

759



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ

Кафедра математики, естествознания и методик обучения математике и  
естествознанию

«Управление формированием культуры здоровья во внеурочной  
деятельности»

Выпускная квалификационная работа  
по направлению 44.04.01. Педагогическое образование

Направленность программы магистратуры  
«Управление здоровьесбережением и безопасностью жизнедеятельности в  
образовании»

Выполнила: магистрант  
группы ЗФ 308/178-2-1  
Мокрушина Анна  
Владимировна

Научный руководитель:  
Мальцев Виктор Петрович,  
к.б.н., доцент

Учебно-методический кабинет  
факультета  
подготовки УНК

Челябинск, 2017

# Оглавление

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА I. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ МЕХАНИЗМОМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ВО ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЬНИКОВ.....	7
1.1. Понятие «здоровье», факторы и условия, оказывающие влияние на здоровье .....	7
1.2. Факторы и условия, оказывающие влияние за здоровье.....	10
1.3. Внеурочная деятельность в общеобразовательной организации, в рамках введения ФГОСООО .....	20
1.4. Условия реализации модели внеурочной деятельности в рамках формирования представлений школьников о здоровом образе жизни.....	34
Выводы.....	38
Глава II ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ МАОУ «СОШ №94 ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА» ПО СОЗДАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ .....	40
2.1. Организация экспериментальной работы на базе общеобразовательного учреждения у младших подростков во внеурочной деятельности.....	40
2.2. Разработка программы о здоровом образе жизни в рамках курса внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья» .....	47
Выводы.....	54
III. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ИЗУЧЕНИЕ.....	55
3.1 Анализ результатов работы по внедрению программы внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья» .....	55
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	64
ЛИТЕРАТУРА.....	65

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** Одной из главных задач нового этапа реформы системы образования, согласно нормативной документации (ФГОС ОО, Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" N 273-ФЗ, МО и Н РФ Приказ № 21-06 от 26.12.10г. «Об утверждении федеральных требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников») становится укрепление и сбережение здоровья обучающихся, формирование у них здорового образа жизни, выбора образовательных технологий, адекватных возрасту, устраняющих перегрузки и сохраняющих здоровье школьников.

Изучение проблем детского здоровья в наше время приобретает особую актуальность. По данным Министерства образования Российской Федерации за 2015 г. у 83 % учащихся отмечены признаки отклонения в состоянии здоровья, нуждающихся в специальной поддержке. Современные научные исследования (Баранов А.А., 2011-2014; Белоусова Н.А., 2013-2015 ) свидетельствуют, что преобладающее большинство обучающихся имеют признаки заблачивания хронической патологии. Многие же просто не задумываются над сохранением и укреплением своего здоровья Так, в частности, порядка 60 – 70 % учащихся к выпускному классу имеют нарушенную структуру зрения, 30 % - хронические заболевания, 60 % - нарушенную осанку. Исходя из этого, становится ясно, что проблемы детского здоровья необходимо решать с ранних этапов его развития.

По данным специалистов, около 90 % детей имеют отклонения в физическом и психическом здоровье; 30-35 % детей, поступающих в школу, уже имеют хронические заболевания; за годы обучения в школе в пять раз возрастает число нарушений зрения и осанки, в четыре раза увеличивается количество нарушения психического здоровья, в три раза увеличивается число детей с заболеваниями органов пищеварения; до 80 % юношей

призывного возраста по медицинским критериям не готовы к службе в Вооруженных Силах Российской Федерации.

Недоработанность вопроса поиска наиболее оптимальных форм и методов организации деятельности по оздоровлению учащихся в условиях школы обусловлена следующими противоречиями:

- ✓ потребность государства в здоровых гражданах и реальное ухудшение состояния здоровья детей, низкий уровень культуры здоровья и безопасного образа жизни;

- ✓ большое количество предложенных программ по сбережению здоровья и их недостаточная востребованность в системе образования;

- ✓ необходимость повышать результативность деятельности по развитию здоровьесберегающей образовательной среды и отсутствие эффективной системы управления этим процессом;

- ✓ требования ФГОС ОО, программы дополнительного образования, профессионального стандарта педагога и уровень сформированности здоровьесберегающей компетентности педагогов.

Программа по здоровьесбережению включает в себя ценностно-целевой, содержательный, технологический и контрольно-оценочный компоненты (Башавец Н.А., 2011). Тем самым обеспечивается реализация и интеграция основных направлений деятельности школьного образовательного учреждения: образовательного, оздоровительно-профилактического, социально-психологического, мониторингового, профессионально-ориентированного, консультативного.

Здоровьесберегающая педагогика основывается на здоровьесберегающих технологиях. Освоение и внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс позволяет сделать его «безопасным» для ученика, определив стратегию развития – здоровье через образование. Здоровьесберегающие образовательные технологии – совокупность приемов, методов организации обучения школьников, без ущерба для их здоровья.

Внедрение здоровьесберегающих технологий, создание адаптивной образовательной здоровьесберегающей среды в учреждениях, повышение квалификации и обучение педагогов на сегодняшний момент – одна из важнейших управленческих задач, стоящих перед организаторами образования в области здоровьесбережения.

**Цель исследования:** Организация внеурочной деятельности, способствующих формированию взглядов школьников о здоровом образе жизни.

**Задачи исследования:**

- 1) проанализировать современную научную литературу с целью выявления сущности проблемы формирования здорового образа жизни у современных школьников;
- 2) определить уровень знаний школьников о здоровом образе жизни;
- 3) создать условия, способствующие эффективности процесса представлений школьников о здоровом образе жизни;
- 4) разработать программу для школьников о здоровом образе жизни во внеурочной деятельности;
- 5) Определить влияние программы на уровень знаний школьников о здоровом образе жизни.

**Гипотеза:**

если разработать и внедрить программу внеурочной деятельности, способствующую формированию взглядов школьников о здоровом образе жизни, то это позволит сделать процесс обучения и воспитания более продуктивным, а пребывание обучающихся в школе более комфортным.

**Методы исследования:**

- изучение и теоретический анализ литературы и педагогического опыта с целью выявления сущности данной проблемы;
- педагогическое наблюдение, анкетирование, метод беседы с целью определения уровня сформированности суждений школьников о ЗОЖ;

**Практическая значимость:**

Разработка программы внеурочной деятельности по формированию процесса представлений школьников о здоровом образе жизни

Внедрение данной программы в управленческую деятельность.

**Структура и объем работы.** Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, списка литературы, включающего 72 источника. Работа изложена на 75 страницах, содержит 5 таблиц и 2 графика.

**База исследования:** 5 класс МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска»

**Сроки исследования:** 2016-2017 гг.

# ГЛАВА I. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ МЕХАНИЗМОМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ВО ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЬНИКОВ

## 1.1. Понятие «здоровье», факторы и условия, оказывающие влияние на здоровье

Существует более 300 определений понятия «здоровье». Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, *«здоровье - это состояние полного физического, психического и социального благополучия»*, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. (Маширова Е.И. с соавт., 2015)

*Физическое здоровье* - это саморегуляция в организме, гармонизация физиологических процессов, максимальная адаптация к окружающей среде (педагогическое определение); данное положение конструкций организма, его увеличения и формирования организмов, базу коего оформляют запасы морфологические и многофункциональные, обеспечивающие адаптационные взаимодействия (медицинское определение).

*Психическое здоровье* - это высокое сознание, развитые мыслительные процессы, большая внутренняя и моральная сила, побуждающая к творческой деятельности (педагогическое определение); данное положение психической области, в базу какой вступает положение всеобщего внутреннего удобства, соответственная реакция действия (медицинское определение).

*Социальное здоровье* - это здоровье общества, а также окружающей среды для каждого человека.

*Нравственное здоровье* - это комплекс характеристик мотивационной и потребностно - информативной области в жизнедеятельности, базу коего устанавливает концепция ценностей, конструкций и тем действия индивидуума в мире.

*Духовное здоровье* - система ценностей и убеждений.

В понятие «здоровье» входят как индивидуальная, так и общественная характеристики. (Леван Т.Н., 2013)

В соответствии с взаимоотношением к людям положение самочувствия показывает качество устройства тела в согласовании с аспектами внешних обстоятельств пребывающей около области и является результатом хода взаимодействия личности и его сообщества. Положение самочувствия формируется в следствии взаимодействия внешних, аналогичных в равной мере равно как естественных или общественных и внутренних, аналогичных в равной мере равно как наследственные обстоятельства. Признаки индивидуального здоровья:

- специфическая и неспецифическая устойчивость к действию повреждающих факторов;
- показатели общего развития;
- показатели роста;
- текущее функциональное состояние и потенциал (возможности) организма и личности;
- наличие и уровень какого-либо заболевания или дефекта развития;
- уровень морально-волевых и ценностно-мотивационных установок.

Проанализировав все без исключения ранее высказанное, подчеркнем то что персональное состояние здоровья возможно вообразить в варианте четырехкомпонентной модификации, в каковой уделены связи разных ее частей и показана их иерархичность:

*соматический компонент* - текущее состояние органов и систем организма человека, базу коего является биологическая схема личного формирования, опосредованная базисными нуждами, преобладающими в разных стадиях онтогенетического формирования. Данные потребности, во-первых,

представлены отправным устройством формирования человека, а во-вторых, гарантируют индивидуализацию данного процесса.

*Физический компонент* - уровень роста и развития органов и систем организма, базу коего составляют морфо - физические и многофункциональные запасы, обеспечивающие адаптационные взаимодействия.

*Психический компонент* - состояние психической сферы, основу которого составляет состояние общего душевного комфорта, обеспечивающее адекватную поведенческую реакцию. Подобное положение обуславливается равно биологическим, таким (образом и общественными нуждами, а кроме того способностями их удовлетворения.

*Нравственный компонент* - совокупность данных мотивационной и потребностно - информативной области жизнедеятельности, базу которого устанавливает концепция ценностей, направлений и тем действия индивидуума в мире. Моральным самочувствием опосредована интеллектуальность человека, таким образом равно как оно сопряжено с общечеловеческими правдами блага, влюбленности и прелести. [3]

Равно как и подбор медицинского элемента в какой-то степени, некто имеет возможность с одной страной относительно продемонстрировать неоднородность взаимодействия различных видов единичных многофункциональных способностей и, в-2-ой, наиболее досконально изложить разные страницы безнадёжности Человека, произведенные в учреждения личного вида существования. (Лобачев В.В., 2006; Шатрова Е.А., 2012; Казин Э.М. с соавт., 2013; Карабаева С.И., 2014; Ландо О.А., 2015)

У каждого человека состояния его здоровья отличается от другого. Данное базируется в общественно-финансовых условиях, многозначительной, государственной и точной устои, религии, индивидуальных предпочтениях (Ошкина А.А., 2010; Сайфиева С.С., 2014). Понятие *здоровый образ жизни* объединяет всё, что способствует выполнению человеком высококлассных, социальных, семейных и бытовых

функций в оптимальных с целью самочувствия обстоятельствах и устанавливает нацеленность стараний персоны в сохранении и укреплении личного и социального здоровья:

- благоприятное социальное окружение;
- духовно-нравственное благосостояние;
- оптимальный двигательный режим (культура движений);
- закаливание организма;
- рациональное питание;
- личная гигиена;
- отказ от пагубных пристрастий (курение, употребление алкогольных напитков, наркотических веществ);
- положительные эмоции.

## **1.2. Факторы и условия, оказывающие влияние за здоровье.**

Здоровье школьников находится в прямой зависимости от условий обучения, питания, двигательной активности, правильного чередовании нагрузки и отдыха, условий семейного воспитания. В тот же период состояние здоровья любой из женщин обуславливает с наружными и внутренними высказываниями его тела в одной стране, и тело владеет возможностью противодействовать больным результатам, сражении вопреки их, что же дает возможность повысить момент самочувствия с иными государствами. В случае если тело удачно справляется с проблемами, в таком случае некто обязан противодействовать национальным результатам, адаптационным телом характеристик в сохранении и усовершенствовании самочувствия. Говоря о факторах, которые оказывают негативное влияние на здоровье (патогенные факторы), их следует разделить на две группы. К 1 группе причисляются тренировочные заведения, какие напрямую нацелены в

общеобразовательный процедура, к 2-ой группе причисляются тренировочные заведения, какие ориентированы в поддержка и улучшение самочувствия обучающихся. (Москалева А.С., 2015).

Приведём перечень общепринятых факторов, наносящих вред здоровью всех граждан, в том числе и здоровью школьников, на которые указывают многие исследователи и практики:

1. Уровень мотивации, что ориентирован в поддержание и усиление личного самочувствия, в действительности, недостаточно высок;
2. Проблемы самочувствия мало проговариваются с специалистами;
3. Понятие «здоровье» понимают слишком узко;
4. Экологическая ситуация отрицательно отражается в совокупном состоянии здоровья всех жителей;
5. Воздействие неблагоприятных для здоровья антропогенных и техногенных факторов;
6. Отсутствие целой и направленной организации развития культуры самочувствия жителей.

Сюда можно отнести:

- 6.1. Недостаток методичной и непрерывной организации преподавания согласно хранению самочувствия.
- 6.2. Недостаток интегративности, межведомственного расклада к постановлению трудностей, сопряженных с самочувствием.
- 6.3. Уровень санитарно-гигиенической и просветительской работы ниже среднего.
- 6.4. Отсутствие моды на здоровье.
- 6.5. Вопросам формирования культуры отдыха уделяется мало внимания.

7. Законодательная основа и нормативно-законная основа мало разработана согласно данной проблеме и неидеально регламентирует работу в сфере защиты самочувствия равно как зрелого человека, так молодых людей;

8. Культура здоровья у педагогического персонала находится на уровне недостаточном для адекватного восприятия детьми. (Малафеева С.Н. с соавт., 2015, Семенова А.Ю., 2015)

Наравне с подобными условиями, равно как генетическая определенность, негативные общественные, природоохранные обстоятельства формирования и прочие им аналогичные, плохое и значительное влияние в состояние здоровья школьников оказывает другая группа факторов - «внутришкольные», имеющие непосредственное отношение к проблеме здоровьесберегающих технологий. *С негативным влиянием именно этих факторов*, к которым принадлежат усиление и неразумная организация тренировочного движения, расхождение методов преподавания возрастным способностям подростков и т.п., специалисты связывают до 40 % детско-подростковой патологии. Необходимо принять к сведению, что изнурительность задания представляется никак не результатом какой-либо одной причины (сложности материала или психологической напряженности), а определённым сочетанием, совокупностью различных факторов. (Василяшко И.П., 2014)

Интенсификация образовательного процесса проходит разными маршрутами.

*Первый* - учебные часы увеличиваются (уроки, внеурочные занятия, факультативы и т. п.). Фактическая учебная нагрузка (по данным Института возрастной физиологии РАО, Научного центра охраны здоровья детей и подростков РАМН и ряда региональных институтов), составляет в начальной школе в среднем 6,2-6,7 часа в день, в основной школе - 7,2-8,3 часа в день и в старшей школе - 8,6- 9,2 часа в день. Совместно с приготовлением домашних заданий действующий период сегодняшнего ученика является 9-10 часов в начальной, 10-12 в основной и 13 - 15 в

старшей школе. Повышение перегрузки малоудовлетворительно соприкасается с учебой и работой обучающихся, однако невозможно одобрительно подступать к оптимальной работе и в равной степени без проекции: большая популярность и огромность в ненормальной предметной сонливости велика, воспоминания усугубляется, иммунитет и расстройства, связанные со сном увеличиваются. В большинстве исследований отмечается чёткая зависимость роста отклонений в состоянии здоровья от объёма и интенсивности учебной нагрузки.

*Другой вариант* интенсификации учебного процесса – количество часов уменьшается, а объём изучаемого материала остается на прежнем уровне. По данным Минобразования, за период с 1945/46 по 1997/98 учебные годы в начальной школе резко сократилось количество часов на образовательную область «филология» (на 49%) и на образовательную область «математика» (на 62%). Любому, кто именно знаком с концепцией изначального обучения и имеющимися программами, равно как традиционной, так и с формирующейся, очевидно, что объём тренировочного процесса ни в одной, ни в иной сфере за минувшие 50 лет никак не сократился. Настолько внезапное снижение числа времен неминуемо повергло к повышению объёма бытовых задач и интенсификации тренировочного движения. Нередкое результат интенсификации - появление у ребенка состояний усталости, утомления, переутомления. Собственно усталость формирует посылы для формирования острых и хронических патологий самочувствия, формирования нервозных, психосоматических и иных болезней.

Без колебаний, утомленность никак не поясняется один условием - в таком случае, что однозначно состоит из различных предметов, основное положение занимают психические и физиологические перегрузки, что никак не отвечают способностям этого организма, постоянному расположению тела к «монотонности». Основой для развития состояния обычно является безразличное или депрессивное эмоциональное состояние

Еще один момент, что в общественном суждении обычно объединяют с негативными последствиями для самочувствия учащихся - *экзаменационный стресс*. Если взять ОГЭ в 9 классе, или ЕГЭ в 11 классе, то дети начинают мандражировать задолго до начала экзамена. Еще существует страх выходить к доске, аттестация в конце учебного года и т.д (Воронова Ю.А., 2015; Пелихова А.В., 2015).

Профессионалы доказали, что состояние здоровья ребёнка, его общественно-психическая адаптация, естественный рост и развитие в основном формируются сферой, в которой он проводит довольно большое время. Для ребёнка от 6 до 17 лет такой средой является школа, так как с пребыванием в учреждениях образования связано более 70 % времени бодрствования ребёнка школьного возраста. В то же период в данный этап совершаются более интенсивный рост и формирование, развитие самочувствия на всю оставшуюся жизнь, тело ребят более чувствительно к внешним условиям среды.

Приведём развёрнутый перечень внутришкольных факторов, небезразличных для здоровья обучающихся.

*I. Гигиенические условия:*

- ✓ уровень шума, освещённость, воздушная среда;
- ✓ размер помещений (кубатура);
- ✓ дизайн, цвет стен (видеоэкологические факторы);
- ✓ мебель: размеры, размещение в помещении;
- ✓ видеозранные средства - компьютеры, телевизоры;
- ✓ пищеблок: ассортимент, качество пищи, организация питания, качество питьевой воды, используемой в школе;
- ✓ экологическое состояние прилегающей к ОУ территории;
- ✓ состояние сантехнического оборудования.

*II. Учебно-организационные факторы (зависящие в большей степени от администрации школы):*

- ✓ объём учебной перегрузки, ее соотношение возрастным и персональным способностям ученика;
- ✓ объём учебной перегрузки, ее соотношение возрастным и персональным способностям ученика;
- ✓ организационно - педагогические условия проведения урока (плотность, чередование видов учебной деятельности, проведение физкультминуток, упражнений для зрения и т. п.);
- ✓ объём физической нагрузки - по дням, за неделю, за месяц (на уроках физкультуры, на переменах, во внеурочное время);
- ✓ особенности устава школы и норм жизни школы;
- ✓ медицинское обеспечение школы, наличие психолога;
- ✓ участие родителей в жизни школы;
- ✓ стиль управления администрации, характер отношений «по вертикали»;
- ✓ психологический климат в педагогическом коллективе, характер отношений «по горизонтали»;
- ✓ интегрированность средние учебные заведения в находящийся вокруг общество, воздействие власти региона и иных учреждений в жизнедеятельность средние учебные заведения;
- ✓ наличие/отсутствие системы работы по формированию культуры и здорового образа жизни учащихся;
- ✓ позиция и уровень компетентности руководства по вопросам сохранения и укрепления здоровья учащихся.

*III. Психолого-педагогические факторы (зависящие в большей степени от учителя):*

- ✓ психологический климат в классе, на уроке, наличие эмоциональных разрядок;
- ✓ стиль педагогического общения учителя с учащимися;
- ✓ характер проведения опросов и экзаменов, проблема оценок;
- ✓ степень реализации учителем индивидуального подхода к ученикам (особенно к ученикам группы риска);
- ✓ особенности работы с «трудными подростками» в классе;
- ✓ соотношение применяемых методов и технологий преподавания возрастным и многофункциональным способностям подростков;
- ✓ личностные психические особенности учителя - его характер, эмоциональные проявления;
- ✓ состояние здоровья учителя, его образ жизни и отношение к своему здоровью;
- ✓ степень педагогической автономии и возможности инновационной деятельности учителя;
- ✓ профессиональная подготовленность учителя по вопросам здоровьесберегающих образовательных технологий.

Данные предпосылки и прочие аналогичные условия, какие в сфере преподавательской работы в направленности деятельность, согласно каковой возможно и необходимо изменить направленность к уменьшению степени самочувствия растущего поколения.

Исследования Института возрастной физиологии РАО позволяют проранжировать вышперечисленные школьные факторы риска, и выделить

наиболее важные, разместив их по убыванию значимости и силы влияния на здоровье обучающихся.

Школьные факторы риска:

1. Стрессовая педагогическая тактика.
2. Несоответствие методов и технологий преподавания возрастным и многофункциональным способностям подростков.
3. Несоблюдение простых физических и гигиеничных условий к организации учебного процесса.
4. Недостаточная осведомленность родителей в проблемах сохранения здоровья ребят.
5. Провалы в существующей системе физического воспитания.
6. Интенсификация учебного процесса.
7. Функциональная безграмотность преподавателя в проблемах защиты и поддержания самочувствия обучающихся.
8. Частичное разрушение служб школьного медицинского контроля.
9. Отсутствие системной работы по формированию представления о здоровье и здоровом образе жизни как ценности.

Школьные факторы риска-это набор проблем, которые являются следствием отсутствия организации учебно-образовательного процесса и неполная концепция необходимостей просветительного института либо организации создания в целом, а, таким образом, и уменьшение их отрицательного воздействия (или полное устранение) в контексте деятельности, здравоохранения, образовательных учреждений и системы образования (Абаскалова Н.П. с соавт., 2013).

Одним из способов снижения школьных факторов риска является внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий. Под здоровьесберегающей технологией понимается система, которая формирует предельно подходящие обстоятельства с целью сохранения, поддержания и формирования внутреннего, психологического, индивидуального и физиологического самочувствия абсолютно всех субъектов образовательного процесса. В эту систему входит:

- применение информации прогноза состояния здоровья обучающихся со стороны мед сотрудников, и своих наблюдений в ходе осуществлении просветительной технологии, ее корректировка в согласовании с имеющимися сведениями;
- учёт специфик возрастного формирования подростков и создание просветительной стратегии, надлежащей отличительным чертам памяти, мышления, трудоспособности, инициативности и т.д. обучающихся данной возрастной категории;
- создание благоприятного эмоционально-психологического климата в коллективе, в процессе реализации технологий;
- применение всевозможных типов здоровьесберегающей работы обучающихся, сориентированных в сохранение и увеличение резервов самочувствия, трудоспособности.

Среди здоровьесберегающих технологий, применяемых в системе образования, можно выделить несколько групп, в которых используется различный подход к охране здоровья, разные методы и формы работы:

1. Медико-гигиенические технологии (контроль и помощь в обеспечении надлежащих гигиенических условий в соответствии с регламентациями СанПиНов).
2. Физкультурно-оздоровительные технологии (физическое развитие учащихся).

3. Экологические здоровьесберегающие технологии (формирование природосообразных, экологически подходящих обстоятельств существования и работы людей, гармонических отношений с природой).
4. Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности;
5. Здоровьесберегающие образовательные технологии, которые подразделяются на три подгруппы:
  - организационно-преподавательские технологические процессы, характеризующие структуру тренировочного процесса, частично регламентированную в СанПиНах, и способствующие предупреждению сохранения переутомления, гиподинамии и иных дезадаптационных состояний;
  - психолого-педагогические технологии, связанные с непосредственной работой учителя на уроке и воздействием, которое он оказывает все 40-45 минут на своих учеников. Сюда же относится и психолого-педагогическое сопровождение всех элементов образовательного процесса;
  - учебно-воспитательные технологии, которые вводят программы согласно обучению учащихся квалифицированной заботе о собственном состоянии здоровья и развитию у них культуры здоровья, мотивации их к ведению крепкого вида существования, предотвращению вредоносных поведенческих, предусматривающих кроме того осуществление координационно-воспитательной деятельности с подростками в последствии уроков, просвещение их родителей.[9]

Термин «здоровьесберегающие образовательные технологии» - можно рассматривать и как качественную характеристику любой образовательной технологии, её «сертификат безопасности для здоровья», и равно как

комплекс этих основ, приёмов, способов преподавательской деятельности, которые, дополняя традиционные технологии обучения и воспитания, наделяют их признаком здоровьесбережения.

### **1.3. Внеурочная деятельность в общеобразовательной организации, в рамках введения ФГОС ООО**

Современное образование представляет собой целенаправленный процесс воспитания и обучения в интересах человека, общества и государства, в соответствии с установленными нормами. Федеральный государственный образовательный стандарт, является совокупностью требований, обязательных при реализации основных образовательных программ общего образования. Это требования к «Основной образовательной программе образовательного учреждения», т.е. к планируемому результату, структуре и к условиям реализации. «Основная образовательная программа ОУ» является тем документом, который описывает образовательную среду конкретной школы.

Говоря о условиях, в основе итогов академических изучений учащихся "Главной просветительной проекты просветительного учреждения", я подразумеваем, то что все без исключения старания средние учебные заведения ориентированы в формирование обстоятельств с целью развития 3-х компаний итогов: индивидуальных, метапредметных и познаний. Иными словами, задача преподавания делается общекультурное, индивидуальное и познавательное формирование учеников, снабжая равно как важнейшую зону ответственности, равно как "способность учиться" (Лукьянова С.Е. с соавт., 2016).

Прежде чем критерий для оценки учащихся представлены познания, что приобрел учащийся, и способность использовать их рядом исполнении задач общегосударственной окончательной балла, либо каждый иной документ в

рамках преподавания-общеобразовательный процедура. В самом процессе, данное освоение системой знаний. Степень формирования просветительных компетенций и развитие воспитанности в единичных учащих никак не отслеживались, а данное означает, то что и никак не упоминается равно как итог преподавания. Новые миссии создания подразумевают расценивание сформированности мастерства обучаться, т.е. освоение обучающимся концепцией тренировочных операций в основе организации академических познаний и взглядов о природе, мире, человеке (Шинягина Ю.С. с соавт., 2016).

С целью данного в учебно-воспитательном процессе просветительных органов, существовали перемены в формировании целой сферы средние учебные заведения, что ориентирована в объем в целом хода преподавания. Главная образовательная программа устанавливает цели, проблемы, прогнозируемые итоги, сущность и компанию просветительного движения единого создания и осуществит просветительные института посредством обыкновенную и внешкольную работа с законодательством, муниципальных санитарно-эпидемиологических законов и нормативов.

Рассмотрим процесс формирования "учебных навыков учащихся в рамках учебной и внеучебной деятельности. Работы период организуется в рамках учебно-учебного хода взаимодействия среди студентов и педагогов, какой вызван разрешить задачи преподавания, в каком месте учащиеся вузов обретают познания, способности и совершенствовать индивидуум.

Внеурочная деятельность учащихся - это деятельностьная организация на основе плана внеурочной деятельности, образовательных учреждений, организуемая участниками образовательного процесса, но не урочной системы обучения. Подобных процессах, раскрыть естественный возможности учащихся, что же может помочь им достигнуть преуспевания в обыкновенной, таким образом и внешкольной работы. И содействуют позитивной мотивировки с целью поддержания равно как психического, так

и физиологического самочувствия (Ошкина А.А., 2016).

Чтобы избежать путаницы в понимании таких видов учебной деятельности как: урочная, внеурочная, классная, внеклассная, внеучебная, или вообще дополнительное образование обратимся к схеме, предложенной в статье А.Л. Трофимовой «Взаимосвязь видов деятельности школьников и её влияние на информатизацию образования». Следует отметить, что на ней хорошо видны ресурсы внеурочной деятельности школьников, что способствует решению поставленных целей. (см. таблица 1)

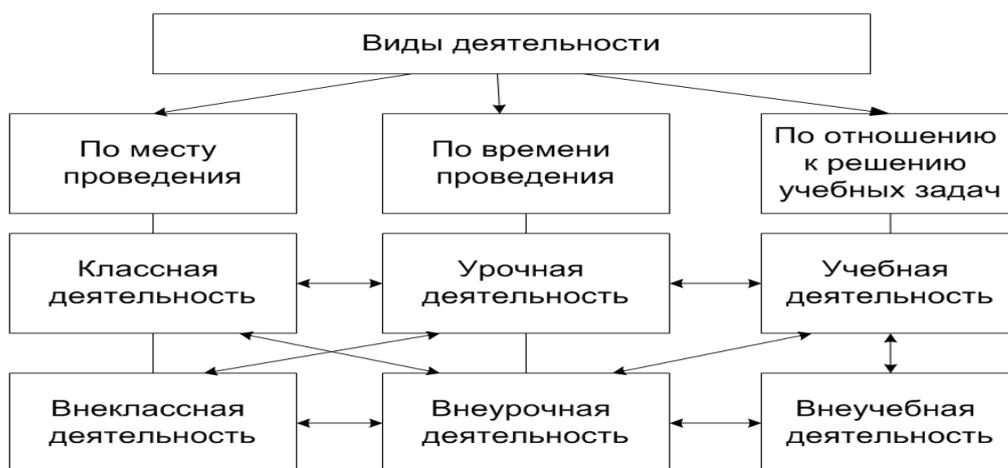


Таблица 1- Взаимосвязь различных видов деятельности школьников

Внеурочная деятельность организуется по направлениям развития личности. Развитие личности - это ее качественные изменения. В п. 6. ФГОС ООО «Стандарт устанавливает требования к результатам освоения обучающимися основной образовательной программы: личностным, включающим готовность и способность обучающихся к саморазвитию и личностному самоопределению, сформированность их мотивации к обучению и целенаправленной познавательной деятельности, системы значимых социальных и межличностных отношений, ценностно-смысловых установок, отражающих личностные и гражданские позиции в деятельности...». Формулировки саморазвития и самосовершенствования равно как итога преподавания, отчетливо устанавливают, то что формирование персоны никак не способен являться безгласным и случайным

ходом. Индивид способен совершенствоваться, равно как индивидуум, себе. Общество имеют все шансы совершенствоваться, равно как индивидуум, иных. Поддержку в формировании личности, создание методов формирования и самосовершенствования личности, тренинги формирования личности - данное течение наиболее свойственно с целью фактической психологии, именно поэтому особая роль в стандарте отведена психолого-педагогическим условиям реализации основной образовательной программы (раздел IV, п. 25 ФГОС ООО). Преподавателям ведь отводится цель управления ходом знания. Желательно бы сосредоточить интерес на то, что в эталоне непосредственно прописывается ориентирование в создании просветительного движения с учетом личных отличительных черт обучающегося и формированию обстоятельств формирования личности согласно определённым тенденциям (духовно-нравственному, спортивно-оздоровительному, социальному, общеинтеллектуальному, общекультурному).

На этих уроках учителя предлагают детям, чтобы изменить логику своих действий, управлять процессом своими руками. Попробуйте поторговать социального опыта человека, образования", "учиться, как учиться" - это проекция движения от начала и окончательный диагноз, это не что иное, как дизайн «Индивидуального образовательного маршрута учащегося». Индивидуальный образовательный маршрут учащегося - это индивидуальный способ созидательной реализации индивидуального потенциала любого учащегося в образовании, суть, роль, задача и элементы любого поочередного этапа, которые осмыслены лично либо в совместной с педагогом деятельности. Любой учащийся, в связи с их свойства и указания имеют все шансы подобрать ряд функций. Способен являться, более, для того чтобы познать цивилизацию, точного общества, конструкция стиля. В перспективе данное сможет помочь ему подобрать собственные высококлассные возможности и способности, основательнее осознать собственные эмоции и стремления. Внешкольная работа, мишенью какой

считается установление вероятных течений у ребенка меньшего и посредственного года. Особенное интерес желательно б сосредоточить в концепцию внутренней балла сформированности индивидуальных итогов. Тут следует придерживаться принципами, отвечающими моральным общепризнанным меркам защиты и охраны заинтересованностей детей и конфиденциальности, в фигуре, никак не видящей опасности персоны, эмоциональной защищенности и чувственному статусу ученика. В соответствии с методическими рекомендациями Г.С.Ковалёвой и О.Б.Логиновой [7, с. 16] оценка личностного развития учащихся включает три основных компонента:

- характеристику достижений и положительных качеств учащегося;
- определение приоритетных задач и направлений личностного развития с учетом, как достижений, так и психологических проблем ребенка;
- систему психолого-педагогических рекомендаций, призванных обеспечить успешную реализацию развивающих и профилактических задач развития.

«Индивидуальный образовательный маршрут учащегося» - эффективный инструмент формирования самооценочной деятельности личности. Проектирование и реализация учителем ИОТ производится только по запросу родителей (в начальной школе), обучающихся (в основной и старшей школе) и в содружестве с специалистом по психологии, обладающим особую высококлассную сборки в сфере немолодой психологии. Проанализируем прямые обязанности преподавательских сотрудников в осуществлении внеурочной работы (см. Таблица 2)

Таблица 2 - Распределение обязанностей педагогических работников школы и делегирование образовательных полномочий другим специалистам в реализации внеурочной деятельности

Организацион	уровни образования		
	начальное	основное	среднее общее

но педагогические условия	–	общее образование	общее образование	образование
Проектирование ИОТ		Учитель начальных классов (классный руководитель), психолог.	Психолог, классный руководитель в позиции тьютора, тьютор - предметник.	Тьютор, психолог.
Реализация деятельности по направлениям (духовно-нравственному, физкультурно-спортивное и оздоровительному, социальному, общеинтеллектуальному, общекультурному)		Учитель начальных классов (классный руководитель), психолог, библиотекарь, педагоги – предметники, специалисты учреждений дополнительного образования детей, организаций культуры и спорта.	Психолог, классный руководитель в позиции тьютора, тьютор – предметник, библиотекарь, педагоги – предметники, социальный педагог, специалисты учреждений дополнительного образования детей, организаций науки, культуры и спорта.	Психолог, классный руководитель в позиции тьютора, тьютор – предметник, библиотекарь, педагоги – предметники, социальный педагог, специалисты учреждений дополнительного образования детей, организаций науки, культуры и спорта.

		и спорта.	Специалисты и сотрудники общественных организаций и органов местного самоуправления.
--	--	-----------	--

Педагог занимается становлением данного процесса, а дальнейшая реализация происходит как педагогическими специалистами школы, так и специалистами учреждений дополнительного образования детей, организаций науки, культуры и спорта.

Особенная значимость отводится профессионалам и работникам социальных учреждений и организаций регионального самоуправления. В разделе № IV ФГОС ООО (Требования к условиям реализации основной образовательной программы основного общего образования) п. 21. говорится: «Условия реализации основной образовательной программы основного общего образования должны обеспечивать для участников образовательного процесса возможность:

- введения обучающихся в движения переустройства общественной сферы заселенного пункта, развития у их лидерских свойств, навыка общественной работы, осуществлении общественных планов и проектов;
- развития у обучающихся навыка независимой просветительной, социальной, проектно-экспериментальной и образной работы;
- формирования у обучающихся экологической грамотности, навыков здорового и безопасного для человека и окружающей его среды образа жизни; и т. д.»

В следствии реальных обстоятельств выполнения обучения сферой, которая дает возможность сливание индивидуальной работы лица, отчасти реализуется в рамках работы класса. Данное прогнозирование сферы преподавания, направленной в новейшее свойство создания - основная задача модернизации создания.

Рациональная организация учебной деятельности в новой образовательной среде находит подтверждение первого условия в п. 21. раздела № IV ФГОС ООО: «Условия реализации основной образовательной программы основного общего образования» должны обеспечивать для участников образовательного процесса возможность:

- формирования личности, возможностей, удовлетворение познавательных заинтересованностей, самореализации обучающихся, в этом количестве талантливых и одаренных, учреждений создания и досуговой работы, общественной практики, социально-нужной работы, организаций, клубов, секций, студий с применением качеств иных органов детского образования, культуры и спорта;

- индивидуализации движения создания с помощью проектирования и осуществлении персональных просветительных проектов обучающихся, обеспечения их успешной независимой деятельность рядом помощи педагогических работников и тьютеров; и т. д.».

Так же в разделе №3 п.15 говорится, что «В целях обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся в основной образовательной программе основного общего образования предусматриваются:

- учебные курсы, обеспечивающие различные интересы обучающихся, в том числе этнокультурные;

- внеурочная деятельность.

Организационные модели внеурочной деятельности

Отталкиваясь от вопросов, конфигураций и нахождения работы касса в его проведении, предпосылки имеют все шансы являться предусмотрены в последующей модификации компании. Внеурочная работа реализуется

посредством:

- план внеурочной деятельности (дополнительные образовательные модули, спецкурсы, школьные научные общества, учебные научные исследования, практикумы и т.д., проводимые в формах, отличных от урочной).

- дополнительные образовательные программы самого общеобразовательного учреждения (внутришкольная система дополнительного образования);

- образовательные программы учреждений дополнительного образования детей, а также учреждений культуры и спорта;

- организацию деятельности групп продленного дня;

- классное руководство (экскурсии, диспуты, круглые столы, соревнования, общественно полезные практики и т.д.);

- деятельность иных педагогических работников (педагога-организатора, социального педагога, педагога-психолога, старшего вожатого) в соответствии с должностными обязанностями квалификационных характеристик должностей работников образования;

- инновационную (экспериментальную) деятельность по разработке, апробации, внедрению новых образовательных программ, в том числе, учитывающих региональные особенности.

Делая упор в эту базисную форму, имеют все шансы быть предложены некоторые ключевые виды координационных модификаций внешкольной работы:

- модель дополнительного образования (на основе институциональной и (или) муниципальной системы дополнительного образования детей);

- модель «школы полного дня»;

- оптимизационная модель (на основе оптимизации всех внутренних ресурсов образовательного учреждения);

- инновационно-образовательная модель.

Первая модель основывается на привилегированном использовании

возможностей внутришкольной системы дополнительного образования и сотрудничество с учреждениями дополнительного образования детей.

#### Модели организации внеурочной деятельности

1. Организация внеурочной деятельности за счет ресурсов самого общеобразовательного учреждения

2. Учреждение внешкольной работы за счет ресурсов общеобразовательного учреждения и учреждения дополнительного образования детей (интеграция) расширяется выбор вариантов (избыточное количество часов внеурочной деятельности)

3. Организация внеурочной деятельности за счет ресурсов нескольких учреждений общего и дополнительного образования (сетевое взаимодействие) в большей степени расширяется выбор вариантов (еще более избыточное количество часов внеурочной деятельности).

#### Модели реализации внеурочной деятельности

1. Линейная (часы внеурочной деятельности распределяются по всему году обучения)

2. Модульная (внеурочная деятельность сконцентрирована только на одном или нескольких временных промежутках учебного года)

3. Смешанная (элементы линейной и модульной моделей)

Форма дополнительной профессиональной подготовки. В беспрепятственный период работа непосредственно сопряжена с вспомогательным воспитанием ребенка, формирование обстоятельств с целью заинтересованностей и роли креативных детей в образной, технической, эколого-биологической, спортивных и иных мероприятий.

Единые школьные события и прочие детские образования в форме его осуществления факультативов, школьные академические сообщества, организации профессиональной ориентации, профессиональной подготовки выборов. Вместе с тем внеурочная деятельность в рамках ФГОС ООО направлена, в первую очередь, на достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего

образования. Кроме того вспомогательное подготовка исследования разных областей существования ребят, о их работы, а кроме того итоги преподавания, что же результат крайне условный. В беспрепятственный период, итоги обязаны являться напрямую отображены в результат зафиксированной работы, благодаря тому что что же всегда, что же совершается в беспрепятственно период направлений, непосредственно сопряженных с тренировочной работой представляется увеличение времени деяния и восприятие этого, что же совершается в классе.

Реализация внеурочной деятельности на основе модели дополнительного образования непосредственно предусмотрена в ФГОС ООО, в котором сказано, что образовательное учреждение в рамках соответствующих государственных (муниципальных) заданий, формируемых учредителем, может использовать возможности образовательных учреждений дополнительного образования детей, организаций культуры и спорта.

Эта форма подразумевает формирование всеобщего места равно как программной, таким (образом и методичной работы изнутри просветительного института, для того наиболее внешкольная работа и вспомогательное формирование ребят исполняется посредством перехода с управления просветительными учреждениями к управлению просветительными проектами. Форма нацелена в предоставление готовности ребенка подбор добавочных просветительных проектов в собственной сферы и из-за нее границами. Превосходства модификации состоит в предоставлении обширного подбора с целью малыша в базе разных сферах, школьных обществах, что обладают эти ведь круг интересов, некто имеет возможность подобрать в собственной заинтересованности. И категории, с особенным интересом к досугу, подбору специальностей, что обладают довольно навыка, а кроме того фактического и деятельностного учреждения тренировочного движения согласно собственной сущности повышает образование детей.

Модель «школы полного дня». Основой для модели «школы полного

дня» является реализация внеурочной деятельности преимущественно воспитателями групп продленного дня.

Данную модель характеризует:

- создание и поддержка условий реализации ребенка на протяжении всего дня в школе под присмотром специалистов в различных областях;
- единство воспитательного пространства, способного развить единую учебно-воспитательную систему образовательного учреждения;
- формирование здоровьесберегающей сферы, обеспечивающей выполнение санитарно-эпидемиологических законов и нормативов и содержащую разумную компанию просветительного движения, оптимизацию моторной инициативности, компанию разумного кормления, труд согласно развитию значения самочувствия и крепкого вида существования;
- формирование обстоятельств с целью самовыражения, самореализации и самоорганизации ребенка, с интенсивной помощью детских социальных организаций и организаций школьного самоуправления;
- построение индивидуального образовательного маршрута и индивидуального графика пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- опора на интеграцию основных и дополнительных образовательных программ.

Достоинствами предоставленной модификации представлены: формирование ансамбля обстоятельств с целью эффективной осуществлении тренировочного движения в процесс дня, в том числе рацион, сформировавшаяся практическая деятельность финансирования компаний растянутого дня. Модификации оптимизации. Форма учреждения преподавания в базе оптимизации внутренних ресурсов института подразумевает, что же всегда деятельность подключали в преподавательские работники учреждения (учителя, педагог-организатор, социальный педагог, педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, воспитатель, старший вожатый, тьютор и другие).

В этом случае координирующую роль выполняет, как правило, классный руководитель, который в соответствии со своими функциями и задачами:

- взаимодействует с педагогическими работниками, а также учебно-вспомогательным персоналом общеобразовательного учреждения;
- организует в классе образовательный процесс, оптимальный для развития положительного потенциала личности обучающихся в рамках деятельности общешкольного коллектива;
- организует систему отношений через разнообразные формы воспитывающей деятельности коллектива класса, в том числе, через органы самоуправления;
- организует социально значимую, творческую деятельность обучающихся.

Плюсы оптимизационной модификации состоят в минимизации финансовых расходов в внешкольную деятельность, создании всеобщего просветительного и последовательного места в просветительном учреждении, мощном и согласием совершенно абсолютно всех его структурных подразделений.

Инновационно-образовательная модель. Инновационно-образовательная модель опирается на деятельность инновационной (экспериментальной, пилотной, внедренческой) площадки федерационного, областного, городского либо институционального уровня, что имеется в образовательном учреждении.

В рамках этой модели проходит разработка, апробация, внедрение новых образовательных программ, в том числе, учитывающих региональные особенности.

Инновационно-образовательная форма подразумевает узкую связь общеобразовательного учреждения с учреждениями вспомогательного высококласного преподавательского образования, учреждениями высшего высококласного образования, академическими организациями, государственными методическими услугами.

Достоинствами предоставленной модификации представлены: большая важность нахождения и методичного инвентаря проектов внешкольной работы, учено-методичное обслуживание их осуществлении, неповторимость создаваемого навыка [18].

Беспорны и достоинства в применении внешкольной работы с целью укрепления и фактического применения единичных нюансов нахождения проектов тренировочных объектов, направлений.

Внеурочная деятельность направлена на формирование личностных, регулятивных, познавательных и коммуникативных универсальных учебных действий, имеет выраженную воспитательную и социально-педагогическую направленность.

Выбор образовательным учреждением модели организации внеурочной деятельности школьников в конкретных условиях реализации образовательного процесса целесообразно осуществлять по алгоритму:

1 этап – установление целей, основ внешкольной работы, их отображение в главной образовательной проекте главного единого создания.

2 этап – анализ образовательным учреждением предлагаемых моделей организации внеурочной деятельности.

3 этап – анализ ресурсного обеспечения реализации различных моделей организации внеурочной деятельности.

4 этап – анализ ФГОС для учащихся с ограниченными возможностями здоровья

5 этап - подбор модификации компании внешкольной работы, её массивное заполнение и представление в согласовании с мишенями, принципами внешкольной работы, ресурсными критериями её осуществлении.

Взаимосвязь этапов алгоритма (таблица 3).



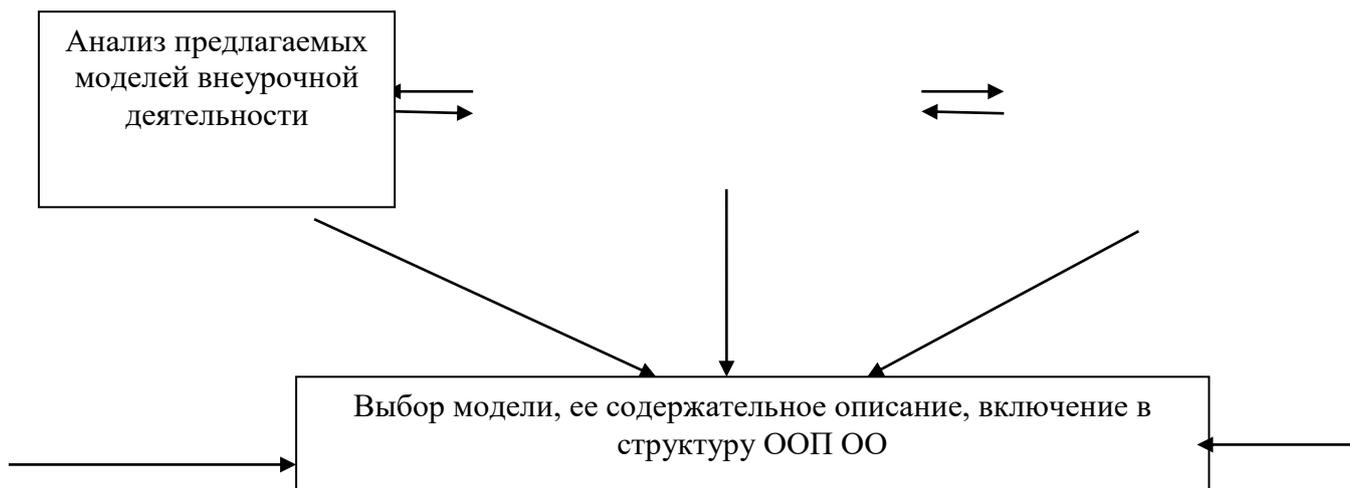


Таблица 3- Алгоритм выбора образовательным учреждением модели внеурочной деятельности

Соблюдение алгоритма позволяет образовательному учреждению реализовать именно ту часть программы образования, которая в большей степени определяется социальным заказом школе, обеспечит оптимальное использование внутренних и внешних ресурсов образовательного учреждения для создания необходимых условий успешного введения ФГОС ОО

#### **1.4. Условия реализации модели внеурочной деятельности в рамках формирования представлений школьников о здоровом образе жизни.**

Школьное образование в наши дни предъявляет большие требования к здоровью учащихся. Поэтому сейчас, как никогда, актуальны здоровьесберегающие технологии в учебно-воспитательном процессе. Прежде чем расценивать данные технологические процессы, следует конкретизировать, какие компоненты тренировочного движения имеют все шансы оказывать негативные влияния в состоянии здоровья ребят. Здоровьесберегающие технологии учебно-воспитательного процесса должны основываться на государственных образовательных стандартах, которые

предполагают создание программно-методического и материально-технического обеспечения (новые программы и учебники, переработка действующих программ и учебников, учебно-наглядные пособия и учебное оборудование) в соответствии с содержанием, организацией образовательного процесса и физиолого-гигиеническими требованиями к нему. Преобразование в соотношении академических условий способностям обучающихся, индивидуализирование данных условий в высококачественном и численном взаимоотношениях, привнесение содержанию создания индивидуального значения дают возможность сформировать обстоятельства с целью выявления возможных способностей обучающихся, что же осуществляет подготовка удачным и может помочь исключить преподавательскую безнадзорность и духовный отставание у обучающихся. Системная работа на уровне среднего общего образования по формированию здорового и безопасного образа жизни во внеурочной деятельности может быть организована по следующим взаимосвязанным направлениям с учётом региональной специфики:

- организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся;
- организация спортивно-оздоровительной деятельности;
- реализация программы духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся при получении среднего общего образования;
- реализация дополнительных общеразвивающих программ;
- организация работы с родителями (законными представителями).

С целью сбережения и поддержания здоровья учеников средствами разумной организации просветительной работы нужна целая деятельность преподавательского коллектива над проблемами увеличения производительности тренировочной и внеучебной работы, учитывающая историко-культурную, народную, и эколог-региональную специфику, с целью уменьшения многофункционального усилия и утомления подростков, формирования обстоятельств с целью снятия перегрузки, стандартного чередования работы и развлечений, содержит:

- соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки (выполнение домашних заданий, посещение курсов внеурочной деятельности, участие в дополнительном образовании детей);

- применение способов и методов преподавания, соответственных возрастным способностям и отличительным чертам обучающихся посредственного общего образования;

- жесткое выполнение абсолютно всех условий к применению промышленных денег преподавания, в этом части компьютеров, аудиовизуальных средств и учебников в электрической форме;

- индивидуализация обучения (учёт индивидуальных особенностей развития учащихся: темпа развития и темпа деятельности), работа по индивидуальным учебным планам;

- управление регулярной деятельностью с ребятами с обессиленным самочувствием в этом части, навещающими специализированные медицинские категории, и ребятами с особенными образовательными потребностями.

Организация образовательной деятельности строится с учетом гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки. Применяются инновационные просветительные технологические процессы, способы и технологии преподавания, соответственные возрастным способностям и отличительным чертам обучающихся посредственного единого создания с позиций здоровьесбережения ребенка (игровые, развивающие, технологии дифференцированного и лично ориентированного обучения, информационно-коммуникационные технологии).

*Реализация дополнительных общеразвивающих программ.*

Реализация дополнительных общеразвивающих программ предусматривает

- введение в концепцию деятельности общеобразовательной организации проектов, ориентированных в развитие значения самочувствия и крепкого вида существования, в свойстве единичных просветительных модулей либо частей, включённых в образовательную деятельность («Разговор о правильном питании», «Правила дорожного движения», «Изучение основ безопасности жизнедеятельности» и др.);
- проведение дней здоровья, конкурсов, праздников с учётом региональной специфики и т. п.;
- создание Центра здоровья, включающего представителей администрации, медицинского работника, социального педагога, учащихся, родителей (законных представителей).
- Вспомогательные общеразвивающие проекты, нацеленные в развитие значения самочувствия и здорового вида существования, учитывают различные фигуры организации уроков:
  - интеграцию в предметные области/учебные предметы (русский язык; литература; иностранный язык (английский язык, немецкий язык); математика; история, обществознание; основы религиозных культур и светской этики; технология; изобразительное искусство; музыка; физическая культура и т.д.);
  - проведение часа здоровья;
  - занятия в кружках;
  - проведение досуговых мероприятий: конкурсов, праздников, викторин, экскурсий с учётом специфики региона;
    - организацию Дней здоровья.

*Организация работы с родителями (законными представителями)*

Работа с родителями (законными представителями) направлена на повышение уровня знаний родителей (законных представителей) согласно вопросам развития у младших школьников культуры самочувствия с учётом областной особенности, защиты и поддержания самочувствия ребенка. В Программе представлены типы и формы деятельности с родителями,

обеспечивающие результат индивидуальных предполагаемых итогов согласно развитию здорового и не опасного вида существования обучающихся при получении среднего общего образования. При этом Программой предусматривается и результаты работы с родителями (законными представителями) обучающихся, как необходимое условие сформированности у обучающихся понимания и принятия ценности здоровья и здорового и безопасного образа жизни.

В качестве содержательной и критериальной базы оценки выступают *планируемые личностные результаты обучения*:

–ценностное отношение к своему здоровью, здоровью близких и окружающих людей;

–внедрение в систему работы общеобразовательной организации программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, в качестве отдельных образовательных модулей или компонентов, включённых в образовательную деятельность;

–первоначальный личный опыт здоровьесберегающей деятельности;

–первоначальные представления о роли физической культуры и спорта для здоровья человека, его образования, труда и творчества;

–знания о возможном негативном влиянии компьютерных игр, телевидения, рекламы на здоровье человека. (Ошкина А.А., 2016).

Оценка и коррекция развития этих и других личностных результатов образовательной деятельности обучающихся осуществляется в ходе постоянного наблюдения педагога в тесном сотрудничестве с семьей ученика.

## **Выводы.**

1. Школа — это система социально-педагогической направленности, которая находится под постоянным воздействием и давлением со

стороны экономических, политических и духовных сфер жизни государства.

2. Здоровье – понятие комплексное. Здоровье может изменяться от различных факторов: социально-экономического положения обучающихся, экологической обстановки в местах их проживания, качества питания, медицинского обслуживания, профилактической работы с обучающимися, функционирования системы оздоровления, психологического климата в семье и школе.
3. Основными направлениями здоровьесберегающей деятельности в современной школе являются:
  - организация учебного процесса в соответствии с санитарными нормами и гигиеническими требованиями;
  - учреждение моторной инициативности обучающихся, вводящая предустановленные проектом упражнения физкультуры, динамические изменения и действующие паузы в режиме дня;
  - система работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.
4. Без выполнения этого комплекса мер по охране и укреплению здоровья любые другие мероприятия не окажут должного эффекта здоровьесбережения.
5. Формирование мотивации к здоровому образу жизни у обучающегося, прежде всего, зависит от родителей, но немаловажную роль может сыграть и учитель.

## **Глава II ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ МАОУ «СОШ №94 ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА» ПО СОЗДАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ**

### **2.1. Организация экспериментальной работы на базе общеобразовательного учреждения у младших подростков во внеурочной деятельности.**

Работа проводилась с сентября 2016 года по май 2017 года. Занятия велись на базе Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средней общеобразовательной школы № 94 г. Челябинска».

В данном образовательном учреждении особое внимание уделяется вопросам здоровьесбережения образовательной среды школы. На базе школы была разработан и апробирован на практике курс внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья»

Программа «Формируем культуру здоровья» – это комплексная программа с учётом региональной специфики, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психического здоровья в условиях формирования образовательной среды, учитывающей экологическую, региональную специфику как из ценностных составляющих, в том числе своей этнической или социокультурной группы, способствующих познавательному и эмоциональному развитию школьника формирования ценностной ориентации, знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения.

Программа разработана на основе общенациональных ценностей российского общества таких, как гражданственность, здоровье, природа, экологическая культура, безопасность человека и государства.

Программа сформирована с учётом реального состояния здоровья младших подростков и факторов риска, имеющих место в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска»:

- неблагоприятные социальные, экономические и экологические

условия с учётом региональной специфики;

- факторы риска образовательной среды, включающей урочную, внеурочную и внешкольную деятельность, учитывающую экологическую и региональную специфику, которые приводят к дальнейшему ухудшению здоровья младших подростков;

- динамично создаваемые в школьном году сложные комплексы познаний, конструкций, законов действия, поведенческих ориентированных в понимание основ культуры здоровья с учётом областной особенности, соблюдение в собственной работе общепризнанным меркам здоровьесберегающего поведения.

Планируемые результаты формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни:

- в области формирования личностной культуры в концепте здорового и безопасного образа жизни:

- развитие заинтересованности в детях о заботе здоровья (формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью) посредством соблюдения законов крепкого образа существования и учреждения состояние здоровья сохраняющего характера тренировочной, внеурочной и внешкольной работы и общения в собственной этнической либо социокультурной команде;

- сформированность основ здоровьесберегающей учебной культуры: умений организовывать успешную учебную работу, создавая здоровьесберегающие условия, выбирая адекватные средства и приемы выполнения заданий с учетом индивидуальных особенностей;

- подготовленность применения ключевых данных здорового образа существования и бережливого взаимоотношения к собственному самочувствию, выполнение состояние здоровья созидающих режимов дня (применение наилучших моторных систем с целью учащихся с учетом их возрастных, эмоциональных и других отличительных черт, формирование

необходимости в упражнениях физиологической цивилизацией и спортом); понимание условий, усиливающих состояние здоровья и осмысленное соблюдение им;

*в области формирования социальной культуры:*

– сформированность негативного отношения к факторам риска здоровью младших подростков (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания); становление умений противостояния вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ;

– готовность следовать правилам безопасного использования бытовых приборов (газо-, водо-, энергоснабжения), понимание о воздействии положительных и неблагоприятных чувств в состоянии здоровья, в этом части рядом применении рс, просмотра телепередач, рекламы и роли в увлекающихся забавах; отвечающего и не опасного действия в сети Интернет, рядом применении всевозможных средств коммуникации;

*– в области формирования семейной культуры:*

– сформированность представлений о рациональной организации режима дня, учёбы и отдыха, двигательной активности;

– сформированность представлений об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни с учётом региональной специфики;

– развитость необходимости малыша без боязни обратиться к доктору согласно проблемам, сопряженным с отличительными чертами увеличения и формирования, капиталом самочувствия; формирование готовности лично подкреплять собственное состояние здоровья в базе применения умений индивидуальной гигиены;

– сформированность уважительного отношения к собственной семье, ее членам, традициям, установки на безопасный, здоровый образ жизни.

. Создание экологически безопасной, здоровьесберегающей инфраструктуры общеобразовательной организации

Здоровьесберегающая инфраструктура МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» включает:

- соотношение состояния и содержания здания и комнат общеобразовательной учреждения автосанитарным и гигиеничным общепризнанным меркам, общепризнанным меркам пожарной защищенности, условиям защиты самочувствия и охраны труда обучающихся;

- наличие и необходимое оснащение помещений для питания обучающихся, а также для хранения и приготовления пищи;

- организацию качественного горячего питания учащихся;

- оснащённость кабинетов, физкультурного зала, спортивных площадок необходимым игровым и спортивным оборудованием и инвентарём;

- наличие помещений для медицинского персонала;

- наличие необходимого (в расчёте на количество обучающихся) и квалифицированного состава специалистов, обеспечивающих оздоровительную работу с обучающимися (учитель физической культуры, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог).

Все без исключения школьные здания отвечают автосанитарным и гигиеничным общепризнанным меркам, общепризнанным меркам пожарной защищенности, условиям защиты самочувствия и защиты работы обучающихся.

Ответственность и контроль за реализацию этого блока возлагается на администрацию общеобразовательной организации.

Эффективное функционирование созданной здоровьесберегающей инфраструктуры в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» поддерживает квалифицированный состав специалистов. Административный блок заинтересован в создании здоровьесберегающей среды в школе, тем самыми

обеспечивает работникам школы своевременное прохождение курсов о здоровье и здоровом образе жизни, приглашает специалистов для мастер-классов на тему здоровьесбережения. Закупает современную технику и оборудование для каждого помещения, согласно правилам и нормам, что позволяет в полном объеме говорить о здоровьесбережении школьников и педагогов.

#### *Организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся*

Организована системная работа службы психолого-педагогического сопровождения образовательной деятельности по вопросам учёта индивидуальных особенностей развития детей, темпа их развития и темпа деятельности.

Программа «Формируем культуру здоровья» обеспечивает достижение обучающимися планируемых результатов, какие приобрел обучающийся вследствие роли в учебной и внешкольной работы, а кроме того общеобразовательных результатов, т.е. формирование личности ребёнка, развитие его общественной компетентности.

#### *Организация спортивно-оздоровительной деятельности*

Организация спортивно-оздоровительной деятельности в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» направлена на обеспечение рациональной организации двигательного режима обучающихся, нормального физического развития и двигательной подготовленности, увеличение адаптационных способностей организма, поддержка и улучшение самочувствия обучающихся и развитие культуры самочувствия, содержит:

- полноценную и эффективную работу с обучающимися всех групп здоровья (на уроках физической культуры, в спортивных секциях и т. п.);
- рациональную и соответствующую организацию уроков физической культуры и занятий активно-двигательного характера на уровне среднего общего образования;
- организацию часа активных движений (динамической паузы) между уроками;

- организацию динамических перемен, физкультминуток в заданиях, содействующих психологической разгрузке и увеличению моторной деятельности;
- организацию работы спортивных секций и создание условий для их эффективного функционирования;
- регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий (дней спорта, соревнований, олимпиад, походов и т. п.).

*Реализация Программы духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся при получении среднего общего образования обучающихся*

Осуществление Проекта религиозно-высоконравственного формирования, обучения обучающихся рядом получения посредственного всеобщего образования обучающихся

направлена в предоставлении приоритета существования и самочувствия Лица, бережливого взаимоотношения к природе и находящейся вокруг сфере образования. Присоединение обучающихся к развитым ценностям собственной народной либо социокультурной категории, базисным государственным ценностям отечественного сообщества, общечеловеческим ценностям в контексте развития у их гражданской идентичности и гарантирует:

создание системы воспитательных мероприятий, позволяющих обучающемуся осваивать и на практике использовать полученные знания; формирование целостной образовательной среды, включающей урочную, внеурочную и внешкольную деятельность, учитывающую историко-культурную, этническую и региональную специфику в аспекте формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни;

формирование у обучающегося активной деятельностной позиции в отношении бережного пользования природой и окружающей средой родного края.

С целью получения объективных данных о результатах реализации программы «Формируем культуру здоровья» и необходимости её коррекции целесообразно включить данный параметр во внутреннюю систему оценки качества образования, что позволит проводить систематический контроль и наблюдение за результатами её реализации.

Внутренняя система оценки качества образования в контексте реализации Программы включает:

- аналитические данные об уровне представлений обучающихся о проблемах здоровья, правильного питания, влияние психотропных веществ на здоровье человека, правилах поведения в школе и вне школы, в том числе в городском общественном транспорте;
- отслеживание динамики показателей здоровья обучающихся: общего показателя здоровья, показателей заболеваемости органов зрения и опорно-двигательного аппарата;
- отслеживание динамики травматизма в образовательной организации, в том числе дорожно -транспортного травматизма;
- отслеживание динамики показателей количества пропусков занятий по болезни;
- включение в доступный широкой общественности ежегодный отчёт образовательной организации обобщённых данных о сформированности у обучающихся представлений о здоровом и безопасном образе жизни.

Можно выделить следующие критерии эффективной реализации Программы формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни обучающихся:

- высокая рейтинговая оценка деятельности школы по данному направлению в муниципальной или региональной системе образования;
- отсутствие нареканий к качеству работы школы со стороны органов контроля и надзора, органов управления образованием, родителей (законных

представителей) и обучающихся, что является показателем высокого уровня деятельности управленческого звена школы;

- повышение уровня культуры межличностного общения обучающихся и уровня эмпатии друг к другу;
- снижение уровня социальной напряжённости в детской и подростковой среде;
- результаты экспресс - диагностики показателей здоровья школьников;
- положительные результаты анализа анкет по исследованию жизнедеятельности школьников, анкет для родителей (законных представителей).

## **2.2. Разработка программы о здоровом образе жизни в рамках курса внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья»**

Программа «Формируем культуру здоровья» основного общего образования – это комплексная программа формирования знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся на ступени среднего общего образования как одной из ценностных составляющих, способствующих познавательному и эмоциональному развитию ребенка, достижению планируемых результатов освоения основной образовательной программы среднего общего образования.

В МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» мы провели анкетирование (Мартыненко Е. В., Бойцова Я.), в котором приняло участие 78 детей пятых классов и 34 родителя. Результат анкетирования показал низкую осведомленность школьников о своем здоровье, о правильном питании, режиме дня, занятиях физической культурой. Что же касается родителей, то

результат показывает, что не все родители могут выделить время и поговорить со своим ребенком на тему здоровьесбережения. Так же, хочется отметить тот факт, что во время выполнения домашнего задания не у всех семей есть возможность правильно подобрать удобное рабочее место и освещение (Лобач О. В.), что не может положительно сказаться на здоровье. (график № 1)



График № 1. Рабочее место ребенка.

Следующая анкета, которую мы запустили для родителей, была направлена на выявление факторов риска, влияющих на детей (Багнетова Е.А.). По результатам данного анкетирования мы сделали вывод, что родители, зачастую сами не всегда знают, как сохранить и укрепить свое здоровье и здоровье своего ребенка. И далеко не каждый родитель правильно может расставить ориентиры в пользу здоровьесберегающей среды.

На основе этих данных мы сделали вывод: школьникам необходима программа мероприятий, направленная на воспитание культуры здоровья. Для реализации данной программы нами были выбраны обучающиеся пятых классов. Всего в исследовании приняло участие 40 детей в возрасте 10-11 лет. Ученики были разделены на 2 группы по 20 человек каждая – исследуемая и контрольная. Разделение на группы проводилось путем перемешивания всех участников анкетирования. Таким образом ученики

пятых классов оказались в группе, состоящей не только из одноклассников, но и из параллельных классов, что влияло на открытость участников группы. Исследуемая группа приступила к занятиям внеурочной деятельности по курсе «Формируем культуру здоровья» уже со второй недели сентября.

Программа «Формируем культуру здоровья» несет в себе организационно-методический, содержательно-технологический и контрольно-оценочный этапы. Тем самым мы обеспечиваем реализацию и внедрение основных направлений деятельности образовательного учреждения: оздоровительно-профилактического, социально-психологического, мониторингового, профессионально-ориентированного, консультативного.

Нами были разработаны и введены следующие мероприятия по сохранению и укреплению здоровья и здорового образа жизни.

*Организационно-методические мероприятия по здоровьесбережению в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска»:*

**Административный аппарат.** Разработаны процедуры и методы оценки деятельности образовательного учреждения в развитии здоровьесбережения., проведены курсы повышения квалификации для педагогов, введены здоровьесберегающие технологии в профессиональную и досуговую деятельность, разработано положение о культуре здоровья в образовательной организации, осуществлен контроль выполнения здоровьесберегающей модели.

**Педагог-организатор.** Проведены воспитательные мероприятия, организована внеурочная деятельность по курсу «Формируем культуру здоровья», проведены культурно-массовые мероприятия на тему здоровья.

**Классный руководитель и педагог-предметник.**

Пропагандируют здоровый образ жизни, проводят физкульт. минутки

во время учебного процесса, создают и проводят классные часы на тему здоровья.

**Медицинский работник.** Организована диспансеризация учащихся и педагогов, проходят лекционные занятия и консультирование, как с педагогическим персоналом, так и с обучающимися на тему сохранения и укрепления здоровья, здорового образа жизни, организация профилактических мероприятий.

**Педагог-психолог.** Проводит консультационные мероприятия, психодиагностики мотивационно-ценностного компонента личности, индивидуально-типологических свойств личности.

**Учитель физической культуры.** Организована работа спортивных секций, проводятся дни здоровья.

Успешность в решении задачи формирования у участников образовательного процесса культуры здоровья и здорового образа жизни зависит как от насыщения образовательной среды информацией, в виде знаний о здоровье человека, так и от воспитательной работы, направленной на развитие познавательной активности детей и подростков. Развитие у них необходимости и умений в сохранении и формировании самочувствия. В программы, нацеленные в развитие здорового вида существования, вступают последующие тенденции работы: оптимальный порядок преподавания и развлечений, наилучшая и регулярная физиологическая динамичность. Результативная, аргументированная закалка; стандартное кормление в согласовании с концепцией соответственного кормления; совокупность эмоциональных и психопрофилактических влияний; подсчет и корректировка воздействия в состоянии здоровья находящейся вокруг сферы; ущерб и полезность самолечения; пропаганда вредных для здоровья факторов - алкоголизма, курения, наркомании, токсикомании; формирование правильных представлений у детей и подростков о половом созревании, знание и меры профилактики СПИДа, обучение мерам по предупреждению уличного и бытового травматизма и правилам личной гигиены.

Следующим шагом являлась необходимость диагностики процессов здоровьесбережения у школьников и сформированности у них знаний и умений. Мы оценивали результаты по следующим критериям:

- провели анкетирование ценностного отношения к здоровью;
- выявили уровень сформулированности знаний, умений, навыков по теме сохранение и укрепление здоровья в урочной и внеурочной деятельности.

Сама же программа представляет собой курс внеурочной деятельности, в которой поставлены следующие задачи: сформировать необходимые знания, умения и навыки по здоровому образу жизни; научить использовать полученные знания в повседневной жизни; добиться потребности выполнения элементарных правил здоровьесбережения.

Программа включает в себя несколько модулей:

**Модуль «Физическая активность».** Спортивный квест, творческий проект «Игротека», исследовательский проект «Движение и здоровье», исследовательский проект «Каким видом спорта заняться». В рамках мероприятий модуля формируется заинтересованность к разным типам спортуровок, возникает заинтересованность к общественной работе, формируется понимание о значимости моторной деятельности.

**Модуль « Питание».** Творческий проект «Классный завтрак», «Кулинарная эстафета, игра «Кулинарные посиделки». Исследование «Почему нужен завтрак», творческий проект «Вкусный обед», викторина «Кулинарное путешествие». В рамках событий модуля расширяются понятия о значимости правильного кормления с целью сбережения самочувствия, о нужных свойствах разных яств, список, создается заинтересованность к независимому планированию пищевого действия и изготовления еды, развитие готовности придерживаться режим кормления.

**Модуль «Режим дня».** Творческое задание «Планируем день», игровой проект «Советуем литературному герою», творческое задание «Мой

выходной день», исследовательский проект «Секреты хорошего настроения», проект «Каникулы – дело серьезное», исследовательский проект «Тайм - менеджмент и здоровье». Формируются понятия о ключевых режимных факторах дня, формируются способности планирования работы в день, неделю, развитие определения о воздействии порядка дня в состоянии, состояние здоровья, душевное состояние, развития понятия об опасности использования психоактивных элементов.

**Модуль «Гигиена».** Викторина Гигиен, исследование «Почему нужно чистить зубы», проект - конструктор «Косметон», исследовательский проект «От чего зависит работоспособность». Расширяются знания о средствах гигиены, умения правильного выбора и применения средств гигиены, развитие гигиенических навыков, расширение представлений о косметологии, возрастных проблем с внешностью.

**Модуль «Эффективная организация учебной деятельности».** Аналитическое задание «Правила успешной учебы», исследовательское задание «Секреты Мнемозины». Развитие представлений о приемах эффективной организации учебной деятельности, пробуждение интереса к чтению.

**Модуль «Профилактика зависимого поведения».** Творческий проект «Пишем книгу рекордов», аналитический проект «Сколько стоит капля никотина», игровой проект «Суд идет. Кто отвечает за здоровье», игровой тренинг «Как отказаться от опасного предложения», игровой проект «Интернет и я». Развитие понятия о собственных позитивных качествах и позитивных качествах находящихся вокруг, формирование понятия о отрицательном воздействии психоактивных элементов в организм, состояние здоровья и социальный статус лица, развитие способностей не опасного действия в моментах, сопряженных с риском приобщения к наркотизации.

**Модуль «Социальное здоровье».** Аналитический проект «За компанию», игра «Можно ли избежать конфликтов», тренинг - проект «Социальное

влияние и здоровье», тренинг - проект «Как мы реагируем на социальное влияние», творческий проект «Мода и здоровье». Развитие представления о формах социального влияния и их основных признаках, положительных и отрицательных последствиях социального влияния для здоровья, формирование представлений о личной ответственности за отношения, границах этой ответственности.

**Модуль «Ценность здоровья».** Дискуссионный клуб «Здоровье – не все, но все – ничто без здоровья», дискуссионный клуб «Здоровье и профессия». Развитие представления о здоровье как об обязательном условии самореализации достижения социального успеха, о личной ответственности за свое здоровье.

Так же стоит заметить, что активизация процесса здоровьесбережения в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» обеспечила положительные сдвиги в отношении к здоровому образу жизни, сформировала ответственную позицию человека за свое здоровье, пересмотрела отношение к концепции здоровья.

Предложенная модель позволила развести сферы компетентности специалистов(педагогов-предметников, психологов, учителей физической культуры и др.), обеспечивая стратегически единое направление, акцентированного на формирование здорового образа жизни обучающихся. Таким образом, предложенная нами программа «Формируем культуру здоровья» отражает взаимодействие самопознания и здорового образа жизни. Ее реализация в современной практике воспитания и обучения младших подростков во многом усилила субъектную роль школьников в сохранении и укреплении своего здоровья.

## Выводы

1. Причиной низкой осведомленности школьников о своем здоровье, о правильном питании, режиме дня, занятиях физической культурой, является невнимательность родителей к проблеме здоровьесбережения.
2. Программа «Формируем культуру здоровья» обеспечивает реализацию и внедрение основных направлений деятельности образовательного учреждения: оздоровительно-профилактического, социально-психологического, мониторингового, профессионально-ориентированного, консультативного.
3. Активизация процесса здоровьесбережения в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» обеспечила положительные сдвиги в отношении к здоровому образу жизни, сформировала ответственную позицию обучающегося за свое здоровье, пересмотрела отношение к концепции здоровья

### **III. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ИЗУЧЕНИЕ**

#### **3.1 Анализ результатов работы по внедрению программы внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья»**

Анализируя проделанную работу по сохранению здоровья учащихся, можно подвести следующие итоги:

- в школе создана единая система организации здоровьесберегающего образовательного пространства, основу которой составляют механизмы внутреннего взаимодействия;
- разработана программа внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья», а так же разработан комплекс мероприятий по профилактике здоровья, проработана тематика классных часов;
- реализуется и совершенствуется система обучения руководителей, педагогов образовательного учреждения по проблемам сохранения и развития здоровья участников образовательного процесса;
- сформирована стратегия деятельности управленческой структуры школы в аспекте здоровьесбережения;
- активно создается система мониторинговых исследований состояния здоровья обучающихся, которая позволит более результативно строить всю систему здоровьесберегающей деятельности;
- формируется новая идеология отношения к здоровью, культуре здорового образа жизни.

Хочется отметить следующее: программа внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья» запустила именно те механизмы создания благоприятной здоровьесберегающей среды, которые позволили как педагогическому составу школы лучше разобраться с внедрением

здоровьесберегающих технологий, так и учащимся понять и сформировать здоровое отношение к своему организму, о вреде различных зависимостей, задуматься над экологической обстановкой в нашем регионе.

По завершению первого года обучения по программе «Формируем культуру здоровья», мы спросили родителей: «Какую помощь могут оказать родители в организации здоровьесберегающей деятельности школы?» и «Что могут сделать родители по недопущению вредных привычек у своих детей или в борьбе с их вредными привычками?».

Чаще всего родители учащихся давали на эти вопросы следующие ответы, представленные в таблице №3.

○ Таблица №4.

<i>Какую помощь могут оказать родители в организации здоровьесберегающей деятельности школы?</i>	<i>Что могут сделать родители по недопущению появления вредных привычек у своих детей или в борьбе с их вредными привычками?</i>
Научить соблюдению режима дня.	Провести беседы о здоровом образе жизни и убеждать личным примером.
Подавать личный пример, быть оптимистом.	Помочь ребёнку найти увлечение, хобби.
Проводить больше времени с детьми.	Проводить доверительные беседы с ребёнком.
Быть в курсе проблем и дел детей.	Не вступать с ребёнком в отношения типа «За это куплю тебе телефон».
Обеспечить закаливание детей, их отдых и питание.	Всегда знать, где и с кем находится ребёнок.
Научить предвидеть опасность.	Не критиковать друзей ребёнка.
Привить любовь к спорту, подвижным играм на свежем воздухе.	Научить ребёнка понимать людей.

Из ответов мы поняли, что дети, приходя домой после данного курса, делились с родителями полученными знаниями. И, тем самым, повышали интерес родителей к здоровью и здоровому образу жизни. Так же хочется отметить, что на первом мероприятии в рамках курса «Формируем культуру

здоровья» в процентном соотношении, родителей пришло не более 15%. Если же брать мероприятие, проводимое по окончании второй четверти, то на него пришло около 25% родителей, а в конце года 50%. Таким образом можно сделать вывод, что программа «Формируем культуру здоровья» положительно влияет на знания как обучающихся, так и их родителей.

Для внедрения этой программы нами была разработана и внедрена целостная программа, включающая как административный блок, так и технический персонал школы. Следующей ступенью была разработка и внедрение конкретных мероприятий на 2016/2017 учебный год

#### **Административный блок:**

- разработаны процедуры и методы оценки деятельности образовательного учреждения в развитии здоровьесбережения;
- проведены курсы повышения квалификации для педагогов;
- введены здоровьесберегающие технологии в профессиональную и досуговую деятельность;
- разработано положение о культуре здоровья в образовательной организации;
- составлено расписание уроков, которое соответствует гигиеническим требованиям;
- разработан план совещания на тему «Сохранение и укрепление здоровья учащихся в урочной и внеурочной деятельности».

#### **Воспитательный блок:**

- организован курс во внеурочной деятельности по здоровью сбережению «Формируем культуру здоровья»;
- обучающиеся активно участвуют в конкурсе классов «Наше здоровье – в наших руках»;
- разработан сценарий большого спортивного праздника для 1-11 классов «Дня здоровья».

### **Педагогический блок:**

- подобраны примерные темы консультаций для детей старших классов с приглашением представителей прокуратуры, инспектора ГИБДД;

- были подобраны и показаны тематические фильмы по здоровьесбережению: «Гигиена- наука о здоровье», «Умей владеть собой», «Наркотик и алкоголь», «СПИД»;

- разработана и проработана тематика родительских собраний;

- введены физкульт. минутки во время учебного процесса.

### **Медицинский блок:**

- подобраны примерные темы консультаций для учителей по вопросам пропаганды здорового образа жизни;

- составлен план оздоровительных мероприятий;

- организована диспансеризация педагогов;

- подготовлен комплекс санитарно-гигиенических требований, направленных на укрепление и сохранение здоровья школьников;

- составлен график прохождения очередных медицинских осмотров у детей.

### **Психологический блок:**

- подобраны примерные темы консультаций для учителей по вопросам пропаганды здорового образа жизни;

- разработаны занятия, беседы, визуальные просмотры учебно-методических материалов по здоровьесбережению в урочное и внеурочное время;

- подготовлены темы тренингов по здоровьесбережению.

### **Физкультурно - спортивный блок.**

- организованы занятия лечебной физкультурой и работы спортивных секций;

- подготовлены спортивно-массовые мероприятия.

Для достижения положительного результата было проделано следующее:

- 1) проанализирована здоровьесберегающая среда школы;
- 2) сделан анализ наличия в инфраструктуре школы, в организации образовательного процесса и воспитания комплекса мер и системных мероприятий, которые обеспечивают здоровьесберегающую среду;
- 3) сделан анализ условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся, сформированы ценности здоровья и здорового образа жизни.

Здоровьесберегающие условия учебно-воспитательного процесса основываются на государственных образовательных стандартах, которые предполагают создание программно-методического и материально-технического обеспечения (новые программы и учебники, переработка действующих программ и учебников, учебно-наглядные пособия и учебное оборудование) в соответствии с содержанием, организацией образовательного процесса и физиолого-гигиеническими требованиями к нему. Преобразование в соотношении приобретенных условий способностям обучающихся, индивидуализирование данных условий в высококачественном и численном взаимоотношениях, привнесение содержанию создания индивидуального значения разрешило сформировать требование с целью выявления возможных способностей обучающихся, то что создает подготовка эффективным и может помочь исключить преподавательскую запущенность и академический неуспеваемость у обучающихся.

Педагогический коллектив школы овладел технологией проектирования образовательного пространства, обеспечивающего развитие всех сфер личности ребёнка: физической, эмоциональной, интеллектуальной, духовно-нравственной, социальной в соответствии с его природными задатками, интересами и желаниями, его индивидуальном темпом в развитии, сохраняя при этом физическое и психическое здоровье.

Создано внутришкольное здоровьесберегающее пространство в школе:

- ✓ приведено состояние здания и помещений школы в соответствие с гигиеническими нормативами;
- ✓ оснащены кабинеты, физкультурный зал, спортивные площадки необходимым оборудованием и инвентарём;
- ✓ оборудована и оснащена школьная столовая всем необходимым для функционирования;
- ✓ питание организовано и отвечает всем требованиям;
- ✓ создана здоровьесберегающая служба, деятельность которой осуществляется квалифицированными специалистами (медицинские работники, учителя физической культуры, психологи, социальные педагоги).

Работа школы, направлена на охрану и укрепление здоровья учащихся, выполняет системный подход к мероприятиям.

Успешным опытом реализации системного и комплексного подхода к здоровьесбережению является внедрение в структуру многоуровневого управления школой Службы содействия укреплению здоровья учащихся:

*первый уровень* – директор школы, администрация школы;

*второй уровень* – служба здоровья и развития учащихся;

*третий уровень* – методические объединения, члены советов объединений;

*четвёртый уровень* – учащиеся, учителя, родители.

Следующим этапом была разработка и внедрение программы внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья»

Она разбита на несколько модулей, что позволило обучающимся глубже проникать в процесс познания каждого модуля в целом.

**Модуль «Физическая активность».** В рамках мероприятий данного модуля у детей развился интерес к различным видам спортивных занятий, появился

интерес к коллективной деятельности, развилось представление о роли двигательной активности.

**Модуль « Питание».** Модуль расширил представление о роли правильного питания для сохранения здоровья, о полезных свойствах различных блюд, меню, сформировался интерес к самостоятельному планированию пищевого поведения и приготовления пищи. Ребята через пару таких занятий понимали различие между правильным питанием и не правильным.

**Модуль «Режим дня».** В этом модуле сформировалось понятие о влиянии режима дня на самочувствие, здоровье, настроение, сформировалось представление об опасности применения психоактивных веществ.

**Модуль «Гигиена».** Знания о средствах гигиены стали шире, умения правильного выбора и применения средств гигиены закрепились, улучшились гигиенические навыки, расширилось представление о косметологии, возрастных проблем с внешностью.

**Модуль «Эффективная организация учебной деятельности».** Развилось представление о приемах эффективной организации учебной деятельности, пробудился интерес к чтению.

**Модуль «Ценность здоровья».** Развились представления о здоровье как об обязательном условии самореализации достижения социального успеха, о личной ответственности за свое здоровье.

Данные здоровьесберегающие модули, используемые в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска», в основном направлены на улучшение физкультурно-оздоровительной работы, совершенствование системы питания, составление правильного распорядка дня, толковой организации учебного процесса и, конечно же, правильном формировании ценности к своему здоровью. Положительное влияние такой модели на здоровье учащихся очевидно.

Как показано на графике № 2, после одного года изучения программы внеурочной деятельности «Формируем культуру здоровья» можно сделать следующие выводы:

Если сравнивать показатели анкетирования на начало и на конец года, то прослеживается положительная динамика во всех сферах, относящихся к здоровьесбережению младших подростков

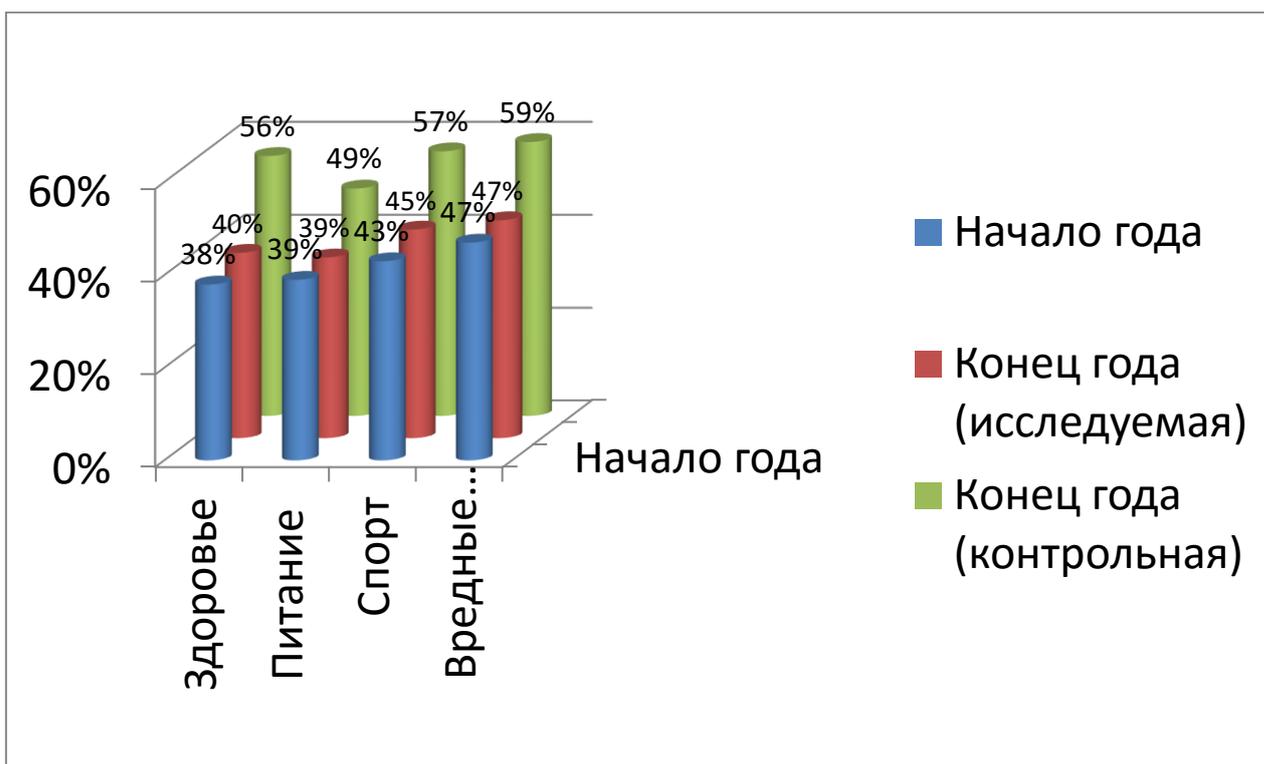


График № 2 – Сравнение показателей

Что же касается знаний, связанных с модулями, то результат после первого года обучения показывает (таблица № 5):

1. Повышение заинтересованности о спорте;
2. Стремление к правильному питанию;
3. Погружение в знания о режиме дня;
4. Увеличение знаний о социальном успехе.

Направления	На начало года,%	На конец года,%
Занятия в спортивных секциях	32%	57%
Участие в социальных	18%	62%

проектах		
Составление плана-графика «Режим дня»	24%	58%
Организованное горячее питание в школьной столовой	17%	54%

Таблица № 5 – применение модулей в 2016-2017 уч/г.

Здоровье учащихся тесно связано с состоянием школьной образовательной среды и личностью учителя. Учителю важно знать, как правильно организовать учебное занятие.

С исполнения гигиеничных условий в значительной зависимости находится многофункциональное положение обучающихся в ходе тренировочной работы, вероятность продолжительно сохранять интеллектуальную функциональность, предостерегать досрочное переутомление. Невозможно выпускать из виду и об этом, то что гигиеничные требования оказывают большое влияние и в положение педагога, его состояние здоровья, а данное, в собственную очередность, проявляет воздействие в положение самочувствия обучающихся.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

Проведённые исследования в данной работе показали, что современные дети обладают недостаточно высокими знаниями о своем здоровье, о правильном питании, режиме дня, занятиях физической культурой.

Следующим шагом была разработка программы «Формируем культуру здоровья», которая обеспечивает реализацию и внедрение основных направлений деятельности образовательного учреждения: оздоровительно-профилактического, социально-психологического, мониторингового, профессионально-ориентированного, консультативного.

После чего была разработаны и внедрены методические мероприятия по здоровьесбережению в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» для всего педагогического состава.

Сравнивая показатели анкетирования на начало и на конец года, прослеживается положительная динамика во всех сферах, относящихся к здоровьесбережению младших подростков

Активизация процесса здоровьесбережения в МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска» обеспечила положительные сдвиги в отношении к здоровому образу жизни, сформировала ответственную позицию обучающегося за свое здоровье, пересмотрела отношение к концепции здоровья.

Таким образом, поставленная в дипломной работе цель достигнута, задачи решены, гипотеза получила подтверждение.

В ходе проведённого дипломного исследования нами были выявлены внутришкольные факторы и риски, влияющие на здоровье учащихся и условия, способствующие созданию благоприятной здоровьесберегающей среды в школе.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Абакумова, Ю.Г. Здоровьесберегающая компетентность будущего педагога: структурные компоненты, содержание, уровни сформированности / Ю.Г. Абакумова // Проблемы современных интеграционных процессов и пути их решения: Сборник статей Международной научно-практической конференции (Киров, 23 мая 2016 г.). – Уфа, 2016. – С. 91-93.
2. Авчинникова, С.О. К разграничению и интеграции понятий «готовность», «компетентность», «культура» в контексте подготовки специалистов социального профиля к здоровьесберегающей деятельности / С.О. Авчинникова // Научно-педагогическое обозрение. – 2016. – № 1 (11). – С. 73-79.
3. Андрющенко, Т.К. Возможности дошкольного возраста в контексте формирования у детей здоровьесберегающей компетентности / Т.К. Андрющенко // Forming and qualitative development of modern educational systems: Materials digest of the LXIV International Research and Practice Conference and III stage of the Championship in Pedagogical sciences (London, September 26 - October 01, 2013. Chief editor V. V. Pavlov. – London, 2013. – С. 104-106.
4. Андрющенко, Т.К. Методика диагностики сформированности здоровьесберегающей компетентности у детей школьного возраста / Т.К. Андрющенко // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2013. – № 1. – С. 5-8.
5. Барханская, Е.В. Развитие адаптационных ресурсов здоровья как фактор обеспечения стрессоустойчивости учащихся / Е.В. Барханская // Известия Самарской государственной сельскохозяйственной академии. – 2015. – № 2. – С. 71-75.

6. Башавец, Н.А. Принципы формирования культуры здоровьесбережения как мировоззренческой ориентации будущих специалистов в структуре целостного учебно-воспитательного процесса учебного заведения / Н.А. Башавец // Физическое воспитание студентов творческих специальностей. – 2008. – № 4. – С. 9-16.
7. Белоусова, Н.А. Анализ состояния здоровья детей и подростков, проживающих в условиях промышленного мегаполиса / Н.А. Белоусова, А.А. Шибков, П.А. Байгужин // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Экология и безопасность жизнедеятельности. – 2013. – № 2. – С. 38-43.
8. Белоусова, Н.А. Подготовка учителей к формированию культуры здорового и безопасного образа жизни школьников / Н.А. Белоусова // Герценовские чтения. Начальное образование. – 2015. – Т. 6, № 2. – С. 277-280.
9. Божедомова, С.В. Формирование готовности студентов к использованию здоровьесберегающих технологий в профессиональной деятельности: на примере подготовки учителей начальных классов: Дисс. ... канд. пед. наук : 13.00.08 / С.В. Божедомова; [Место защиты: Тольяттин. гос. ун-т]. - Тольятти, 2011. - 265 с.
10. Василашко, И.П. Развитие здоровьесберегающей компетентности учителей основ здоровья в последипломном педагогическом образовании / И.П. Василашко // Universum: психология и образование. – 2014. – № 8-9 (8). – С. 4.
11. Верхотурова, Ю.А. Педагогическое взаимодействие родителей с детьми раннего возраста в учреждении дополнительного образования: дисс. ... канд. пед. наук: 13.00.07 / Ю.А. Верхотурова; [Место защиты: Челяб. гос. пед. ун-т]. – Челябинск, 2008. – 203 с.
12. Воищева, Н.М. Индивидуально-психологические особенности проактивного совладающего поведения в профессиональной деятельности экологов / Н.М. Воищева // Вестник Тверского

- государственного университета. Серия: Педагогика и психология. – 2014. – № 2. – С. 205-213.
13. Воронова, Ю.А. Выявление уровня профессиональной компетентности воспитателей в вопросах здоровьесбережения детей / Ю.А. Воронова // Актуальные проблемы современных наук. Инновационные тенденции развития: Сборник научных статей по итогам международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 30-31 июля 2015 г.). – 2015. – С. 55-57.
14. Грицинская, В.Л. Индивидуально-типологический подход к оценке состояния здоровья дошкольников / В.Л. Грицинская, М.Ю. Галактионова, С.В. Беляев, О.В. Казакова // Санитарный врач. – 2012. – № 4. – С. 014-015.
15. Давыдова, Н.Н. К разработке организационно-педагогической модели управления процессами самоорганизации образовательных систем в условиях сетевого взаимодействия / Н.Н. Давыдова, В.А. Федоров // Муниципальное образование: инновации и эксперимент. – 2013. – Т. 4. – С. 32–34.
16. Деркунская, В.А. Использование литературно-игрового журнала «Лучики здоровья» в формировании основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста / В.А. Деркунская, И.И. Никонец, Т.Л. Шитикова // Детский сад от А до Я. – 2011. – № 5 (53). – С. 94-100.
17. Деркунская, В.А. Формирование основ здорового образа жизни у старших дошкольников / В.А. Деркунская, И.И. Никонец, Т.Л. Шитикова // Детский сад: теория и практика. – 2011. – № 10. – С. 12-19.
18. Долгих, П.П. Проектирование системы менеджмента качества продукции. Управление процессами / П.П. Долгих. – М.: Лаборатория книги, 2010. – 96 с.
19. Домме, О.И. Современные подходы к управлению здоровьесбережением детей в контексте развития региональной

- системы дошкольного образования / О.И. Домме // Инновации в образовании. – 2011. – № 12. – С. 59-69.
20. Друкер, П.Ф. Бизнес и инновации / П.Ф. Друкер. – М.; СПб.; Киев: Вильямс, 2007. – 432 с.
21. Еремеева, Е.А. Еженедельные проекты воспитателя как система физического развития дошкольников в условиях реформирования / Е.А. Еремеева // Инновации в науке и образовании: Материалы I всероссийской научно-практической конференции. Центр содействия развитию научных исследований (Новосибирск, 30 сентября 2015 г.). – Новосибирск, 2015. – С. 26-32.
22. Зеер, Э.Ф. Психологические особенности развития жизнеспособности и жизнестойкости человека / Э.Ф. Зеер, Э.Э. Сыманюк // Известия Российской академии образования. – 2015. – № 4. – С. 110-122.
23. Иванова, Н.В. Здоровьесберегающая деятельность в ДОУ / Н.В. Иванова, М.Т. Губаева, А.А. Нургалиева // Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы развития. – 2015. – № 1 (4). – С. 238-239.
24. Казин, Э.М. Формирование здоровьесберегающей компетентности педагогов в инфраструктуре образовательных учреждений (методологические и организационно-педагогические аспекты) / Э.М. Казин, Э.В. Працун, О.Г. Красношлыкова, А.И. Федоров // Валеология. – 2013. – № 3. – С. 38-44.
25. Карабаева, С.И. Модель совершенствования здоровьесберегающей компетентности педагогов в процессе методической работы в дошкольном учреждении / С.И. Карабаева // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 1. – С. 34.
26. Карасева, Т. В. Формирование культуры здоровья воспитателей ДОУ / Т. В. Карасева, А. Ю. Семенова, С. Ю. Толстова // Наука и школа. - 2008. - №1. - С. 53 - 55.
27. Климова, Т.В. Моделирование педагогической системы формирования здорового образа жизни у детей с ограниченными возможностями

- здоровья / Т.В. Климова // Социокультурные проблемы современного человека: материалы III Международной научно-практической конференции / под ред. О.А. Шамшиковой, Н.Я. Большуновой; Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО «Новосибирский государственный педагогический университет» (22-26 апреля 2008 г.). – Новосибирск, 2009. С. 287-295.
28. Косова, Т.В. Взаимодействие дошкольного образовательного учреждения с семьей как средство успешного формирования у дошкольников основ здорового образа жизни / Т.В. Косова // Педагогическое мастерство и педагогические технологии. – 2015. – № 1 (3). – С. 310-311.
29. Красношлык, З.П. Здоровьесберегающая компетентность как условие взаимосвязи физического и психического здоровья дошкольников / З.П. Красношлык // Диалог. – 2013. – № 3. – С. 28-34.
30. Куган, Б.А. Управление здоровьесбережением в образовании / Б.А. Куган // Человек. Спорт. Медицина. – 2007. – № 26 (98). – С. 102-107.
31. Ландо, О.А. Специфика модели управления формированием здоровьесберегающей компетентности будущих учителей начального образования / О.А. Ландо // ScienceRise. – 2015. – Т. 4, № 1 (9). – С. 65-71.
32. Лебедев, С.М. Состояние заболеваемости и здоровья детского населения, как показатель национальной безопасности страны / С.М. Лебедев // Здоровье - основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2015. – Т. 10, № 1. – С. 88-89.
33. Ле-ван, Т.Н. Развитие информационной культуры и медиаграмотности студентов педагогического вуза как способ повышения их здоровьесберегающей компетентности / Т.Н. Ле-ван // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия: Информатика и информатизация образования. – 2013. – № 2 (26). – С. 38-44.

34. Лосева, М.И. Методологические особенности обеспечения саморазвития детей и воспитателей в дошкольном образовании / М.И. Лосева // Открытое образование. – 2016. – Т. 20, № 2. – С. 68-71.
35. Лукьянова, М.И. Здоровьесберегающая образовательная среда как фактор формирования личностных результатов образования учащихся / М.И. Лукьянова, И.А. Галацкова // Современные наукоемкие технологии. – 2016. – № 8-1. – С. 126-130.
36. Лукьянова, С.Е. Инновационные технологии, применяемые в ДОО (из опыта работы) / С.Е. Лукьянова, Е.В. Земцова, М.В. Кухарева // Инновационные технологии в науке и образовании. – 2016. – № 3 (7). – С. 53-56.
37. Макаренко, В.Г. Ключевые положения концепции педагогического управления физкультурным образованием детей дошкольного возраста / В.Г. Макаренко // Известия высших учебных заведений. Уральский регион. – 2013. – № 5. – С. 115-119.
38. Малафеева, С.Н. Формирование культуры к здоровому образу жизни у педагогов и воспитателей дошкольного образовательного учреждения / С.Н. Малафеева, Н.А. Вершинина // Инновационные условия развития науки и образования в межкультурном взаимодействии: комплексный подход. – 2015. – С. 152-155.
39. Манакова, И.Н. Обеспечение здоровья молодого поколения как стратегическая задача национальной безопасности России / И.Н. Манакова // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Экология и безопасность жизнедеятельности. – 2010. – № 3. – С. 35-39.
40. Маширова, Е.И. Развитие профессиональной компетентности педагогов в области укрепления здоровья дошкольников / Е.И. Маширова, Л.И. Широкова // Детский сад от А до Я. – 2015. – № 6 (78). – С. 58-64.

41. Михайлова, Н.В. Здоровьесберегающий потенциал технологий дошкольного образования / Н.В. Михайлова, И.Ф. Черкасов. – Челябинск, Изд-во «Цицеро», 2011. – 129 с.
42. Моросанова, В.И. Индивидуальный стиль саморегуляции в произвольной активности человека / В.И. Моросанова // Психологический журнал. – 1995. – № 4. – С. 26-35.
43. Москалева А.С. Модель процесса формирования готовности к здоровьесберегающей деятельности у будущих социальных педагогов // Научные исследования в образовании: Приложение к журналу «Профессиональное образование. Столица». - № 4. - 2010. - С. 43-49.
44. Ошкина, А.А. Педагогическое сопровождение формирования здоровьесберегающей компетентности родителей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья / А.А. Ошкина // Научное отражение. – 2016. – № 1 (1). – С. 27-30.
45. Ошкина, А.А. Проблемы готовности воспитателей к формированию здоровьесберегающей компетентности у дошкольников / А.А. Ошкина // Компетентностно-ориентированный подход в образовании детей: Сборник материалов Международной научно-практической конференции (заочной). Тольяттинский государственный университет (Тольятти, 02-17 марта 2010 г.). Тольятти, 2010. – С. 148-156.
46. Панкова, Н.Б. Оценка адаптации первоклассников к образовательной среде с использованием методов саногенетического мониторинга / Н.Б. Панкова, Е.Б. Романова, О.Л. Кирпанёва, М.Ю. Карганов // Наука и школа. – 2015. – № 3. – С. 67-78.
47. Панкова, Н.Б. Проблемы подготовки педагогических кадров, соответствующих требованиям профессионального стандарта педагога в аспекте умения работать с детьми разного уровня здоровья / Н.Б. Панкова // Здоровьесбережение и здоровьесозидание как приоритет национальной безопасности России в третьем тысячелетии: Сборник

- материалов V международной научно-практической конференции. – 2015. – С. 106-109.
48. Пелихова, А.В. Прогрессивные педагогические здоровьесберегающие технологии в условиях введения ФГОС ДО / А.В. Пелихова // Мир детства и образование: Сборник материалов IX очно-заочной Всероссийской научно-практической конференции с приглашением представителей стран СНГ. ФГБОУ ВПО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова» (Магнитогорск, 25 мая 2015 г.). – 2015. – С. 25-28.
49. Петрушихина, Е.Б. Особенности копинг-стратегий руководителей разного уровня / Е.Б. Петрушихина // Вестник РГГУ. Серия: Психология. Педагогика. Образование. – 2015. – № 4 (147). – С. 125-131.
50. Полищук, Н.Н. Структура готовности учителя к формированию здоровьесберегающей компетентности учеников / Н.Н. Полищук // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия: Педагогика, психология. – 2013. – № 1 (12). – С. 202-206.
51. Сайфиева, С.С. Повышение компетентности воспитателей дошкольных образовательных учреждений в формировании здоровьесберегающих навыков у воспитанников / С.С. Сайфиева // Наука и образование: Материалы I Международной научно-практической конференции: Сборник научных трудов (Таганрог, 30 августа 2014 г.). Изд-во ООО «НОУ «Вектор науки». – М., 2014. – С. 23-26.
52. Салфетова, А.А. Здоровьесберегающие технологии в образовании. Проблемы эффективности применения / А.А. Салфетова, Э.В. Серова // Инновационные процессы в образовании: стратегия, теория и практика развития: Материалы VI Всероссийской научно-практической конференции. Научные редакторы: Е.М. Дорожкин, В.А. Федоров. – 2013. – С. 92-94.

53. Семенова, А.Ю. Формирование культуры здоровья воспитателя дошкольного образовательного учреждения как социально значимого качества личности : автореф. дисс.... кан. пед. наук: 13.00.01 / А.Ю. Семенова. – Кострома, 2009. - 25 с.
54. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь. ГОСТ Р ИСО 9000-2008. – М.: Изд-во стандартов, 2008. – 26 с.
55. Сопко, Г.И. Формирование компетентности педагога в области здоровьесбережения / Г.И. Сопко, М.В. Пазыркина // Молодой ученый. – 2014. – №4. – С. 1105-1107.
56. Старченкова, Е.С. Концепция проактивного совладающего поведения / Е.С. Старченкова // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12. Психология. Социология. Педагогика. – 2009. – № 2-1. – С. 198-205.
57. Старченкова, Е.С. Совладающее поведение в профессионально трудных ситуациях у педагогов на разных этапах профессионализации / Е.С. Старченкова, А.Ю. Ячанова // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12. Психология. Социология. Педагогика. – 2011. – № 2. – С. 196-201.
58. Тайсаева, К.А. Современные здоровьесберегающие технологии, используемые в детской дошкольной организации в соответствии с ФГОС дошкольного образования / К.А. Тайсаева, Ф.В. Хугаева // Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы развития. – 2015. – № 3 (6). – С. 194-198.
59. Таманаева, М.Н. Управление процессом формирования здоровьесберегающей среды в общеобразовательной организации // Педагогическое мастерство: материалы VI междунар. науч. конф. (г. Москва, июнь 2015 г.). – М.: Буки-Веди, 2015. – С. 120-123.
60. Токаева, Т.Э. К вопросу здоровьесформирования и здоровьесбережения детей дошкольного возраста / Т.Э. Токаева // Пермский педагогический журнал. – 2011. – № 2. – С. 18-22.

- 61.Третьякова, Н.В. Качество здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций: теория и технология обеспечения: монография / Н.В. Третьякова, В.А. Федоров. – Екатеринбург: Рос. гос. проф.-пед. ун-т, 2014. – 198 с.
- 62.Третьякова, Н.В. Стратегические установки по управлению качеством здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций / Н.В. Третьякова, Т.В. Андрюхина, Е.В. Кетриш // Сибирский педагогический журнал. – 2015. – № 3. – С. 159-164.
- 63.Ходакова, Н.П. Моделирование воспитательно-образовательной работы в дошкольном учреждении с использованием информационно-коммуникационных технологий как компонентов здоровьесберегающей среды / Н.П. Ходакова, Н.В. Фролова // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Педагогика. – 2016. – № 2. – С. 16-22.
- 64.Храмцов, П.И. Состояние здоровья и образ жизни современных дошкольников / П.И. Храмцов, Н.О. Березина // Воспитание и обучение детей младшего возраста. – 2014. – № 2. – С. 64.
- 65.Царитова, К.С. Саногенная компетентность и ее формирование у студентов - будущих учителей как главный фактор развития здоровьесберегающей образовательной среды / К.С. Царитова // Современные технологии в образовании. – 2015. – № IV. – С. 289-293.
- 66.Шатрова, Е.А. Педагогические условия формирования здоровьесберегающей компетентности педагогов образовательных учреждений среднего профессионального и начального профессионального образования / Е.А. Шатрова // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). – 2012. – № 10 (18). – С. 45.
- 67.Шатрова, Е.А. Теоретическая модель формирования здоровьесберегающей компетентности педагога / Е.А. Шатрова //

- Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2012. – № 2 (117). – С. 111-116.
68. Шибкова, Д.З. Организация здоровьесформирующей образовательной среды с использованием автоматизированной программы «Мониторинг здоровья»: Монография. – Челябинск, 2011.
69. Шибкова, Д.З. Сравнительный анализ инструментария комплексных скрининговых исследований здоровья обучающихся / Д.З. Шибкова, П.А. Байгужин // Здоровье человека-6: материалы VI Международного научного конгресса валеологов. Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова, Санкт-Петербургский городской центр медицинской профилактики, Ассоциация валеологов Санкт-Петербурга. – 2011. – С. 111-115.
70. Шибкова, Д.З. Электронная модель мониторинга физического развития и состояния здоровья школьников / Д.З. Шибкова, О.А. Скворцова, П.А. Байгужин // Российский физиологический журнал им. И.М. Сеченова. – 2004. – Т. 90, № 8. – С. 349.
71. Шинягина, Ю.С. Реализация программы «Азбука здоровья» в рамках проекта по здоровьесбережению в ДОУ / Ю.С. Шинягина, Н.А. Потапова, О.А. Потапова // Инновационные технологии в науке и образовании. – 2016. – № 1-1 (5). – С. 297-299.
72. Яркина, Т.Н. Развитие профессиональной компетентности будущих педагогов в сфере здоровьесбережения дошкольников / Т.Н. Яркина // Научно-педагогическое обозрение. – 2014. – № 2 (4). – С. 51-58.