

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель министра –  
Главный государственный  
санитарный врач  
Республики Беларусь

\_\_\_\_\_ И.В. Гаевский  
21.03.2016  
Регистрационный № 018-1215

**ОРГАНИЗАЦИЯ РЕСУРСНЫХ ЦЕНТРОВ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ  
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусская медицинская академия  
последипломного образования»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Е.О. Гузик, канд. мед. наук, доц. Н.А. Гресь

Минск 2016

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) представлен метод гигиенической оценки учреждений общего среднего образования (далее — УО) для организации на их базе ресурсных центров профилактики заболеваний в рамках информационного проекта «Школа — территория здоровья». Реализация структурированного плана действий по созданию здоровьесберегающей среды в УО и в домашних условиях с использованием современных технологий здоровьесбережения позволит обеспечить гармоничность развития и сохранение здоровья всех участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетние обучающиеся, педагогические работники).

Инструкция предназначена для врачей-гигиенистов, врачей-педиатров организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь учащимся в УО.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Имеющееся в соответствии с примерным табелем оснащение медицинского кабинета/пункта в УО (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 669 от 31.05.2012) позволяет обеспечить выполнение мероприятий по здоровьесбережению.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Формирование на территории Республики Беларусь сети «Школа — территорий здоровья» на основе распространения передового опыта по профилактике заболеваний и сохранению здоровья с привлечением всех участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающихся, педагогические работники).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

### **Общие положения**

Для систематизации имеющегося в УО Республики Беларусь опыта по сохранению и укреплению здоровья всех участников образовательного процесса, модифицируя классификацию, предложенную ФГБУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России (НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков), «Школы — территории здоровья» в зависимости от уровня реализации мероприятий по здоровьесбережению УО структурируются по следующим ступеням функционирования:

I ступень — *«Школа, пропагандирующая здоровье»*. УО работает на базовом уровне и заявляет себя как структура, пропагандирующая здоровый образ жизни.

II ступень — «Школа, содействующая укреплению здоровья». УО, осуществляющее частично комплекс мероприятий, необходимых для формирования здоровьесберегающей среды.

III ступень — «Школа здоровья». Образцовое УО, имеющее наиболее высокий уровень развития и реализующее структурированный комплексный подход к созданию здоровьесберегающей среды как в УО, так и в домашних условиях. Основные положения, определяющие функционирование Школы здоровья, представлены в приложении 1.

Для определения уровня функционирования «Школ — территорий здоровья» балльную оценку их деятельности по здоровьесбережению проводят сотрудники центров гигиены и эпидемиологии совместно со специалистами отделения детской поликлиники, оказывающего медицинскую помощь обучающимся в УО, а также специалистами территориальных органов управления образования путем заполнения таблицы, представленной в приложении 2. Далее баллы по каждому разделу суммируются. Полученная сумма баллов по каждому из разделов позволяет определить с использованием приложения 2 уровень функционирования «Школ — территорий здоровья».

#### **Технология создания ресурсных центров сохранения здоровья учащихся**

Для продвижения опыта по здоровьесбережению целесообразным является создание *ресурсных центров сохранения здоровья учащихся* на базе УО, которые имеют статус «Школа здоровья» и где созданы условия, способствующие физическому и нравственному оздоровлению детей и подростков, поддержанию уровня имеющегося здоровья; обеспечивающие формирование навыков здорового образа жизни, безопасность жизнедеятельности, воспитание культуры здоровья; нейтрализующих и снижающих негативное действие внешних и внутренних средовых факторов.

Ресурсный центр сохранения здоровья учащихся (далее — ресурсный центр) — это структура на базе УО, реализующая систематизированный план действий, направленных на улучшение здоровья всех участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающиеся, педагогические работники) с применением современных подходов и технологий здоровьесбережения.

*Задачи* ресурсного центра сохранения здоровья:

- разработка и реализация программ сохранения и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающихся, педагогические работники);
- аккумуляция передового опыта и технологий формирования здоровьесберегающей среды и профилактики заболеваний;
- распространение опыта работы в других УО на основе сетевого взаимодействия.

Ресурсный центр в УО может реализовывать одно или несколько *приоритетных направлений* по сохранению и укреплению здоровья учащихся:

1. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата.
2. Профилактика нарушений зрения.

3. Профилактика нарушений нервно-психического здоровья и переутомления у обучающихся.

4. Организация рационального питания для профилактики нарушений обмена веществ.

5. Оптимизация двигательной активности детей и подростков.

6. Воспитание у учащихся навыков личной и общественной гигиены.

7. Создание программ работы с родителями по обеспечению рационального режима дня, среды и питания в домашних условиях.

8. Обучение педагогов преподаванию основ формирования гигиенических навыков у учащихся.

9. Формирование культуры здоровья и мотивации для здорового образа жизни в системе «педагоги-учащиеся-родители».

10. Другие формы деятельности по сохранению здоровья участников образовательного процесса.

*Организационные подходы к деятельности ресурсного центра в УО:*

1. В своей деятельности ресурсный центр руководствуется законодательством Республики Беларусь, нормативными документами Министерства образования Республики Беларусь, Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

2. Организация работы ресурсного центра не приводит к изменениям организационно-правовой формы, типа и вида УО, не требует внесения изменений в Устав.

3. Организация работы ресурсного центра осуществляется по плану работы, основанного на результатах оценки здоровья учащихся и факторов его формирующих.

4. Координацию деятельности ресурсного центра осуществляет территориальный центр гигиены и эпидемиологии совместно с региональным органом управления образования и организацией здравоохранения.

5. Функционирование ресурсного центра открывается приказом директора УО и осуществляется в части организации сотрудничества с учреждениями как образования, так и других ведомств на основе заключаемых договоров.

6. С целью расширения сферы сотрудничества и повышения эффективности работы по профилактике заболеваний ресурсный центр вправе привлекать другие организации, в т. ч. международные.

7. Ресурсный центр самостоятельно планирует свою деятельность и определяет перспективы развития. Его деятельность осуществляется в соответствии с планом работы, утвержденным руководителем УО.

8. Непосредственное руководство текущей деятельностью возлагается на заместителя директора по воспитательной работе, назначенным на должность приказом руководителя УО, на базе которого ресурсный центр функционирует.

9. Для выполнения работ и заданий ресурсного центра его руководитель вправе возлагать на работников УО с их согласия дополнительные обязанности и/или привлекать иных лиц в порядке внешнего совместительства в соответствии с Трудовым кодексом Республики Беларусь.

10. УО в целях осуществления им функций ресурсного центра самостоятельно разрабатывает и принимает необходимые локальные акты, не противоречащие действующему законодательству, Уставу УО.

11. Руководитель УО, выполняющего функции ресурсного центра, вправе вносить территориальному органу управления образования предложения о поощрении (объявлении благодарности, награждении грамотами и т. п.) своих работников и привлекаемых лиц.

12. Методическое сопровождение деятельности ресурсного центра осуществляют центр гигиены и эпидемиологии; педиатрические отделения по медицинскому обеспечению детей в учреждениях образования детских (взрослых) поликлиник; педиатрические отделения или другие структурные подразделения центральных районных (городских) больниц (поликлиник), управления образования.

Выбор учреждения образования, которое может получить статус ресурсного центра сохранения здоровья учащихся, осуществляют специалисты центра гигиены и эпидемиологии совместно со специалистами отделения детской поликлиники, оказывающими медицинскую помощь обучающимся в учреждениях образования, а также специалистами территориальных органов управления образования.

Основными критериями для выбора Школы здоровья на конкретной административной территории и создания на ее базе *Ресурсного центра профилактики заболевания и сохранения здоровья учащихся* являются:

1. Сложившаяся система инновационной работы педагогического коллектива по актуальным направлениям профилактики заболеваний и сохранения здоровья учащихся.

2. Результаты деятельности по профилактике заболеваний и сохранению здоровья учащихся.

3. Материально-техническая база, соответствующая санитарно-гигиеническим требованиям.

4. Наличие кадрового состава, готового к реализации функций профилактики заболеваний и сохранения здоровья учащихся на основе привлечения всех заинтересованных лиц и создания команды единомышленников.

В случае соответствия «Школы здоровья» всем вышеуказанным критериям совместным приказом центра гигиены и эпидемиологии, территориального органа управления здравоохранением и территориального органа управления образованием формируется банк данных о ресурсных центрах сохранения здоровья на базе УО конкретного региона.

Объединение УО Республики Беларусь в сеть «Школ — территорий здоровья» сплотит разновекторные усилия по здоровьесбережению всех участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающихся, педагогов), медицинских работников, представителей общественных объединений и межведомственных секторов.

## МОДЕЛЬ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ

Школа здоровья Республики Беларусь (ШЗ РБ) — это УО, реализующее структурированный и систематический план действий, нацеленных на улучшение здоровья, благополучия и развития социального потенциала учащихся, родителей, педагогов и других работников путем интеграции и концентрации материально-технических, педагогических, информационных, интеллектуальных ресурсов.

*Целью* образования в ШЗ является обеспечение учащегося высоким уровнем реального здоровья, вооружив его необходимым багажом знаний, умений, навыков, необходимых для ведения здорового образа жизни и воспитания культуры здоровья.

*Основные задачи* ШЗ РБ:

1. Разработка и реализация индивидуальных и коллективных программ по здоровьесбережению, оздоровлению обучающихся в учреждениях образования, исходя из региональных, национальных особенностей, психофизиологического развития и индивидуальных возможностей.

2. Повышение информированности учащихся, родителей и педагогических работников в вопросах охраны здоровья и степени влияния на него факторов окружающей среды и иных рисков.

3. Воспитание ответственности учащихся за свое здоровье и здоровье окружающих.

4. Формирование мотивации для здорового образа жизни и предупреждения развития отклонения и ухудшений в состоянии здоровья, дезадаптации в обществе.

5. Обеспечение благоприятной окружающей среды, способствующей сохранению и укреплению здоровья, обеспечивающей формирование навыков здорового образа жизни.

6. Активное привлечение к вопросам сохранения и укрепления здоровья иных заинтересованных организаций и специалистов.

Деятельность ШЗ РБ соответствует международному опыту Школ здоровья в Европе (SHE), основным ценностям и принципам, которые были определены в 2008 г. на европейском уровне и лежат в основе сети SHE.

*Основные ценности* SHE:

1. Справедливость — равный доступ для всех к образованию и здоровью.

2. Стабильность — здоровье, образование и развитие взаимосвязаны. Мероприятия и программы реализуются систематически и в течение длительного периода.

3. Включение — приветствуется разнообразие. Школы — это сообщество для обучения, в котором все ощущают доверие и уважение.

4. Расширение прав и возможностей — все члены школьного сообщества являются активными участниками процесса.

5. Демократия — в основе SHE лежат демократические ценности.

### Принципы SHE:

1. Общешкольный подход к здоровью — сочетание гигиенического воспитания в классе с развитием школьной стратегии, школьной средой, жизненными компетенциями и привлечением всего школьного сообщества.

2. Участие — чувство причастности и собственности со стороны учащихся, сотрудников школы и законных представителей обучающихся.

3. Качество школьного образования — школы, содействующие здоровью, добиваются лучших результатов в преподавании и обучении. Здоровые ученики учатся лучше, здоровый школьный персонал работает лучше.

4. Доказательная база — разработка новых подходов и методов основывается на результатах исследований.

5. Школа и сообщество — школы — активная сила в развитии общества.

Школы здоровья являются ресурсными центрами по сохранению здоровья учащихся, активно поддерживают школьный подход к здоровью и активное участие всех членов школьного сообщества (учащиеся, педагоги, родители, медицинский работники), способствуют достижению образовательных и социальных целей. Здоровые дети учатся лучше, здоровые учителя работают лучше и являются активными участниками во всех европейских странах в укреплении социального капитала и грамотности в вопросах здоровья.

### **Алгоритм технологии создания ШЗ на базе УО**

I. Осознание учащимися и педагогами потребности обеспечения здоровьесбережения.

II. Формирование команды единомышленников, которая состоит из всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, учащихся, медицинских, социальных работников, родителей) и взаимодействует со всеми заинтересованными структурами (вышестоящими организациями, общественными объединениями и др.).

III. Оценка фактической ситуации и выявление приоритетных проблем в базисном учреждении общего среднего образования:

- изучение состояния здоровья учащихся и педагогов;
- гигиеническая оценка факторов, его формирующих;



**Рисунок — Модель «Школы здоровья» в условиях учреждения общего среднего образования**



- анализ реальных возможностей и условий для обеспечения сохранения и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса;

- изучение новых образовательных программ и здоровьесозидающих технологий, интегрирующих образовательные и оздоровительно-профилактические компоненты, направленные на сохранение здоровья и повышение работоспособности.

IV. Разработка плана работы по профилактике заболеваний и обеспечению оптимального развития, основанного на определении приоритетов с учетом методологии оценки рисков, исходя из региональных особенностей, психофизиологического развития и индивидуальных возможностей учащихся.

V. Интеграция плана работы ШЗ в деятельность УО:

- разработанный проект плана работы Школы здоровья выносится на всеобщее обсуждение;

- выявленные в ходе обсуждения замечания и предложения анализируются и при необходимости включаются в план работы Школы здоровья, который утверждается директором УО;

- администрация УО должна обеспечить информирование и согласие всех участников образовательного процесса на реализацию мероприятий Школы здоровья;

- рекомендуется корректировка стратегического плана работы (ориентировочно каждые 3–4 года) в связи с возможными изменениями внутри и вне школы условий, влияющих на приоритеты, потребности и ожидаемые результаты;

- результаты деятельности Школы здоровья должны широко обсуждаться на педагогических советах, круглых столах, семинарах, родительских собраниях.

VI. Самоаудит работы ШЗ РБ

1. Регулярный текущий контроль и оценка гигиенических показателей среды, состояния здоровья учащихся; уровня их знаний, навыков и умений в области здоровья.

2. Мониторинг эффективности деятельности ШЗ РБ с использованием индикаторов оценки эффективности системы профилактических и воспитательных мероприятий на уровне УО (приложение 2). Будучи базовыми критериями, они могут быть модифицированы в соответствии с приоритетами и потребностями каждого конкретного учреждения.

3. Балльная оценка эффективности деятельности УО в зависимости от уровня реализации мероприятий по здоровьесбережению (приложение 2).

4. Подведение итогов:

- доведение информации до всех участников образовательного процесса с обсуждением уровня достигнутых результатов и возникших проблем;

- на основании результатов анализа плана осуществлять переход к следующему циклу действий, направленных на здоровьесбережение;

- определение преобразований, основанных на результатах анализа.

**Планируемые итоги реализации стратегии Школы здоровья:**

1. Повышение уровня здоровьесберегающей компетентности учащихся, их родителей, учителей по проблемам:

- профилактики школьно-обусловленных заболеваний (нарушения костно-мышечной системы, органа зрения, нервно-психического здоровья и др.) и травматизма;

- минимизации/исключения действия факторов, негативно влияющих на здоровье (табакокурение, донозологические формы ранней алкоголизации; наркотическая, компьютерная и интернет-зависимость),

2. Формирование стойких установок на приоритет здорового образа жизни всех участников образовательного процесса.

3. Уменьшение напряжения адаптационных механизмов, повышение функциональных возможностей организма, развитие физического потенциала, снижение заболеваемости учащихся и педагогов.

4. Улучшение результатов обучения и успеваемости учащихся.

5. Совершенствование социально-психологической атмосферы и повышение удовлетворения работой педагогического персонала УО.

6. Объединение усилий различных структур для сохранения и укрепления здоровья детей: укрепление связей с родителями, развитие сотрудничества между школой и другими организациями, поддерживающими школу в деятельности по профилактике заболеваний.

7. Внедрение во все предметные области образования здоровьесозидающих технологий.

8. Коррекция протестного поведения учащихся (табакокурение, ранняя алкоголизация, рискованное половое поведение; наркозависимость и др.).

**Оценка деятельности УО для определения уровня функционирования  
информационного проекта «Школа — территория здоровья»**

Критерии оценки эффективности деятельности ресурсного центра сохранения здоровья учащихся	Вполне соответствует 2 балла	Частично соответствует 1 балл	Не соответствует 0 баллов
1	2	3	4
<b>1. Декларация УО о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся</b>	<b>Баллы</b>		
1.1. В УО проводится оценка состояния здоровья учащихся и формирующих его факторов			
1.2. Наличие официального документа школы (программы, плана), отражающего комплексный подход к укреплению здоровья учащихся			
1.3. Наличие в соответствии с приказом администрации УО команды (группы) из всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, учащихся, медицинских работников, родителей и т. д.) и других заинтересованных лиц, занимающихся вопросами здоровьесбережения			
1.4. В перечень показателей эффективности работы УО включены те, которые характеризуют здоровье учащихся			
1.5. В УО организован самоаудит (самопроверки) в области сохранения и укрепления здоровья учащихся			
1.6. В УО имеется портфолио в сфере охраны и укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни детей и подростков			
<b>Итого (сумма баллов по 1 разделу)</b>			
<b>2. Среда в УО для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся</b>	<b>Баллы</b>		
2.1. Соблюдение санитарно-гигиенических требований к земельному участку и территории УО в соответствии с ТНПА			
2.2. Соблюдение санитарно-гигиенических требований к зданию УО в соответствии с ТНПА			
2.3. Соблюдение санитарно-гигиенических требований к санитарно-техническому благоустройству УО в соответствии с ТНПА			
2.4. Соблюдение санитарно-гигиенических требований к естественному и искусственному освещению УО в соответствии с ТНПА			
2.5. Соблюдение санитарно-гигиенических требований к оборудованию помещений УО в соответствии с ТНПА			
2.6. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима на территории и в учреждении УО в соответствии с ТНПА			
<b>Итого (сумма баллов по 2 разделу)</b>			

1	2	3	4
<b>3. Оптимизация двигательной активности учащихся</b>	<b>Баллы</b>		
3.1. Расположение, площадь, оборудование физкультурно-спортивной зоны, зоны отдыха соответствуют установленным санитарно-гигиеническим требованиям			
3.2. Устройство и оборудование спортивного зала (площадь, набор подсобных помещений, в т. ч. раздевалки, душевые и туалеты) соответствует требованиям ТНПА. Спортивный зал оснащен исправным оборудованием и инвентарем			
3.3. Рекреации УО оснащены спортивным оборудованием для обеспечения двигательной активности учащихся во время перерывов			
3.4. В план работы УО внесены все формы физического воспитания (основное, дополнительное, факультативное, самостоятельное)			
3.5. В УО реализуются все формы физического воспитания (основное, дополнительное, факультативное, самостоятельное). Установленные требования к организации физического воспитания (место уроков в расписании, сдвигание уроков, проведение уроков, организация занятий с учащимися, отнесенными к медицинской группе ЛФК) выполняются			
3.6. В УО обеспечен динамический компонент у учащихся (ежедневная двигательная активность — 60 мин)			
<b>Итого (сумма баллов по 3 разделу)</b>			
<b>4. Организация рационального питания обучающихся для профилактики нарушений обмена веществ.</b>	<b>Баллы</b>		
4.1. Пищеблок по набору и площади помещений, размещению помещений и набор торгово-технологического и холодильного оборудования, количеству производственных ванн, столов, стеллажей, разделочных досок и ножей, столовой и кухонной посуды соответствует установленным санитарным и строительным нормам			
4.2. Санитарно-противоэпидемический режим на пищеблоке соблюдается			
4.3. Транспортировка, хранение и технологическая обработка пищевых продуктов соответствует санитарно-гигиеническим требованиям			
4.4. В УО организован контроль организации рационального питания учащихся и регулярно проводится оценка и коррекция школьного меню с учетом выявленных нарушений и требований к рациональному питанию			

1	2	3	4
4.5. В УО подготовлена информация (памятки, информация на сайте и др.) для педагогических работников, родителей и учащихся по организации рационального питания			
4.6. В плане образовательной работы УО предусмотрены общешкольные мероприятия (конкурсы, конференции, дни здоровья и др.) по пропаганде рационального питания среди учащихся			
<b>Итого (сумма баллов по 4 разделу)</b>			
<b>5. Профилактика возникновения нарушений опорно-двигательного аппарата у учащихся</b>	<b>Баллы</b>		
5.1. Учебные помещения оборудованы мебелью ученической с учетом возраста учащихся и назначения помещения. Требования к расстановке ученической и бытовой мебели соблюдены			
5.2. Рассаживание учащихся проводится учетом роста и состояния здоровья. В классах имеются схемы рассаживания			
5.3. Учебные классы оснащены ученическими конторками			
5.4. Учащиеся используют в УО сменную обувь, способствующую профилактике деформации стопы			
5.5. Вес ранцев у учащихся соответствует гигиеническим требованиям			
5.6. В УО подготовлена информация (памятки, информация на сайте и др.) для педагогических работников, родителей и учащихся по профилактике нарушений осанки			
5.6. В УО учащиеся владеют навыками правильной посадки с учетом вида деятельности, умеют определить свой размер мебели.			
<b>Итого (сумма баллов по 5 разделу)</b>			
<b>6. Профилактика возникновения нарушений зрения и оздоровление учащихся с миопией</b>	<b>Баллы</b>		
6.1. В учебных помещениях при посадке учащихся направление основного потока естественного освещения левостороннее. Требования по предупреждению затемнения окон (использование штор, расстановка цветов) соблюдаются			
6.2. В учебных помещениях уровни искусственной освещенности соответствуют установленным нормам			
6.3. В учебных помещениях цветовое оформление отдельных элементов мебели и стен соответствует санитарно-гигиеническим требованиям и формирует благоприятный световой климат			
6.4. В УО проводится контроль соблюдения объема и режима учебной деятельности. Педагоги владеют вопросами профилактики нарушений зрения			

1	2	3	4
6.5. В УО подготовлена информация (памятки, информация на сайте и др.) для педагогических работников, родителей и учащихся по профилактике нарушений зрения			
6.6. В УО на всех уроках проводится гимнастика для глаз, учащиеся владеют навыками ее выполнения			
<b>Итого (сумма баллов по 6 разделу)</b>			
<b>7. Профилактика нарушения нервно-психического здоровья и утомления обучающихся</b>	<b>Баллы</b>		
7.1. В УО соблюдаются санитарно-гигиенические требования к режиму занятий (начало и окончание, длительность перерывов и др.). Максимальная недельная учебная нагрузка учащегося соответствует установленным нормативам			
7.2. Расписание уроков (распределение предметов в течение учебных дня и недели, сдвоенные уроки) составлено с учетом установленных требований			
7.3. Дополнительные занятия проводятся не ранее чем через 20 мин после учебных занятий. Факультативные занятия проводятся в дни с наименьшей учебной нагрузкой			
7.4. При организации образовательного процесса педагоги организуют свои уроки гигиенически рационально (оптимальная плотность урока, чередование видов учебной деятельности, видов преподавания, использование ТСО, наличие физкультминутки, эмоциональных разрядок)			
7.5. В образовательный процесс внедрены оздоровительно-профилактические программы и технологии, способствующие сохранению и повышению работоспособности, минимизации утомительности обучения, обеспечивающие возрастные темпы роста и развития детей; личностно-ориентированный подход, индивидуальную образовательную траекторию и т. п.			
7.6. Вопросы профилактики нарушения нервно-психического здоровья и утомления обучающихся регулярно заслушиваются на педагогических советах, методических совещаниях			
<b>Итого (сумма баллов по 7 разделу)</b>			
<b>8. Социально-психологический климат в школе</b>	<b>Баллы</b>		
8.1. Наличие школьного самоуправления и его участие в привлечении учащихся к укреплению собственного здоровья и здоровья всего школьного сообщества			
8.2. Вовлеченность родителей и их выборного органа в содействие укреплению здоровья школьников			
8.3. Охват психологическим консультированием учащихся			

1	2	3	4
8.4. Наличие творческих портфолио учащихся (по разделу здорового образа жизни)			
8.5. Количество учащихся, у которых регистрируются благоприятные изменения в показателях невротизации			
8.6. Количество учащихся, имеющих положительную динамику показателей тревожности и эмоционального стресса (снижение уровня эмоционального стресса и тревожности).			
<b>Итого (сумма баллов по 8 разделу)</b>			
<b>9. Формирование культуры здоровья и мотивации для здорового образа жизни в системе «педагоги-учащиеся-родители»</b>	<b>Баллы</b>		
9.1. Наличие в плане внеклассных видов деятельности, мероприятий по формированию здоровья, здорового образа жизни детей, на которых учащиеся приобретают соответствующие их возрасту знания, овладевают навыками, приобретают умения и опыт, помогающий им сделать сознательный выбор в пользу здорового образа жизни и здоровьесберегающего личного и коллективного поведения			
9.2. Проведение конкурсов, конференций, праздников, фестивалей, в т. ч. художественного творчества детей, связанных с укреплением здоровья, пропагандой здорового образа жизни детей и подростков			
9.3. Оформление школы и учебных кабинетов наглядной агитацией по вопросам гигиены и охраны здоровья и формирования здорового образа жизни детей и подростков			
9.4. Повышение квалификации не менее 50% педагогических кадров (в течение 5 последних лет) по вопросам формирования их здорового образа жизни на обучающих семинарах, курсах повышения квалификации			
9.5. Проведение лекций, семинаров, консультаций для родителей по вопросам охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни			
9.6. Степень информированности учащихся в отношении факторов риска формирования отклонений в состоянии здоровья и сформированности у них установок на здоровый образ жизни			
<b>Итого (сумма баллов по 9 разделу)</b>			
<b>ВСЕГО (сумма баллов по всем разделам вместе)</b>			

*Примечание* — Порядок оценки деятельности УО для определения уровня функционирования «Школ — территорий здоровья»:

1. Эксперт проводит оценку УО как функционирующую форму «Школы — территории здоровья» в соответствии с разработанными критериями. По каждому критерию используется трехбалльная шкала:

- вполне соответствует — 2 балла;
- частично соответствует — 1 балл;
- не соответствует — 0 баллов.

2. Максимальная сумма баллов по каждому разделу — 12, минимальная — 0 баллов.

3. На основании полученной суммы баллов по каждому разделу эксперт определяет уровень функционирования УО, позиционированного как «Школа — территория здоровья»:

- **I ступень «Школа, пропагандирующая здоровье»** — учреждение получает от 9 до 12 баллов по разделам 1 и 2, а по другим разделам не более 8 баллов. Общая сумма баллов от 74 до 80.

- **II ступень «Школа, содействующая укреплению здоровья»** — учреждение получает от 9 до 12 баллов по разделам 1 и 2, а также от 9 до 12 баллов по одному из разделов с 3 по 9-й — оно получает статус ресурсного центра сохранения здоровья. Общая сумма баллов — от 81 до 84.

- **III ступень «Школа здоровья»** — учреждение общего среднего образования по всем разделам получает сумму баллов от 9 до 12. Общая сумма баллов — от 85 до 108.