



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 24.03.2020 № 105/01-03
г. Ярославль

О проведении регионального этапа
IV Всероссийского конкурса
«Школа - территория здоровья»
в 2020 году

С целью выявления и транслирования лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, использования здоровьесберегающих технологий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, привлечения внимания участников образовательного процесса к вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести региональный этап IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее - Региональный этап конкурса) в заочной форме в период с 30.03.2020 по 17.04.2020.

2. Утвердить прилагаемые:

- положение о проведении Регионального этапа конкурса;
- состав оргкомитета Регионального этапа конкурса;
- состав жюри Регионального этапа конкурса.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя директора департамента образования Астафьеву С.В.

Директор департамента

И.В. Лобода

УТВЕРЖДЕНО

приказом

департамента образования

Ярославской области

от 14.03.2020 № 105/04-03

ПОЛОЖЕНИЕ

о региональном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» в 2020 году

1. Общие положения

1.1. Региональный этап IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее - конкурс) проводится с целью обновления содержания и форм оздоровительной работы в школах Ярославской области, привлечения внимания педагогической общественности к вопросам сохранения и укрепления здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и инвалидностью.

1.2. Задачами конкурса являются:

- выявление и транслирование лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, использования здоровьесберегающих технологий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам Ярославской области (далее - образовательные организации),

- обновление содержания и форм оздоровительной работы в образовательных организациях,

- привлечение внимания участников образовательного процесса к вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ и инвалидностью;

- поддержка творчески работающих педагогических коллективов образовательных организаций.

1.2. Конкурс направлен на развитие инновационной деятельности образовательных организаций по сохранению здоровья обучающихся с ОВЗ и инвалидностью.

1.3. Конкурс проводится в заочной форме по трём номинациям:

- «Лучшая здоровьесберегающая школа»;
- «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий»;
- «Лучший конспект тематического занятия».

1.4. В номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа» могут принимать участие любые образовательные организации, независимо от

формы собственности, имеющие лицензию на право ведения образовательной деятельности.

В номинациях «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий» и «Лучший конспект тематического занятия» могут принимать участие педагогические работники образовательных организаций.

Выдвижение на участие в конкурсе производится коллегиальным органом управления образовательной организации с письменного согласия кандидатов и согласовывается с органом местного самоуправления муниципального района (городского округа), осуществляющим управление в сфере образования.

1.5. Победители в каждой номинации, занявшие I, II и III место в течение пяти следующих лет после победы участие в конкурсе не принимают.

1.6. Участие в конкурсе является добровольным и бесплатным.

2. Организация проведения конкурса

2.1. Организатором конкурса является департамент образования Ярославской области (далее – департамент образования).

2.1.1. Департамент образования:

- утверждает составы организационного комитета конкурса (далее – оргкомитет) и жюри конкурса;
- устанавливает порядок организации и сроки проведения конкурса в соответствии с Положением о конкурсе (далее – Положение);
- определяет требования к документам и их оформлению по каждой номинации, представляемых на конкурс;
- устанавливает критерии оценивания конкурсных работ и выставяемые баллы по каждой номинации.

2.2. Оператором конкурса является государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования» (далее – Оператор).

Оператор обеспечивает:

- организацию консультационных мероприятий по подготовке документов и конкурсных работ;
- проведение конкурса;
- информационную поддержку конкурса, включая размещение информации о проведении конкурса на сайте государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», на странице департамента образования на официальном портале органов государственной власти Ярославской области, публикацию сообщений о конкурсе в средствах массовой информации.

2.3. Организационно-методическое сопровождение конкурса

обеспечивает оргкомитет, который формируется из представителей департамента образования, организаций системы образования. В состав оргкомитета входит нечетное количество его членов с равными правами, который утверждается приказом департамента образования.

2.3.1. Оргкомитет:

- устанавливает процедуру проведения конкурса,
- осуществляет приём документов и конкурсных работ от претендентов на участие в конкурсе;
- проводит техническую экспертизу конкурсных работ на соответствие перечню документов для допуска к участию в конкурсе;
- принимает решение о направлении победителей в каждой номинации для участия Ярославской области в конкурсе на федеральном этапе;
- ведёт делопроизводство.

Представленные на конкурс в оргкомитет конкурсные работы, не возвращаются претендентам, рецензии авторам не высылаются и с их согласия, могут быть использованы оргкомитетом для публикаций в средствах массовой информации и подготовки сборника конкурсных работ по итогам конкурса.

2.3.2. Заседание оргкомитета правомочно, если в нём принимают участие не менее двух третей его членов. Решения оргкомитета оформляются протоколами, которые подписываются председательствующим на заседании.

2.4. Для оценивания по каждой номинации конкурсных работ и общего подведения итогов создается жюри, состав которого формируется из представителей департамента образования, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, общественных организаций. В состав жюри входит нечетное количество его членов с равными правами, который утверждается департаментом образования.

2.4.1. Заседание жюри правомочно, если в нём принимают участие не менее двух третей его членов. Решения жюри оформляются протоколами, которые подписываются председательствующим на заседании.

3. Порядок проведения и подведения итогов конкурса

3.1. Для участия в конкурсе в срок до 15 апреля 2020 года образовательная организация направляет в оргкомитет на адрес электронной почты кафедры инклюзивного образования ГАУ ДПО ЯО ИРО: gala.panarina@yandex.ru заявку (Приложение 1а, 1б), конкурсные работы в соответствии с требованиями (Приложение 2а, 2б), а также анкету для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья для участия в номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа» (Приложение 3).

3.2. Жюри конкурса оценивает конкурсные работы в соответствии с критериями (Приложение 4а, 4б). Результаты оценивания членами жюри конкурсных работ в баллах оформляются в протоколах по каждой номинации, которые передаются секретарю жюри для суммирования и

формирования общего рейтинга участников конкурса по каждой номинации.

3.3. Позиция участника в общем рейтинге по каждой номинации определяется общей суммой баллов, выставленных всеми членами жюри по всем критериям конкурсного отбора. Участник, набравший наибольшее количество баллов, занимает первую строчку рейтинга; остальные участники располагаются в рейтинге в порядке уменьшения количества набранных ими баллов.

3.4. По каждой номинации первые три участника сформированного рейтинга, выстроенного по мере убывания набранных ими баллов, по результатам конкурса, объявляются победителями, занявшими I, II и III место соответственно.

При равенстве баллов, вопрос о позиции участника в рейтинге решается жюри путем открытого голосования. При равенстве голосов членов жюри голос председательствующего на заседании является решающим.

3.5. Итоги общего рейтинга и определённые победители по каждой номинации утверждаются протоколом жюри, который подписывается председательствующим на заседании жюри конкурса.

3.6. На основании представленного протокола жюри о признании победителями, занявшими I, II и III место в каждой номинации, департамент образования издаёт приказ об утверждении итогов конкурса.

Победители, занявшие I, II и III место в каждой номинации, согласно приказу департамента образования награждаются дипломами и памятными подарками.

Всем участникам конкурса вручается «Свидетельство участника регионального этапа IV Всероссийского конкурса «Школа-территория здоровья» в 2020 году.

3.7. Результаты конкурса доводятся до сведения соответствующих органов местного самоуправления муниципальных районов (городских округов), осуществляющих управление в сфере образования, публикуются на странице департамента образования на официальном портале органов государственной власти Ярославской области и в средствах массовой информации. Результаты ранжирования не публикуются.

3.8. Победители, занявшие I место, в номинациях «Лучшая здоровьесберегающая школа», «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий», «Лучший конспект тематического занятия» направляются для участия в федеральном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа-территория здоровья» в 2020 году.

В случае невозможности участия в федеральном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа-территория здоровья» в 2020 году победителей конкурса, занявших I место, оргкомитет принимает решение о направлении победителей, занявших II или III место в конкурсе, для участия Ярославской области на федеральном этапе.

4. Финансирование конкурса

4.1. Финансирование расходов по подготовке и проведению конкурса, в том числе награждение победителей конкурса и лауреатов конкурса в каждой номинации памятными подарками, осуществляется за счёт средств субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания по данному направлению на 2020 год государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования».

Приложение №1а
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Форма

Заявка
на участие в региональном этапе IV Всероссийского конкурса
«Школа-территория здоровья» в 2020 году

1	Наименование школы (полностью)	
2	Муниципальный район (городской округ)	
3	Юридический адрес школы (с индексом)	
4	Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся с ОВЗ	
5	Общая численность обучающихся	
6	ФИО руководителя школы полностью	
	Контактный телефон / факс с кодом города	
	E-mail школы	

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

_____ / _____

ФИО и подпись директора школы – участника регионального этапа конкурса

СОГЛАСОВАНО:

М.П. подпись / расшифровка подписи
руководителя органа
местного самоуправления
муниципального образования,
осуществляющего
управление в сфере образования
(указывается должность МОУО)

Приложение №16
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Форма

Заявка
на участие в региональном этапе IV Всероссийского конкурса
«Школа-территория здоровья» в 2020 году

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Муниципальный район (городской округ)	
3.	Юридический адрес школы (с индексом)	
4.	Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся с ОВЗ	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	ФИО руководителя школы полностью	
	Контактный телефон / факс с кодом города	
	E-mail школы	
7.	ФИО полностью автора конкурсной работы	
	Контактный телефон для оперативной связи	
	Личный E-mail	

С дальнейшим использованием предоставляемой информации в печати согласен (-на, -ны)

ФИО и подпись не более двух авторов (-а) – участника(-ов) регионального этапа конкурса

СОГЛАСОВАНО:

М.П. подпись расшифровка подписи
руководителя школы
(указывается должность МОУО)

СОГЛАСОВАНО:

М.П. подпись расшифровка подписи
руководителя органа
местного самоуправления
муниципального образования,
осуществляющего
управление в сфере образования
(указывается должность МОУО)

Приложение № 2а
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

**Требования
к оформлению документов, представляемых для участия в
региональном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа –
территория здоровья» в 2020 году в номинации «Лучшая
здоровьесберегающая школа»**

№ п/п	Документ	Электронная копия
1	Заявка школы на участие в конкурсе согласно форме к Приложению, согласованная руководителем органа местного самоуправления муниципального образования, осуществляющего управление в сфере образования	
2	Анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья согласно форме к Приложению	
3	Описание модели здоровьесберегающей школы (не более 5 страниц формата А4) с приложениями (не более 10 страниц формата А4)	
4	Электронная презентация модели здоровьесберегающей школы в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца	

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

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

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

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано полное название и юридический адрес школы.

Представленные материалы не возвращаются, рецензии авторам не высылаются.

Приложение № 26
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Требования
к оформлению документов, представляемых для участия в
региональном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа –
территория здоровья» в 2020 году в номинациях «Лучший конспект
урока с применением здоровьесберегающих технологий» и
«Лучший конспект тематического занятия»

№ п/п	Документ	Электронная копия
1	Заявка на участие согласно форме к Приложению	
2	Конспект (с указанием наименования учреждения и ФИО автора(-ов) на каждой странице в верхнем колонтитуле)	
3	Электронная презентация Конспекта в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца	

Конспект урока/тематического занятия (далее - Конспект) предоставляется в электронном виде в формате MS Word (шрифт Times New Roman, размер шрифта — 14 пт., интервал - 1,0, поля страниц: левое - 2 см., правое - 1 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см.

Объём Конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объёмом не более 15 страниц формата А4.

Электронная презентация Конспекта в установленной форме создается в программе MS Power Point количество слайдов: не более 15 слайдов.

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано: полное наименование школы; фамилия, имя, отчество, должность автора(-ров) Конспекта (**не более 2-х авторов**).

Представленные материалы не возвращаются, рецензии авторам не высылаются.

Приложение № 3 а
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

АНКЕТА
для оценки деятельности школы, содействующей укреплению
здоровья
в номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа»

Убедительно просим Вас внимательно отнестись к ответам на поставленные вопросы с учетом специфики образовательной деятельности школы. Номер выбранного Вами ответа обведите кружком или выделите.

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

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

- А) ДА
- Б) НЕТ

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

- А) ДА
- Б) НЕТ

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

- А) ДА
- Б) НЕТ

1.4. Показатели здоровья в перечне показателей эффективности работы школы.

А) Используется комплекс показателей состояния здоровья обучающихся: распространенность функциональных отклонений и

хронических заболеваний по данным профилактических осмотров, показатели острой заболеваемости, физического развития, физической подготовленности, комплексная оценка состояния здоровья:

- Б) Учитываются некоторые (3-4) показатели состояния здоровья
- В) Учитываются некоторые (1-2) показатели состояния здоровья
- Г) НЕТ

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

- А) Включены все компоненты программы развития
- Б) Частично, включены не все компоненты
- В) Отсутствуют

1.6. Наличие предложений обучающихся, включенных в план работы школы:

- А) ДА
- Б) НЕТ

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

- А) ДА
- Б) НЕТ

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

- А) Есть с момента работы школы, как школы, содействующей укреплению здоровья
- Б) Есть за 2-3 года
- В) Есть за последний год
- Г) НЕТ

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

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

А) Площадь земельного участка превышает гигиенические требования (35 м^2 на 1-го учащегося), наличие всех требуемых зон участка и/или несколько физкультурно-спортивных площадок

Б) Соответствие площади участка гигиеническим требованиям из расчета 35 м^2 на 1-го учащегося; наличие учебно-опытной, физкультурно-спортивной, хозяйственной и зоны отдыха, защищенных от загрязняющих веществ, вредных для здоровья

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

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

2.2. Наличие:

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

А) более 2 залов

Б) 2 зала

В) 1 зал

Г) НЕТ

- бассейна:

А) Наличие бассейна в школе

Б) Использование бассейна вне школы

В) НЕТ

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

А) 100-99%

Б) 98-95%

В) 94-90%

Г) 89% и менее

2.4. Регламентация проветривания помещений школы:

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

Б) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями

В) Проветривание проводится без учета гигиенических рекомендаций

Г) Проветривание помещений не проводится

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

- А) 100-95%
- Б) 94-89%
- В) 88-82%
- Г) 81% и менее

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

- А) 100-95%
- Б) 94-89%
- В) 88-61%
- Г) 60% и менее

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

- А) 100-76%
- Б) 75-51%
- В) 50-26%
- Г) 25% и менее

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

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

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

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

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

- А) 100-85%
- Б) 84-60%
- В) 59-41%
- Г) 40% и менее

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

- А) нет
- Б) до 5%
- В) 5-10%
- Г) более 10%

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

- А) 100-75%
- Б) 74-51%
- В) 50-26%
- Г) 25 % и менее

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

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

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

- А) 100-99%
- Б) 98-90%
- В) 89-81%
- Г) 80% и менее

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

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

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

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

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

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

Г) Фактического разделения на группы нет.

2.17. Достаточность объема двигательной активности обучающихся в школе:

- наличие трех уроков физкультуры в неделю:

А) ДА

Б) НЕТ

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

А) ДА

Б) НЕТ

- наличие физкультминуток на уроках:

А) ДА

Б) НЕТ

- в т.ч.: - вводной физкультминутки:

А) ДА

Б) НЕТ

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

А) Регулярно (не реже 1 раза в неделю)

Б) Регулярно (не реже 1 раза в месяц)

В) Редко

Г) НЕТ

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

А) 5-6 секций, занятий и более

Б) 3-4 секции, занятий

В) 1-2 секции

Г) НЕТ

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

А) 100-75%

Б) 74-51%

В) 50-26%

Г) 25% и менее

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

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

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

2.22. Сменность обучения:

А) Обучение в одну (первую) смену

Б) Обучение в две смены

В) Обучение в три смены

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

А) ДА

Б) НЕТ

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

А) ДА

Б) НЕТ

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей здоровью:

А) ДА

Б) НЕТ

2.26. Количество обучающихся, получающих в школе горячее питание:

А) 100%

Б) 99-75%

В) 74% и менее

2.27. Обеспеченность обучающихся доброкачественной питьевой водой:

- А) Кулеры в каждом классе (наличие чистых (одноразовых стаканов);
- Б) Кулеры, титаны (наличие чистых стаканов) и фонтанчики в рекреации на всех этажах;
- В) Питьевая вода только в столовой (кулеры, титаны и т.д.). Наличие чистых стаканов (и/или одноразовых);
- Г) Питьевой режим не организован.

3. Социально-психологический климат.

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

- А) ДА
- Б) НЕТ

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

- А) Вовлеченность родителей во все направления деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (далее-ШСУЗ);
- Б) Вовлеченность родителей в большинство направлений деятельности ШСУЗ;
- В) Вовлеченность родителей в некоторые направления деятельности ШСУЗ;
- Г) НЕТ

3.3. Охват психологическим консультированием обучающихся:

- А) Организация психолого-педагогического сопровождения учебного процесса, наличие индивидуальных психологических консультаций;
- Б) Наличие психолога, его индивидуальная работа с учащимися, нуждающимися в психологическом консультировании;
- В) отсутствует

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

- А) у всех обучающихся
- Б) у подавляющего большинства обучающихся
- В) частично
- Г) НЕТ

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

- А) Более 55%
- Б) 54-40%

В) 39-30%

Г) менее 30%

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

А) 70% и более

Б) 69-50%

В) 49-25%

Г) Менее 25%

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

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

- в расписании занятий:

А) во всех классных коллективах

Б) в более чем 50% классных коллективов

В) в менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

- в расписании внеклассных видов деятельности;:

А) во всех классных коллективах

Б) в более чем 50% классных коллективов

В) в менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

- во внешкольной работе:

А) во всех классных коллективах

Б) в более чем 50% классных коллективов

В) в менее чем 50% классных коллективов

Г) НЕТ

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

А) ДА

Б) НЕТ

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

- А) Не реже 1 раза в неделю
- Б) Не реже 2 раз в месяц
- В) Проводятся реже 2 раз в месяц
- Г) Не проводятся

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

- А) Наглядной агитацией по данной тематике «охвачена» вся школа, все учебные кабинеты;
- Б) Наглядная агитация представлена в более чем 50% учебных кабинетов школы;
- В) Наглядная агитация представлена в некоторых учебных кабинетах школы;
- Г) Отсутствует.

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

- А) Обучение на курсах повышения квалификации
- Б) Обучение организовано в школе (семинары, лекции, консультации)
- Г) Сотрудники не обучаются

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

- А) 100-75%
- Б) 74-26%
- В) 25% и менее
- Г) НЕТ

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

- А) Проводятся систематически (3-4 раза в месяц)
- Б) Проводятся систематически (1-2 раза в месяц)
- В) Проводятся эпизодически
- Г) Не проводятся

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

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

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

В) Мониторинг проводится среди обучающихся только одной ступени школы (например: только среди учащихся начальной школы)

Г) Мониторинг не проводится

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

А) 100-95%

Б) 94-80%

В) 79-60%

Г) 59% и менее

4.10. Степень сформированности у обучающихся установок на здоровый образ жизни:

А) 100-86%

Б) 86-75%

В) 74-50%

Г) 49% и менее

5. Связи школы с общественностью.

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

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

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

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

Г) Родители не участвуют.

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

А) Постоянное, систематическое

Б) Эпизодическое

В) Отсутствует

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

А) Постоянное, систематическое

Б) Эпизодическое

В) Отсутствует

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

- А) Постоянное, систематическое
- Б) Эпизодическое
- В) Отсутствует

6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы.

6.1. Наличие медицинского пункта (медицинского кабинета) в школе:

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

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

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

Г) Отсутствует.

6.2. Наличие медицинского персонала, работающего в школе:

- количество врачей:

А) На основании договора с ГУЗ ЯО (или НУЗ) о работе в школе, помимо школьного врача, дополнительно привлечены врачи-специалисты (например: врач-физиотерапевт, врач аллерголог-иммунолог и др.);

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

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

Г) Врач в школе не работает.

- график работы школьного врача:

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

Б) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача в соответствии со штатным расписанием;

В) Школьный врач посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком, но не ежедневно;

Г) Врач в школе не работает.

- количество среднего медицинского персонала:

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

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

В) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, но ее нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом Минздрава России от 16.10.2001 г. № 371 (например: в школе с числом учащихся 600 чел., медицинская сестра работает на 0,5-0,75 ставки);

Г) Медицинская сестра (фельдшер) в школе не работает.

- график работы среднего медицинского персонала:

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

Б) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала школы в соответствии со штатным расписанием.;

В) Средний медицинский персонал посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком, но не ежедневно;

Г) Средний медицинский персонал в школе не работает.

6.3. Оборудование, оснащение медицинского кабинета:

А) Соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется дополнительное оборудование для проведения дополнительной оздоровительной работы (например: оборудование для физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры, массажа и др., разрешенное Минздравсоцразвития РФ);

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

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

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

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

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

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

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся с отклонениями в физическом развитии остается стабильной (колеблется в пределах $\pm 3\%$);

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

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

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

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

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся, у которых (по числу жалоб) отсутствует динамика состояния здоровья (колеблется в пределах $\pm 3\%$);

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

6.6. Изменения количества случаев заболеваний, перенесенных обучающимися:

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

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

В) в течение последних 2-х и более лет количество случаев заболеваний остается стабильным (колеблется в пределах $\pm 3\%$);

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

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

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

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

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности остается стабильной (колеблется в пределах $\pm 3\%$);

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

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

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

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

В) в течение последних 2-х и более лет численность групп здоровья остается стабильной (колеблется в пределах $\pm 3\%$);

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

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

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

Б) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров: предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов в школе либо доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся, а также своевременное составление графика осмотров и списков осматриваемых детей; уведомление родителей о планируемом

проведении осмотров и получение их письменного согласия; обеспечение выполнения полного объёма регламентированных лабораторно-инструментальных исследований и равномерного посещения учащимися всех врачей, участвующих в осмотрах;

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

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

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

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

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

В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для проведения иммунизации;

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

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

- при оказании медицинской помощи силами медицинского персонала школы:

А) ДА

Б) НЕТ

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

А) ДА

Б) НЕТ

Приложение № 4 а
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

**Критерии
оценивания конкурсных работ и выставяемые баллы
в номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа»**

№ п/п	Критерии оценки	Количество (от 1 до 10) баллов
1	Комплексность решения проблемы в рамках заявленной номинации	
2	Наличие материально-технической базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса обучающихся с ОВЗ	
3	Наличие учебно-методической и научной базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса для обучающихся с ОВЗ	
4	Использование современных здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе	
5	Эффективность работы по внедрению современных здоровьесберегающих технологий (наличие сравнительного анализа)	
6	Формирование культуры здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ в процессе организации воспитательной деятельности, в сфере дополнительного образования	
7	Кадровое обеспечение организации здоровьесберегающего образовательного процесса и среды в образовательной организации (в т.ч. наличие подтверждающих данных о ПК и ПП в области здоровьесбережения)	
8	Наличие взаимодействия коллектива школы с социальными партнерами по сохранению и укреплению здоровья обучающихся с ОВЗ (в т.ч. наличие подтверждающих документов - соглашения и т.п.	
9	Творческий подход в изложении представленной конкурсной работы	

Приложение № 4 б
к Положению
о региональном этапе IV
Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Критерии
оценивания конкурсных работ и выставаемые баллы по номинациям:
«Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих
технологий» и «Лучший конспект тематического занятия»

№ п/п	Критерии оценки	Количество (от 1 до 10) баллов
1	Наличие учебно-методической и научной базы для проведения урока/ тематического занятия	
2	Использование современных здоровьесберегающих технологий в реализации урока/ тематического занятия	
3	Эффективность использования здоровьесберегающих технологий в реализации урока/тематического занятия	
4	Степень включенности урока/ тематического занятия в системную работу по здоровьесбережению	
5	Уровень научно-методической грамотности педагогов при составлении конспекта урока/ тематического занятия	
6	Степень вовлеченности и активности обучающихся с ОВЗ в процессе урока/ тематического занятия	
7	Творческий подход в изложении представленной конкурсной работы	

УТВЕРЖДЁН
приказом
департамента образования
Ярославской области
от 24.03.2020 № 105/01-03

Состав
организационного комитета регионального этапа
IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» в 2020 году

Председатель:

– Астафьева С.В., первый заместитель директора департамента образования Ярославской области.

Заместитель председателя Оргкомитета

– Лобанова Н.Н., начальник отдела развития общего образования департамента образования Ярославской области.

Члены оргкомитета:

– Киселева Л.В., главный специалист отдела развития общего образования департамента образования Ярославской области;

– Пиленкова И.Н., заместитель начальника отдела развития общего образования департамента образования Ярославской области;

– Рощина Г.О., заведующий кафедрой инклюзивного образования государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», кандидат педагогических наук. (по согласованию);

– Серафимович И.В., проректор государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», кандидат психологических наук (по согласованию).

Ответственный секретарь

– Посысоев О.Н., профессор кафедры инклюзивного образования государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», кандидат психологических наук (по согласованию).

УТВЕРЖДЁН

приказом

департамента образования

Ярославской области

от 17.03.2020 № 105/01-09

Состав

жюри регионального этапа

IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» в 2020 году

Председатель Жюри:

– Мазурова Н.В., профессор Российского государственного гуманитарного университета, г. Москва, доктор психологических наук (по согласованию).

Заместитель председателя Жюри:

– Киселева Т.Г., декан дефектологического факультета Ярославского государственного педагогического университета им. К.Д. Ушинского, кандидат психологических наук, доцент (по согласованию).

Члены Жюри:

– - Анучина Елена Павловна, главный специалист отдела развития общего образования департамента образования Ярославской области;

– Жужнева Наталья Леонидовна, председатель Ярославской региональной общественной организации инвалидов «Лицом к миру», Член общественной Палаты Ярославской области;

– Новикова Н.В., заведующий муниципального дошкольного образовательного учреждения № 5 «СЕРПАНТИН» г. Ростов (по согласованию);

– Омарова Г.В., председатель всероссийской организации родителей детей - инвалидов «ВОРДИ» (по согласованию);

– Отрошко Г.В., старший преподаватель кафедры инклюзивного образования государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования» (по согласованию);

– Паутова Л.Б., директор муниципального общеобразовательного учреждения Емишевская основная школа Тутаевского муниципального района (по согласованию);

– Рощина Г.О., заведующий кафедрой инклюзивного образования государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», кандидат педагогических наук (по согласованию);

– Рюмина Ж.Ю., директор муниципального общеобразовательного учреждения «Основная школа №3 имени Сергея Сниткина» г. Переславль-Залесский (по согласованию);

– Серафимович И.В., проректор государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», кандидат психологических наук

(по согласованию);

– Усанина Н.С., заведующий МДОУ № 109 г. Ярославль, кандидат педагогических наук (по согласованию).

Секретарь Жюри:

– Панарина Г.Ю., доцент кафедры инклюзивного образования государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования», кандидат экономических наук (по согласованию).