения школы с родителями</b>		
	В воспитании целостной личности ребенка <b>родители</b> тоже выступают в роли педагогов, но их педагогический стаж равен возрасту их первого ребенка. Поэтому у родителей бывает масса вопросов по воспитанию и обучению ребенка, ответы на которые они хотели бы найти в школе		
10.1	В школе проводятся	1	

	родительские семинары по актуальным темам и родительские уроки с привлечением специалистов. / не реже 1 раза в четверть/.		
10.. 2	В школе регулярно проводятся занятия с родителями не реже 1 раза в год по вопросам сбережения здоровья.	2	
10.3	Родители участвуют в реализации планов школы по содействию здоровью школьников.	1	
10.4	По инициативе родителей в школе проходят мероприятия, направленные на содействие здоровью школьников.	1	
10.5	В школе регулярно проходят совместные с родителями мероприятия, направленные на содействие здоровью школьников.	1	
<u>11.</u>	<b>3.11. Внешние связи школы</b>		
	Социальное партнерство и взаимодействие с другими ведомствами и организациями по вопросам здоровья детей		
11.1	Школа активно сотрудничает с другими школами территории по вопросам <i>содействия</i> здоровью.	1	
11.2	Школа принимает участие в территориальных программах содействия здоровью.	1	
11.3	Школа принимает участие в республиканских, международных программах содействия здоровью.	1	
11.4	Школа является методическим центром, где проводятся семинары, открытые уроки для школ территории,	0	Не присвоен статус

	заинтересованных в программах содействия здоровью.		
11.5	Школа является организатором территориальной акции, посвященных содействию здоровью.	1	
11.6	Совместно с органами здравоохранения анализируется состояние здоровья школьников, принимаются совместные меры на уровне администрации территорий.	2	
<b>Итого баллов</b>		173	<b>Итого: 80 %</b>

