|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО  Приказом Департамента  образования области  от \_12.03.2020 года № 405  (приложение 1) |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о региональном этапе IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам**

**«Школа-территория здоровья»**

(далее – Положение)

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет цель и задачи регионального этапа IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа-территория здоровья»(далее – региональный этап Конкурса), порядок его организации и проведения, подведения итогов и награждения победителей.

1.2. Региональный этап Конкурса ориентирован на развитие инновационной деятельности школ по сохранению здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и проводится с целью обновления содержания и форм оздоровительной работы в школах Российской Федерации, привлечения внимания педагогической общественности к вопросам сохранения и укрепления здоровья детей с ОВЗ и инвалидностью.

1.3. Задачи регионального этапа Конкурса:

выявление лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, а также использования здоровьесберегающих технологий в школах;

трансляция лучшего опыта обеспечения охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ на основе современных здоровьесберегающих технологий;

привлечение внимания участников образовательного процесса к проблематике сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ.

1.4. Организацию проведения регионального этапа Конкурса осуществляет организационный комитет (далее - Оргкомитет), состав которого утверждается приказом Департамента образования области. Состав Оргкомитета формируется из представителей Департамента образования области, АОУ ВО ДПО «ВИРО», ФГБОУ ВО «Череповецкий государственный университет», БУ ВО «Областной центр ППМСП», руководителей общеобразовательных организаций области, представителей общественных организаций инвалидов Вологодской области.

Оргкомитет:

осуществляет общее руководство региональным этапом Конкурса;

размещает информацию о региональном этапе Конкурса в сети Интернет на официальном сайте АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» (<http://viro.edu.ru/>), в виртуальном кабинете лаборатории ФГОС ОВЗ и инклюзивного образования (<http://ovz.viro.edu.ru/>), на странице ВК «ОФИС ЛОГОДЕФ» (<https://vk.com/club164986186>);

оставляет за собой право использовать Конкурсные материалы регионального этапа Конкурса в некоммерческих целях (репродуцировать в целях рекламы регионального этапа Конкурса, в методических и информационных изданиях, для освещения в средствах массовой информации, в учебных целях) на основе согласия участников регионального этапа Конкурса.

1.5. Организационно-методическое и информационное сопровождение регионального этапа Конкурса обеспечивает АОУ ВО ДПО «ВИРО».

АОУ ВО ДПО «ВИРО»:

принимает заявки и Конкурсные материалы от участников регионального этапа Конкурса;

организует проведение регионального этапа Конкурса;

формирует и утверждает состав жюри регионального этапа Конкурса (далее–Жюри);

разрабатывает экспертные листы оценки для регионального этапа Конкурса;

организует проведение экспертизы документов и Конкурсных материалов, представленных на региональный этап Конкурса;

подводит итоги регионального этапа Конкурса.

1.6. Форма участия в региональном этапе Конкурса – заочная.

1.7. Консультации по вопросам участия в региональном этапе Конкурса проводятся по телефону (8172) 75-04-18, Коновалова Александра Павловна, заведующий лабораторией ФГОС ОВЗ и инклюзивного образования, Смирнова Татьяна Евгеньевна, методист лаборатории ФГОС ОВЗ и инклюзивного образования.

**2. Номинации регионального этапа Конкурса**

2.1. Региональный этап Конкурса проводится по номинациям:

номинация 1: Лучшая здоровьесберегающая школа (далее – номинация 1);

номинация 2: Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий (далее – номинация 2);

номинация 3: Лучший конспект тематического занятия (далее – номинация 3).

**3. Сроки проведения регионального этапа** **Конкурса**

3.1. Региональный этап Конкурса:

прием Конкурсных материалов с 16 по 22 марта 2020 года;

экспертиза и подведение итогов регионального этапа Конкурса с 23 по 29 марта 2020 года.

**4. Участники регионального этапа Конкурса**

4.1. В региональном этапе Конкурса принимают участие отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам и педагоги указанных организаций (далее - участник (и) регионального этапа Конкурса).

4.2. Победители I, II, III региональных этапов Конкурса не могут принимать участие в IV региональном этапе Конкурса.

4.3. Участие в региональном этапе Конкурса является добровольным и бесплатным.

**5. Условия участия и Порядок проведения регионального этапа Конкурса**

5.1. Для участия в номинации 1 в региональном этапе Конкурса участники регионального этапа Конкурса представляют в АОУ ВО ДПО «ВИРО» пакет Конкурсных материалов, оформленный в электронном виде в соответствии с требованиями, указанными в пункте 5.3. настоящего Положения, включающий:

заявку по форме, согласно приложению 1 к настоящему Положению;

анкету по форме, согласно приложению 2 к настоящему Положению;

описание модели здоровьесберегающей школы (не более 5 страниц формата А4) с приложениями (не более 15 страниц формата А4);

электронную презентацию модели здоровьесберегающей школы в программе Power Point (не более 15 слайдов).

5.2. Для участия в номинациях 2 и 3 регионального этапа Конкурса участники регионального этапа Конкурса представляют в АОУ ВО ДПО «ВИРО» пакет Конкурсных материалов, оформленный в электронном виде в соответствии с требованиями, указанными в пункте п. 5.4. настоящего Положения, включающий:

заявку по форме, согласно приложению 3 к настоящему Положению;

конспект урока/занятия (с указанием наименования учреждения и ФИО автора(ов) на каждой странице в верхнем колонтитуле);

электронную презентацию Конспекта в программе Power Point (объемом не более 15 слайдов);

согласие на обработку и передачу персональных данных и Согласие на пользование представленными Конкурсными материалами участника регионального этапа IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа-территория здоровья» по форме, согласно приложению 4 к настоящему Положению.

5.3. Требования к оформлению документов по номинации 1:

Описание модели здоровьесберегающей школы предоставляется в электронном формате MS Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14 пт., интервал – 1,0, поля страниц: левое – 2 см., правое -1 см., нижнее – 2 см., верхнее- 2 см.

Объем описания модели здоровьесберегающей школы должен составлять не более 5 страниц формата А4. Описание модели здоровьесберегающей школы может быть дополнено приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

Электронная презентация модели здоровьесберегающей школы в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов.

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано: наименование муниципального района/городского округа; полное наименование и юридический адрес школы.

5.4. Требования к оформлению документов по номинациям 2 и 3:

Конспект урока/ тематического занятия (далее - Конспект) предоставляется в электронном виде в формате MS Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14 пт., интервал – 1,0, поля страниц: левое – 2 см., правое -1 см., нижнее – 2 см., верхнее- 2 см. Объем Конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

Электронная презентация Конспекта в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов.

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано: наименование муниципального района/городского округа; полное наименование и юридический адрес школы; фамилия, имя, отчество, должность автора (ов) Конспекта (не более 2-х авторов).

5.5. Конкурсные материалы направляются в адрес АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» одним архивированным файлом (в zip или rar-формате).

Имя архивного файла для 1 номинации:

на русском языке НАИМЕНОВАНИЕ ШКОЛЫ\_ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ.

Имя архивного файла для 2-3 номинаций:

ИвановаАВ\_№ НОМИНАЦИИ\_ЗДОРОВЬЕ, где Иванова– фамилия автора, AB – инициалы.

Каждый файл архива именуется тем же способом, с указанием типа документа.

ИвановаАВ\_Заявка

ИвановаАВ\_Конспект

ИвановаАВ\_Презентация

5.6. Авторы Конкурсных материалов несут ответственность за распространение недостоверных сведений, информации, нарушающей законные права и интересы третьих лиц.

Конкурсные материалы пройдут проверку на уникальность текста с помощью системы Антиплагиат онлайн (<https://text.ru/antiplagiat>). К участию в региональном этапе Конкурса будут приняты Конспекты, имеющие уникальность не менее 50%.

5.7. Прием Конкурсных материалов, оформленных в соответствии с требованиями, указанными в п. 5.1.- 5.5. настоящего Положения, осуществляется на электронный адрес [fgos-ovz@viro.edu.ru](mailto:fgos-ovz@viro.edu.ru) с пометкой «Школа-территория здоровья».

5.8. В целях определения победителя и призеров регионального этапа Конкурса формируется Жюри, состав которого утверждается приказом АОУ ВО ДПО «ВИРО». Жюри формируется из представителей АОУ ВО ДПО «ВИРО», руководителей и педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

Жюри:

осуществляет экспертизу и оценивает Конкурсные материалы, представленные на региональный этап Конкурса, в соответствии с критериями отбора Конкурсных материалов регионального этапа Конкурса, указанными в приложении 5 (номинация 1) и приложении 6 (номинации 2 и 3) к настоящему Положению;

по каждому из критериев членами жюри регионального этапа Конкурса выставляются баллы (от 1 до 10), которые впоследствии суммируются;

по итогам оценивания определяет победителя (1 место) и призеров (2,3 место) в каждой из номинаций регионального этапа Конкурса, указанных в п.2.1 настоящего Положения.

**6. Подведение итогов регионального этапа Конкурса**

6.1. Итоги регионального этапа Конкурса утверждаются приказом АОУ ВО ДПО «ВИРО», публикуются на официальном сайте АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» (<http://viro.edu.ru/>), в виртуальном кабинете лаборатории ФГОС ОВЗ и инклюзивного образования (<http://ovz.viro.edu.ru/>) и на странице ВК «ОФИС ЛОГОДЕФ» (<https://vk.com/club164986186>).

6.2. Победители (1 место) и призеры (2,3 место) в каждой из номинаций регионального этапа Конкурса награждаются Дипломами.

6.3. Все участники регионального этапа Конкурса получают сертификаты.

Приложение 1

к Положению

Форма

Заявка на участие

в региональном этапе IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья»

(номинация 1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование образовательной организации (далее –ОО) в соответствии с уставом |  |
| 2. | Субъект Российской Федерации |  |
| 3. | Юридический адрес ОО (с индексом) |  |
| 4. | Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся |  |
| 5. | Общая численность обучающихся |  |
| 6. | Фамилия, имя, отчество руководителя ОО |  |
| Контактный телефон/факс |  |
| E-mail |  |

С дальнейшим использованием представляемой информации в печати согласен (-на)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО и подпись директора ОО - участника регионального этапа Конкурса)

Приложение 2

к Положению

Форма

Анкета для оценки деятельности ОО, содействующей укреплению здоровья

(номинация 1)

*Убедительно просим Вас внимательно отнестись к ответам на поставленные вопросы с учетом специфики образовательной деятельности школы.*

*Букву, выбранного Вами ответа, обозначьте желтым цветом.*

*Благодарим Вас за помощь!*

**1. Декларация организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее - школы) о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся**

1.1. Изучение проблем, связанных со здоровьем, с учетом условий жизни обучающихся и условиями жизни местных жителей в целом. Использование информации (материалов) в образовательном процессе

А) ДА

Б) НЕТ

1.2. Наличие официального документа школы (декларация, концепция), отражающего комплексный подход к укреплению здоровья обучающихся

А) ДА

Б) НЕТ

1.3. Наличие команды (группы) из всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, обучающихся, медицинских работников, родителей и т.д.) и других заинтересованных лиц

А) ДА

Б) НЕТ

1.4. Показатели здоровья в перечне показателей эффективности работы школы:

А) Используется комплекс показателей состояния здоровья обучающихся: распространённость функциональных отклонений и хронических заболеваний по данным профилактических осмотров, показатели острой заболеваемости, физического развития, физической подготовленности, комплексная оценка состояния здоровья

Б) Учитываются некоторые (3-4) показатели состояния здоровья

В) Учитываются некоторые (1-2) показатели состояния здоровья

Г) НЕТ

1.5. Наличие программы развития, включающей: ожидаемые результаты и достижимые цели; перспективный план развития школы, содействующей укреплению здоровья на 3-5 лет; текущий план работы, включающий все направления деятельности школы

А) Включены все компоненты программы развития

Б) Частично, включены не все компоненты

В) Отсутствуют

1.6. Наличие предложений обучающихся, включенных в план работы школы

А) ДА

Б) НЕТ

1.7. Организация самоаудита (самопроверки) школы в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся

А) ДА

Б) НЕТ

1.8. Портфолио школы в сфере охраны и укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни обучающихся

А) Есть с момента работы школы, как школы, содействующей укреплению здоровья

Б) Есть за 2-3 года

В) Есть за последний год

Г) НЕТ

**2. Среда для реализации образовательного процесса и гармоничного развития обучающихся в соответствии с возрастными закономерностями роста и развития**

2.1. Достаточная площадь и гигиенически рациональное зонирование и озеленение земельного участка школы; защита территории школы от попадания любых биологических, химических и прочих загрязняющих веществ, которые могут причинить вред здоровью, в т.ч. наличие физкультурно-спортивных площадок, которые могут быть использованы обучающимися, в том числе в пределах шаговой доступности (10-15 минут)

А) Площадь земельного участка превышает гигиенические требования (35м2 на 1-го учащегося), наличие всех требуемых зон участка и/или несколько физкультурно-спортивных площадок

Б) Соответствие площади участка гигиеническим требованиям из расчета 35 м2 на 1-го учащегося; наличие учебно-опытной, физкультурно-спортивной, хозяйственной и зоны отдыха, защищенных от загрязняющих веществ, вредных для здоровья

В) Возможны незначительные (до 10%) отступления (в сторону уменьшения) от гигиенических нормативов площади. Наличие физкультурно-спортивной зоны или договора о возможности использования физкультурно-оздоровительного комплекса. Остальные зоны участка школы отсутствуют или представлены не в полном объёме.

Г) Значительные (более 10%) отступления от гигиенических нормативов и/или отсутствие физкультурной зоны

2.2. Наличие:

-физкультурно-спортивных залов в школе (и/или использование спортивных залов в радиусе не более 0,5 км);

А) более 2 залов

Б) 2 зала

В) 1 зал

Г) НЕТ

-бассейна

А) Наличие бассейна в школе

Б) Использование бассейна вне школы

В) НЕТ

2.3. Количество учебных помещений, в которых параметры микроклимата (температура и влажность воздуха) соответствуют гигиеническим требованиям

А) 100-99%

Б) 98-95%

В) 94-90%

Г) 89% и менее

2.4. Регламентация проветривания помещений школы

А) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями. Наличие графика проветривания

Б) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями

В) Проветривание проводится без учета гигиенических рекомендаций

Г) Проветривание помещений не проводится

2.5. Количество рабочих мест учащихся (% от общего количества учебных мест), уровни освещённости которых соответствуют гигиеническим требованиям

А) 100-95%

Б) 94-89%

В) 88-82%

Г) 81% и менее

2.6. Количество обучающихся (в % от общего числа обучающихся), обеспеченных учебной мебелью, размеры которой соответствуют их росту

А) 100-95%

Б) 94-89%

В) 88-61%

Г) 60 % и менее

2.7. Количество учебных помещений, мебель в которых позволяет чередовать рабочие позы обучающихся сидя и стоя

А) 100-76%

Б) 75-51%

В) 50-26%

Г) 25% и менее

2.8. Количество обучающихся, которые сидят за партами и столами с учетом их состояния здоровья (остроты зрения, наличия нарушений осанки и склонности к простудным заболеваниям)

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 88-56%

Г) 55% и менее

2.9. Количество обучающихся, у которых вес ранцев соответствует гигиеническим требованиям

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 88-56%

Г) 55% и менее

2.10. Количество обучающихся, использующих в школе сменную обувь, способствующую профилактике деформации стопы

А) 100-85%

Б) 84-60%

В) 59-41%

Г) 40% и менее

2.11. Количество классных коллективов (в % от общего количества классных коллективов в школе), учебные нагрузки которых превышают гигиенические нормативы

А) НЕТ

Б) до 5 %

В) 5-10%

Г) более 10%

2.12. Количество классных коллективов, в расписании уроков которых, оптимально чередуются различные предметы (основные предметы и музыка, ИЗО, физкультура, предметы естественно-математического и гуманитарного циклов); учитываются закономерности изменения функционального состояния обучающихся в динамике учебного дня и недели и используются шкалы трудности предметов

А) 100-75%

Б) 74-51%

В) 50-26%

Г) 25% и менее

2.13. Количество педагогов, которые организуют свои уроки гигиенически рационально (оптимальная плотность урока, чередование видов учебной деятельности, видов преподавания, использование ТСО, наличие физкультминуток, эмоциональных разрядок).

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 88-56%

Г) 55% и менее

2.14. Количество подготовленных (используемых) электронных средств (учебников обучения, соответствующих гигиеническим требованиям

А) 100-99%

Б) 98-90%

В) 89-81%

Г) 80% и менее

2.15. Количество уроков физического воспитания, построение которых соответствует гигиеническим требованиям (оптимальная плотность, рациональная структура и нагрузка урока, медицинский контроль)

А) 100-95%

Б) 94-81%

В) 88-56%

Г) 55% и менее

2.16. Наличие медицинских групп физического воспитания, организация занятий в них

А) Наличие основной, подготовительной, специальной (А и Б) групп; занятия в группах проводятся строго по своей программе соответствующим специалистом (например, в специальной группе инструктором ЛФК)

Б) Наличие основной, подготовительной, специальной (А и Б) групп; занятия в группах проводятся по своей программе

В) Разделение на группы есть, но оно «условно». Рекомендации по дифференцированному проведению занятий в группах не учитываются

Г) Фактического разделения на группы нет

2.17. Достаточность объёма двигательной активности обучающихся в школе:

- наличие трех уроков физкультуры в неделю;

А) ДА

Б) НЕТ

- наличие динамического часа (паузы) в течение учебного дня;

А) ДА

Б) НЕТ

-наличие физкультминуток на уроках;

А) ДА

Б) НЕТ

- в т.ч. вводной физкультминутки;

А) ДА

Б) НЕТ

2.18. Объём двигательной активности во внеучебное время (спортивные праздники, соревнования, дни здоровья)

А) Регулярно (не реже 1раза в неделю)

Б) Регулярно (не реже 1раза в месяц)

В) Редко

Г) НЕТ

2.19. Спортивно-оздоровительная работа во внеурочное и каникулярное время: достаточный выбор физкультурно-спортивных занятий (секций, кружков) для обучающихся разного пола, возраста

А) 5-6 секций, занятий и более

Б) 3-4 секций, занятий

В) 1-2 секций

Г) НЕТ

2.20. Количество обучающихся, которые выполняют домашние задания в соответствии с гигиеническими требованиями

А) 100-75%

Б) 74-51%

В) 50-26%

Г) 25% и менее

2.21. Наличие графика каникул, соответствующего закономерностям изменения функционального состояния организма обучающихся в динамике учебного года

А) Режим каникул, предусматривающий регулярное чередование учебного и каникулярного времени – 5-6 недель учебы сменяются недельными каникулами)

Б) «Традиционный» режим каникул (4 четверти, каникулы 3 раза в течение учебного года после 1-ой, 2-ой и 3-ей четверти)

2.22. Сменность обучения

А) Обучение в одну (первую) смену

Б) Обучение в две смены

В) Обучение в три смены

2.23. Внедрение образовательных программ и технологий, интегрирующих образовательные и оздоровительно-профилактические компоненты, направленные на сохранение и повышение работоспособности, минимизацию утомительности обучения, обеспечение возрастных темпов роста и развития детей; личностно-ориентированный подход, индивидуальная образовательная траектория и т.п.

А) ДА

Б) НЕТ

2.24. Учет гендерных (половых) особенностей учащихся при организации процесса обучения

А) ДА

Б) НЕТ

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей здоровью

А) ДА

Б) НЕТ

2.26. Количество обучающихся, получающих в школе горячее питание

А) 100 %

Б) 99-75%

В) 74% и менее

2.27. Обеспеченность обучающихся доброкачественной питьевой водой

А) Кулеры в каждом классе (наличие чистых, одноразовых стаканов)

Б) Кулеры, титаны (наличие чистых стаканов) и фонтанчики в рекреации на всех этажах

В) питьевая вода только в столовой (кулеры и титаны и т.д.). Наличие чистых стаканов (и/или одноразовых)

Г) Питьевой режим не организован

**3. Социально-психологический климат**

3.1. Наличие школьного самоуправления и вовлеченность его органов, как и всех обучающихся, в укрепление здоровья всего школьного сообщества

А) ДА

Б) НЕТ

3.2. Вовлеченность родителей и их выборного органа в содействие укреплению здоровья школьников

А) Вовлеченность родителей во все направления деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (ШСУЗ)

Б) Вовлеченность родителей в большинство направлений деятельности ШСУЗ

В) Вовлеченность родителей в некоторые направления деятельности ШСУЗ

Г) НЕТ

3.3. Охват психологическим консультированием обучающихся

А) Организация психолого-педагогического сопровождения учебного процесса, наличие индивидуальных психологических консультаций

Б) Наличие психолога, его индивидуальная работа с учащимися, нуждающимися в психологическом консультировании

В) Отсутствует

3.4. Наличие у обучающихся портфолио (по разделу здорового образа жизни)

А) У всех обучающихся

Б) У подавляющего большинства обучающихся

В) Частично

Г) НЕТ

3.5. Количество обучающихся, у которых регистрируются благоприятные изменения в показателях невротизации

А) Более 55%

Б) 54-40%

В) 39-30%

Г) Менее 30%

3.6. Количество обучающихся, имеющих положительную динамику показателей тревожности и эмоционального стресса (снижение уровня эмоционального стресса и тревожности)

А)70% и более

Б) 69-50%

В) 49-25%

Г) менее 25%

**4. Формирование устойчивой мотивации вести здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям**

4.1. Наличие занятий по формированию здоровья, здорового образа жизни детей, на которых обучающиеся приобретают соответствующие их возрасту знания, овладевают аналитическими навыками, приобретают умения и опыт, которые помогут им сделать сознательный выбор в пользу здорового образа жизни и придерживаться поведения, способствующего сохранению и укреплению собственного здоровья и здоровья окружающих:

- в расписании занятий;

А) Во всех классных коллективах

Б) В более чем 50% классных коллективов

В) В менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

- в расписании внеклассных видов деятельности;

А) Во всех классных коллективах

Б) В более чем 50% классных коллективов

В) В менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

- во внешкольной работе;

А) Во всех классных коллективах

Б) В более чем 50% классных коллективов

В) В менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

4.2. Формирование культуры здоровья обучающихся на всех этапах их обучения; преемственность образовательных программ обучения детей здоровью (уроки здоровья, интеграция санитарного просвещения и гигиенического воспитания в школьную программу и т.п.)

А) ДА

Б) НЕТ

4.3. Проведение конкурсов, конференций, праздников, фестивалей, в том числе художественного творчества детей, связанных с укреплением здоровья, пропагандой здорового образа жизни детей и подростков

А) Не реже 1раза в неделю

Б) Не реже 2 раз в месяц

В) Проводятся реже 2 раз в месяц

Г) Не проводятся

4.4. Оформление школы и учебных кабинетов наглядной агитацией по вопросам гигиены и охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся

А) Наглядной агитацией по данной тематике охвачена вся школа, все учебные кабинеты

Б) Наглядная агитация представлена более чем в 50% учебных кабинетов школы

В) Наглядная агитация представлена в некоторых учебных кабинетах школы

Г) Отсутствует

4.5. Повышение квалификации педагогических кадров (в течение 5 последних лет) по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья обучающихся, формирования их здорового образа жизни

А) Обучение по программам переподготовки

Б) Обучение на курсах повышения квалификации

В) Обучение организовано в школе (семинары, лекции, консультации)

Г) Сотрудники не обучаются

4.6. Количество педагогов, повысивших свою квалификацию по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни (в течение 5 последних лет)

А) 100-75%

Б) 74-26%

В) 25% и менее

Г) НЕТ

4.7. Проведение лекций, семинаров, консультаций для родителей по вопросам охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни

А) Проводятся систематически (3-4 раза в месяц)

Б) Проводятся систематически (1-2 раза в месяц)

В) Проводятся эпизодически

Г) Не проводятся

4.8. Мониторинг факторов риска неинфекционных и школьно-обусловленных заболеваний у обучающихся в школе

А) Мониторинг проводится среди всех обучающихся начальной, средней и старшей школы

Б) Мониторинг проводится среди всех обучающихся только двух ступеней школы (например, средней и старшей школы и т.п.)

В) Мониторинг проводится среди обучающихся только одной ступени школы (например, тоьько среди обучающихся начальной школы)

Г) Мониторинг не проводится

4.9. Степень информированности обучающихся в отношении факторов риска формирования отклонений в состоянии здоровья

А) 100-95%

Б) 94-80%

В) 79-60%

Г) 59% и менее

4.10. Степень сформированности у обучающихся установок на здоровый образ жизни

А) 100-86%

Б) 86-75%

В) 74-50%

Г) 49% и менее

**5. Связи школы с общественностью**

5.1. Взаимоотношения между школой и семьями обучающихся. Привлечение родителей к мероприятиям, связанным с укреплением здоровья обучающихся.

А) Активное участие большинства родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья

Б) Участие родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья

В) Помощь родителей в организации мероприятий, связанных с укреплением здоровья

Г) Родители не участвуют

5.2. Сотрудничество школы с основными местными и общественными организациями и отдельными заинтересованными лицами

А) Постоянное, систематическое

Б) Постоянное

В) Эпизодическое

Г) Отсутствует

5.3. Сотрудничество школы с региональным центром поддержки Российской сети школ, содействующих укреплению здоровья

А) Постоянное, систематическое

Б) Постоянное

В) Эпизодическое

Г) Отсутствует

5.4. Сотрудничество школы с территориальным отделением Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ).

А) Постоянное, систематическое

Б) Постоянное

В) Эпизодическое

Г) Отсутствует

**6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы**

6.1. Наличие медицинского пункта (медицинского кабинета) в школе

А) Медицинский пункт (кабинет) соответствует полностью требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеются дополнительные помещения для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, помещения для лечебной физкультуры и др.)

Б) Медицинский пункт (кабинет) соответствует полностью требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

В) Медицинский пункт (кабинет) не соответствует требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

Г) Отсутствует

6.2. Наличие медицинского персонала, работающего в школе:

- количество врачей;

А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьного врача, дополнительно привлечены врачи-специалисты (например, врач-физиотерапевт, врач-аллерголог-иммунолог и др.)

Б) Врач в школе работает, его нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год (1 ставка врача на 1200 учащихся) (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,5 ставки)

В) Врач в школе работает, но его нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,25 ставки)

Г) Врач в школе не работает

- график работы школьного врача;

А) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача, работающего сверх нормируемой продолжительности рабочего времени (например, для проведения оздоровительной работы)

Б) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача в соответствие со штатным расписанием

В) Школьный врач посещает школу несколько раз в неделю в соответствие с графиком (но не ежедневно)

Г) Врач в школе не работает

- количество среднего медицинского персонала

А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьной медицинской сестры, дополнительно привлечены средние медицинские работники (например, медицинская сестра, отпускающая физиотерапевтические процедуры, или инструктор по лечебной физкультуре или массажист и др.)

Б) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, её нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год (1 ставка медицинской сестры на 600 учащихся) (например, в школе с числом учащихся 600 чел. медицинская сестра работает на 1 ставку)

В) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, но её нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0, 5- 0,75 ставки)

Г) Медицинская сестра (фельдшер) в школе не работает

- график работы среднего медицинского персонала;

А) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала, работающего сверх нормируемой продолжительности рабочего времени (например, для проведения оздоровительной работы) (с 8.00. до 20.00)

Б) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала в соответствие со штатным расписанием

В) Средний медицинский персонал посещает школу несколько раз в неделю в соответствие с графиком (но не ежедневно)

Г) Средний медицинский персонал в школе не работает

6.3. Оборудование медицинского кабинета

А) Оборудование полностью соответствует требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется дополнительное оборудование для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, оборудование для физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры, массажа и др., разрешённое МЗ и СР РФ)

Б) Соответствует полностью требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

В) Соответствует не полностью требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» (например, отсутствует холодильник для вакцин и медикаментов)

Г) Отсутствует оборудование и оснащение в связи с отсутствием медицинского кабинета

6.4. Численность обучающихся, у которых в процессе учебы зарегистрированы благоприятные изменения физического развития

А) В течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 5% в год

Б) В течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 3-5% в год

В) В течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии остаётся стабильной (колеблется в пределах +/- 3% )

Г) Физическое развитие учащихся не оценивалось, или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 3% в год

6.5. Численность обучающихся, у которых отмечается благоприятная динамика состояния здоровья (по результатам обработки данного анкетного опроса для выявления жалоб на нарушения здоровья)

А) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 5% в год

Б) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 3-5% в год

В) В течение последних 2-х и более лет численность учащихся у которых (по числу жалоб) отсутствует динамика состояния здоровья (колеблется в пределах +/- 3% )

Г) Опрос на выявление жалоб учащихся на нарушения здоровья не проводился, или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с неблагоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 3% в год

6.6. Изменения количества случаев заболеваний, перенесенных обучающимися

А) В течение последних 2-х и более лет уменьшается количество случаев заболеваний более чем на 5% в год

Б) В течение последних 2-х и более лет уменьшается количество случаев заболеваний более чем на 3- 5% в год

В) В течение последних 2-х и более лет количество случаев заболеваний остаётся стабильном (колеблется в пределах +/- 3% )

Г) Сбор и анализ данных о заболеваемости не проводился или в течение последних 2-х лет увеличивается количество случаев заболеваний более чем на 3-5% в год

6.7. Численность обучающихся, у которых в процессе учебы регистрируются благоприятные изменения физической подготовленности

А) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 5% в год

Б) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 3- 5% в год

В) В течение последних 2-х и более лет численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности остаётся стабильной (колеблется в пределах +/- 3%)

Г) Физическая подготовленность учащихся не оценивалась или в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 3-5% в год

6.8. Численность обучающихся, у которых на основании данных профилактических осмотров регистрируются благоприятные изменения в показателях комплексной оценки состояния здоровья

А) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки более чем на 5% в год

Б) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки более чем на 3- 5% в год

В) В течение последних 2-х и более лет численность групп здоровья остаётся стабильной (колеблется в пределах +/- 3%)

Г) Профилактические осмотры и распределение учащихся на группы здоровья не проводились или уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год

6.9. Участие администрации и педагогического коллектива в организации профилактических медицинских осмотров учащихся

А) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров, а также обеспечение проведения дополнительных (сверх декретированных возрастов) осмотров учащихся школы врачами врачами-специалистами (например, профилактические осмотры в полном объёме с участием врачей-специалистов ежегодно проходят все учащиеся начальных классов)

Б) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров: предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов в школе, либо доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся, а также своевременное составление графика осмотров и списков осматриваемых детей; уведомление родителей о планируемом проведении осмотров и получение их письменного согласия; обеспечение выполнения полного объёма регламентированных лабораторно-инструментальных исследований и равномерного посещения учащимися всех врачей, участвующих в осмотрах

В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов и списков осматриваемых детей, либо только доставка (туда и обратно) в лечебно - профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся

Г) Регламентированные профилактические осмотры не организованы ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении

6.10. Участие администрации и педагогического коллектива в организации иммунопрофилактической (прививочной) работы в школе

А) Обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем прививок, иммунопрофилактической работы в школе, а также финансовое и организационное обеспечение проведения дополнительной иммунизации учащихся вакцинами, рекомендованными и разрешенными Министерством здравоохранения и социального развития РФ

Б) Обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем прививок, иммунопрофилактической работы в школе, предоставление необходимых помещений и оборудования; своевременное составление графика осмотров и списков учащихся; уведомление родителей и планируемом проведении иммунизации учащихся и получение их письменного согласия; обеспечение равномерного прохождения учащимися предварительного медицинского осмотра и прививочного кабинета

В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для проведения иммунизации

Г) Регламентированная иммунопрофилактика учащихся не организована ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении

6.11. Учет случаев травм детей, произошедших при нарушении правил безопасности жизнедеятельности (в школе и/или вне школы), в том числе:

- при организации медицинской помощи силами медицинского персонала школы;

А) ДА

Б) НЕТ

- при оказании медицинской помощи силами бригады «скорой помощи»;

А) ДА

Б) НЕТ

Приложение 3

к Положению

Форма

Заявка на участие

в региональном этапе IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья»

(номинации 2 и 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование образовательной организации (далее –ОО) (в соответствии с уставом) |  |
| 2. | Субъект Российской Федерации |  |
| 3. | Юридический адрес ОО (с индексом) |  |
| 4. | Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся |  |
| 5. | Общая численность обучающихся |  |
| 6. | Фамилия, имя, отчество руководителя ОО |  |
| Контактный телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| 7. | Фамилия, имя, отчество автора (ов) материалов |  |
| Контактный телефон/факс |  |
| E-mail |  |

Приложение 4

к Положению

Форма

Согласие

на обработку и передачу персональных данных участникарегионального этапа

IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья»

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ «О персональных данных»:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО)*

даю свое согласие на обработку и передачу моих персональных данных АОУ ВО ДПО «ВИРО», указанных в заявке, конспекте урока/занятия, электронной презентации и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах. Настоящим я даю разрешение АОУ ВО ДПО «ВИРО» и его уполномоченным представителям получать, собирать, систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять), использовать и иным образом обрабатывать (в том числе в электронном виде) мои персональные данные.

Согласие дается на срок 10 (Десять) лет и может быть в любой момент мной отозвано путем направления письменного уведомления.

Я предупрежден (а), что направление мной указанного письменного уведомления автоматически влечет за собой удаление моих данных из баз данных АОУ ВО ДПО «ВИРО».

АОУ ВО ДПО «ВИРО» обеспечивает конфиденциальность персональных данных в соответствии с требованиями законодательства РФ.

С законодательством РФ и документами АОУ ВО ДПО «ВИРО», устанавливающими порядок обработки персональных данных, правилами и обязанностями, ознакомлен (а).

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года

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

Согласие

на пользование представленными Конкурсными материалами участника регионального этапа III Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО*)

даю свое согласие на пользование представленными мной на региональный этап IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья» материалами АОУ ВО ДПО «ВИРО» и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах.

С Положением о региональном этапе IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья» ознакомлен(а).

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года

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

Приложение 5

к Положению

Критерии оценки конкурсных работ

регионального этапа IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья»

(номинация 1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Критерии оценки (от 1 до 10 баллов) | Кол-во баллов |
| 1. | Комплексность решения проблемы в рамках заявленной номинации |  |
| 2. | Наличие материально-технической базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса обучающихся с ОВЗ |  |
| 3. | Наличие учебно-методической и научной базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса обучающихся с ОВЗ |  |
| 4. | Использование современных здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе |  |
| 5. | Эффективность работы по внедрению современных здоровьесберегающих технологий (наличие сравнительного анализа) |  |
| 6. | Формирование культуры здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ в процессе организации воспитательной деятельности, в сфере дополнительного образования |  |
| 7. | Кадровое обеспечение организации здоровьесберегающего образовательного процесса и среды в коррекционной школе (в т.ч. наличие подтверждающих данных о ПК и ПП в области здоровьесбережения) |  |
| 8. | Наличие взаимодействия коллектива школы с социальными партнёрами по сохранению и укреплению здоровья обучающихся с ОВЗ (в т.ч. наличие подтверждающих документов - соглашения и т.п.) |  |
| 9. | Творческий подход в изложении представленного конкурсного материала |  |

Приложение 6

к Положению

Критерии оценки Конкурсных материалов

регионального этапа IV Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа – территория здоровья»

(номинации 2 и 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Критерии оценки (от 1 до 10 баллов) | Кол-во баллов |
| 1. | Наличие учебно-методической и научной базы для проведения урока/учебного занятия c применением здоровьесберегающих технологий |  |
| 2. | Использование современных здоровьесберегающих технологий в реализации урока/учебного занятия |  |
| 3. | Эффективность использования здоровьесберегающих технологий в реализации урока/учебного занятия |  |
| 4. | Степень включенности урока/учебного занятия в системную работу по здоровьесбережению |  |
| 5. | Уровень научно-методической грамотности педагогов при составлении конспекта урока/учебного занятия |  |
| 6. | Степень вовлеченности и активности обучающихся с ОВЗ в процессе урока/учебного занятия |  |
| 7. | Творческий подход в изложении представленного конкурсного материала |  |