Приложение 1

к приказу АОУ ВО ДП «ВИРО»

от 05.04.2018 г. № 243

Положение

о региональном этапе IX Всероссийского конкурса

«Учитель здоровья России-2018»

1. Общие положения

1.1. Региональный этап конкурса проводится в соответствии с государственным заданием АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» на 2018 год, утвержденным приказом Департамента образования области от 28.12.2017 № 4661.

1.2. Настоящее положение разработано на основе Положения о IX Всероссийском конкурсе «Учитель здоровья России – 2018».

1.3. Учредителем IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России-2018» является Общероссийская общественная организация содействия укреплению здоровья в системе образования.

1.4.Региональный этап IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России-2018» (далее – региональный этап конкурса) проводится АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» (далее – АОУ ВО ДПО «ВИРО»).

1.5. Конкурс направлен на повышение профессиональной компетентности педагогов в области формирования культуры здоровья у обучающихся и работников системы образования, развитие готовности к внедрению здоровьесберегающих и здоровьеформирующих образовательных технологий, совершенствование инновационной деятельности и повышение качества образования на основе улучшения физического, социального и психологического здоровья участников образовательных отношений.

**2. Цели конкурса**

- актуализация проблемы формирования культуры здоровья в системе образования;

- выявление инновационных подходов, здоровьесберегающих технологий в практике образовательной деятельности, развитии компетенций участников образовательных отношений в сфере формирования здорового и безопасного образа жизни

- обобщение и распространение педагогического опыта по формированию культуры здоровья у обучающихся и педагогов.

**3. Участники конкурса**

В конкурсе принимают участие педагогические работники общеобразовательных организаций (школ), тренеры, педагоги дополнительного образования, преподаватели образовательных организаций среднего профессионального образования.

**4. Этапы конкурса**

* 1. Региональный этап конкурса проводится с 16 апреля по 20 октября 2018 года в заочной форме:

- прием и регистрация конкурсных работ участников – с 16 апреля по 21 сентября;

- экспертная оценка работ – до 15 октября;

- подведение итогов регионального этапа конкурса - до 20 октября.

- подготовка и направление документов победителя на участие в финале конкурса – до 01 ноября 2018 г.

* 1. Финальный этап IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России-2018» проводится 28 - 30 ноября 2018 года в городе Томске Томской области.

**5**. Оргкомитет конкурса

1. Для организационно-методического обеспечения и проведения регионального этапа конкурса создается Оргкомитет.
2. Оргкомитет регионального этапа конкурса:

- обеспечивает размещение на сайте Департамента образования области и АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» информации о конкурсе;

- определяет процедуру проведения регионального этапа конкурса;

- формулирует предложения по составу жюри регионального этапа конкурса и регламенту его работы.

1. **Жюри конкурса**

6.1. Для оценивания конкурсных работ регионального этапа конкурса создается жюри.

6.2. Состав жюри утверждается приказом ректора АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования.

7. Поощрение победителей конкурса

7.1. Победители и лауреаты регионального этапа конкурса награждаются дипломами.

7.2. На участие в финальном этапе от Вологодской области выдвигается только один участник - победитель регионального этапа конкурса, занявший первое место.

7.3. Если победитель регионального этапа конкурса, занявший первое место, не может принять участие в финальном этапе, то Оргкомитет имеет право направить победителя регионального этапа конкурса, занявшего второе или третье место.

7.4. Участникам, набравшим не менее 16 баллов в общем зачете (оценка конспекта и презентации), выдаются сертификаты участников регионального этапа конкурса.

**8.** Представление материалов участников конкурса

8.1. Для участия в региональном этапе конкурса органы управления образованием муниципальных районов и городских округов, образовательные организации, подведомственные Департаменту образования области, образовательные организации, подведомственные Департаменту физической культуры и спорта, направляют в Оргкомитет конкурса следующие материалы:

- заявление участника по образцу (Приложение №1);

- представление заявителя о конкурсанте (Приложение №2);

- информационную карту участника регионального этапа конкурса (Приложение № 3);

- заполненные формы согласий на обработку персональных данных и на пользование материалами (Приложение № 4);

- план-конспект урока или занятия, в том числе внеклассного, на бумажном и электронном носителях, проведенного в образовательной организации, с психолого-педагогическим обоснованием и самоанализом урока или занятия (объем текста не более 8 страниц), оформленного следующим образом: формат – А4, поля: верхнее – 2 см, нижнее – 2 см, левое – 2 см, правое – 1 см, шрифт –TimesNewRoman, размер – 12, интервал –1,5;

- презентацию (описание) педагогического опыта участника конкурса «Я - учитель здоровья» в текстовой форме (объем текста до 8 страниц) и в форме мультимедийной презентации с количеством слайдов не более 15, включая титульный и завершающий слайды со списком использованных источников. Все слайды презентации должны быть выполнены в программе Microsoft PowerPoint любой версии в едином стиле.

Представление презентации (описания) педагогического опыта участника конкурса в текстовой форме является обязательным.

8.2. Конкурсные материалы: конспект (в формате Word), презентация в формате PowerPoint, скан-копии документов участника высылаются на адрес электронной почты:[krylovata@viro.edu.ru](mailto:krylovata@viro.edu.ru) в срок **до 21 сентября 2018 г.**

В теме письма необходимо указать название конкурса, фамилию, имя, отчество участника. В названии файла указываются вид документа или конкурсного материала, фамилия и инициалы участника. Например: Заявка. Иванов А.А. Документы и материалы одного участника конкурса направляются одним письмом.

8.3. Оригиналы документов и конкурсных материалов, указанные в п.8.1, доставляются конкурсантом до 21 сентября 2018 года по адресу: 160011, г. Вологда, ул. Козленская, 57, АОУ ВО ДПО «ВИРО», кафедра педагогики и психологии, каб.206, ответственному за регистрацию Струковой Майе Леонидовне, тел. (8172) 75-30-20.

**9. Критерии оценивания конкурсных материалов**

9.1 Критерии и показатели оценки плана-конспекта урока (занятия) с психолого-педагогическим обоснованием и самоанализом урока (занятия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Критерии оценки | Показатели оценки |
| 1. | Проектировочные умения  (0-5 баллов) | - обоснованность темы, выбора содержания в соответствии с основной идеей конкурса – «Культура здоровья»  - вариативность методического инструментария в достижении планируемых результатов обучения;  - грамотное дидактическое оформление плана-конспекта урока (занятия);  - широта и адекватность использования учебно-методической литературы по теме урока (занятия) |
| 2. | Фундаментальность знания предмета  (0-5 баллов) | - глубина и оригинальность раскрытия темы;  - инновационные организационные формы и здоровьесберегающие технологии, методы работы на уроке (занятии);  - здоровьесберегающий режим урока (занятия)  - прикладной характер материала урока (занятия), формируемых знаний (умений) в сфере сохранения и укрепления здоровья обучающихся |
| 3. | Рефлексивно-аналитические умения  (0-5 баллов) | - достижение планируемых результатов урока (занятия);  - организация рефлексивной деятельности обучающихся на уроке (занятии);  - анализ и оценивание деятельности учителя и обучающихся на уроке (занятии) и ее результатов |
| Максимальное количество баллов за план-конспект урока (занятия)– 15 баллов  Минимальное зачетное количество баллов за план-конспект урока (занятия) для выдачи сертификата участника конкурса – 8 баллов | | |

9.2. Критерии и показатели оценки презентации педагогического опыта

«Я - учитель здоровья»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Критерии | Показатели оценки |
| 1. | Актуальность опыта  (0-3 баллов) | - выявление проблемы в деятельности образовательной организации по сохранению и укреплению здоровья, формированию здорового и безопасного образа жизни обучающихся;  -обоснованность в выборе и реализации научных подходов, здоровьесберегающих технологий, авторских подходов для решения проблемы |
| 2. | Организационные, содержательные и методические формы работы  (0-5 баллов) | - программное, дидактическое и учебно-методическое обеспечение обучения;  - построение здоровьеформирующей образовательной среды;  - взаимодействие с родителями и общественностью; |
| 3. | Результативность опыта  (0-4 балла) | - достигнутые результаты и их соответствие заявленным целям и задачам;  - аргументированность выбора диагностического инструментария для определения результативности;  - возможность и целесообразность распространения опыта |
| 4. | Культура текста и презентации:  (0-3 балла) | - целостность изложения, научность, доступность и наглядность, креативность формы подачи материала;  - культура письменной речи;  - широта и адекватность использованной литературы;  - оформление мультимедийной презентации |
| Максимальное количество баллов за презентацию педагогического опыта – 15 баллов  Минимальное зачетное количество баллов за презентацию педагогического опыта для выдачи сертификата участника конкурса – 8 баллов | | |

Приложение № 1

В Оргкомитет регионального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России - 2018»

Ф.И.О. педагога (в родительном падеже),

наименование учебного предмета

наименование образовательной организации,

наименование муниципального района, городского округа

Личный e-mail, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в региональном этапе IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России - 2018».

Подпись

Дата

Приложение № 2

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

В Оргкомитет регионального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России -2018»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Заявителя)

Выдвигает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество участника конкурса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(занимаемая должность и место работы участника конкурса)

на участие в региональном этапе конкурса «Учитель здоровья России - 2018».

Характеристика участника конкурса (с указанием даты рождения; образования, основных результатов деятельности учителя за последние 2 года; кратких сведений об участии в здоровьесберегающей образовательной деятельности).

Руководитель ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

Приложение № 3

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА**

участника регионального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России - 2018»

1.Фамилия

Имя (полностью)

Отчество (полностью)

2. Дата рождения

3. Место работы (полное наименование по Уставу)

Занимаемая должность

Ф.И.О. директора образовательного учреждения (полностью)

4.Базовое образование (название и год окончания вуза (и факультета) или среднего учебного заведения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Педагогический стаж (полных лет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Квалификационная категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Звания, награды, премии, ученая степень (укажите название и год получения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Публикации в периодических изданиях, книги, брошюры и т.д. (укажите библиографические данные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Контакты:

Рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочий адрес (с индексом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Паспортные данные (серия, № паспорта, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на участие в Конкурсе. Подтверждаю правильность изложенной в заявке информации.

Даю разрешение на внесение информации в базу данных и использование заявки в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки, на размещение в Интернете результатов участия в конкурсе и конкурсных материалов.  
Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О)

Приложение № 4

**Согласие**

**на обработку персональных данных участника**

регионального этапа IX Всероссийского конкурса

«Учитель здоровья России – 2018»

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю автономному образовательному учреждению Вологодской области дополнительного профессионального образования «Вологодский институт развития образования», юридический адрес: 160011, г. Вологда, ул. Козленская, д.57, согласие на обработку моих персональных данных о:

- фамилии, имени, отчестве;

- месте работы;

- должности;

- образовании;

- номере домашнего и (или) мобильного телефона, адресе электронной почты;

- сведениях об успешности участия в Конкурсе.

2. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

* использования автономным образовательным учреждением Вологодской области дополнительного профессионального образования «Вологодский институт развития образования»;
* использования при наполнении информационного ресурса - сайта образовательной организации.

3. Я даю согласие на передачу:

* всего объёма персональных данных, указанных в пункте 1 в автономное образовательное учреждение Вологодской области дополнительного профессионального образования «Вологодский институт развития образования».

4. Я даю согласие на перевод данных, указанных в п.п. 1-6 в категорию общедоступных.

5. С вышеуказанными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

6. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

7. Данное согласие имеет бессрочный период действия.

8. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Согласие**

**на пользование представленными материалами**

участника регионального этапа IX Всероссийского конкурса

«Учитель здоровья России – 2018»

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Даю свое согласие на пользование материалами, представленными мною на региональный этап IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2018»

АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» с местом нахождения 160011, г. Вологда, ул. Козленская, дом 57, и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах.

Даю разрешение на использование материалов в некоммерческих целях (репродуцировать в целях рекламы Конкурса, в методических и информационных изданиях, для освещения в средствах массовой информации, в учебных целях).

С Положением о региональном этапе Конкурса ознакомлен(а).

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_