Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Мурманской области
от 15.06.2018. № 1097

Положение
о проведении регионального этапа II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о проведении регионального этапа II Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее – Конкурс) определяет цели и задачи Конкурса среди общеобразовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа — территория здоровья», порядок его организации и проведения.

1.2.Конкурс проводится с целью обновления содержания и форм здоровьесберегающей деятельности в общеобразовательных организациях Мурманской области, привлечения внимания педагогической общественности к вопросам сохранения и укрепления здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидностью.

1.3. Задачи Конкурса:

– выявление лучших практик организации здоровьесберегающего образовательной деятельности, а также использования здоровьесберегающих технологий в общеобразовательных организациях;

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

– повышение квалификации педагогов общеобразовательных организаций по программам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ посредством использования здоровьесберегающих технологий в образовательной деятельности;

– привлечение внимания участников образовательной деятельности к проблематике сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ.

1.4. Организаторами Конкурса являются Министерство образования и науки Мурманской области (далее – Министерство), государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Мурманской области «Институт развития образования» (далее – ГАУДПО МО «ИРО»).

1.5. В Конкурсе могут участвовать педагогические работники и общеобразовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее - школы), расположенные на территории Мурманской области, заявка на

участие и содержание конкурсных работ которых отвечают требованиям настоящего Положения.

II. Жюри Конкурса

2.1. В целях оценки представленных на Конкурс материалов создается жюри Конкурса. В состав жюри Конкурса могут входить специалисты муниципальных методических служб, специалисты в сфере сохранения и укрепления здоровья обучающихся, в том числе детей с ОВЗ и инвалидностью, ведущие научные сотрудники в области педагогики и психологии, в том числе специальной, эксперты-практики.

2.2. Состав жюри Конкурса утверждается приказом Министерства. Жюри Конкурса осуществляет экспертизу материалов, поступивших на Конкурс, определяет победителей Конкурса по каждой номинации.

2.3. Члены жюри обязаны: соблюдать Положение о проведении Конкурса; проводить оценку конкурсных работ.

2.4. Члены жюри имеют право: вносить предложения по совершенствованию процедуры проведения Конкурса; высказывать своё мнение при обсуждении итогов Конкурса.

2.5. Председатель жюри обязан: знать порядок работы жюри; вести наблюдение за соблюдением данного Положения; назначать заседания жюри Конкурса; рассматривать все работы победителей; вести конкурсную документацию; консультировать членов жюри по вопросам процедуры проведения Конкурса; подготовить аналитическую информацию по итогам Конкурса.

2.6. Председатель жюри имеет право: проводить открытые обсуждения с членами жюри; назначать заместителя председателя жюри Конкурса; делегировать часть своих обязанностей заместителю.

III. Порядок проведения Конкурса

3.1. Конкурс проводится в заочной форме с 18 июня по 5 сентября 2018 года.

3.2. Конкурс проводится по двум номинациям:

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

3.3. Для участия в Конкурсе в адрес ГАУДПО МО «ИРО» (183035, г. Мурманск, ул. Инженерная, д. 2а, конкурс «Школа – территория здоровья») с 27 по 29 августа 2018 года по адресу электронной почты strelskaya.moipkro@yandex.ru необходимо направить конкурсные материалы в электронном виде.

3.4. Основанием для регистрации участника Конкурса является предоставление обязательного комплекта документов (в соответствии с приложением № 1 к настоящему Положению - к номинации 1; в соответствии с приложением № 4 к настоящему Положению - к номинации 2).

3.5. Комплект документов конкурсанта оформляется в электронном виде согласно перечню. Все материалы предоставляются в одном экземпляре установленного формата.

3.6. Требования к оформлению документов по номинации «Лучшая здоровьесберегающая школа»:

3.6.1. 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 - 2 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см.

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

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

3.6.4. В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано: наименование исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего управление в сфере образования (Министерство образования и науки Мурманской области); полное наименование (в соответствии с Уставом) и юридический адрес школы.

3.7. Требования к оформлению документов по номинации «Лучший конспект урока/учебного занятия с применением здоровьесберегающих технологий»:

3.7.1. Конспект урока/учебного 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 - 2 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см. Объем Конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

3.7.2. Электронная презентация Конспекта в установленной форме создается в программе PowerPoint объемом не более 15 слайдов.

3.7.3. В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано: наименование исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего управление в сфере образования (Министерство образования и науки Мурманской области); полное наименование (в соответствии с Уставом) и юридический адрес школы; фамилия, имя, отчество, должность автора (ров) Конспекта (не более 2-х авторов).

3.7.4. Материалы, направленные позже указанного срока, а также с нарушением рекомендаций по подготовке материалов, не рассматриваются.

3.7.5. Материалы, присланные на Конкурс, не возвращаются и не рецензируются. Отправляя работы на Конкурс, автор даёт разрешение на использование представленного им материала организаторами Конкурса в любых целях, связанных с проведением самого Конкурса, а также для публикации и размещения в СМИ.

IV. Подведение итогов и награждение участников Конкурса

4.1. Жюри Конкурса определяет победителей Конкурса в каждой номинации.

4.2. Победители Конкурса в номинациях награждаются дипломами Министерства за 1, 2 и 3 места. Участникам Конкурса вручаются сертификаты участника.

4.3. Работы победителей Конкурса в каждой номинации (1 место), направляются для участия во II Всероссийском конкурсе «Школа – территория здоровья».

Приложение № 1
к Положению о проведении
регионального этапа
II Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Перечень документов конкурсанта
регионального этапа II Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»
(номинация 1)

№ п/п	Документ	Электронная копия
1.	Заявка школы на участие в Конкурсе (приложение № 2)	□
2.	Анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (приложение № 3)	□
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	□

Приложение № 2
к Положению о проведении
регионального этапа
II Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

(Форма)

Заявка на участие
во II Всероссийском конкурсе «Школа — территория здоровья»
(номинация 1)

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	Мурманская область
3.	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
4.	Вид реализуемой АООП	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

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

_____ /_____ _

(ФИО и подпись директора школы-участника регионального этапа II Всероссийского конкурса).

Приложение № 3
к Положению о проведении
регионального этапа
II Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Анкета
для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья
(номинация 1)

Убедительно просим Вас внимательно отнестись к ответам на поставленные вопросы с учетом специфики адаптированных основных общеобразовательных программ, реализуемых школой.

Номер выбранного Вами ответа обведите кружком.

Благодарим Вас за помощь!

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

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

А) ДА.

Б) НЕТ.

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

А) ДА.

Б) НЕТ.

1.3. Наличие команды (группы) из всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, обучающихся, медицинских работников, родителей (законных представителей) 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 кв. м 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

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 е гигиеническими рекомендациями.
В) Проветривание проводится без учета гигиенических рекомендаций.

Г) Проветривание помещений не проводится.

2.5. Количество рабочих мест обучающихся (% 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. Число 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. Число 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. Число 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%
В) 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. Число педагогов, которые организуют свои уроки гигиенически рационально (оптимальная плотность урока, чередование видов учебной деятельности, видов преподавания, использование ТОО, наличие физкультминуток, 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) 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) 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 рейсе 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. Число 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 обучающихся при организации процесса обучения:
А) ДА.
Б) НЕТ.

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей здоровью:
А) ДА.
Б) НЕТ.

2.26. Число 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 (законных представителей) и их выборного органа в содействие укреплению здоровья школьников:
А) Вовлеченность родителей (законных представителей) во все направления деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (далее - ШСУЗ).
Б) Вовлеченность родителей (законных представителей) в большинство направлений деятельности ШСУЗ.
В) Вовлеченность родителей (законных представителей) в некоторые направления деятельности ШСУЗ.
Г) НЕТ.

3.3. Охват психологическим консультированием обучающихся.
А) Организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, наличие индивидуальных психологических консультаций.
Б) Наличие психологов, его индивидуальная работа с обучающимися, 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. Число обучающихся, у которых регистрируются благоприятные изменения в показателях невротизации:
А) Более 55%
Б) 54-40%
В) 39-30%
Г) Менее 30%

3.6. Число обучающихся, имеющих положительную динамику показателей тревожности я 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 на курсах Повышения квалификации.
В) Обучение организовано в школе (семинары, лекции, консультации).
Г) Сотрудники не обучаются.

4.6. Число 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 (законных представителей) 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 1 - 4, 5 - 9 и 10 - 11 классов.
Б) Мониторинг проводится среди всех обучающихся только двух уровней образования (например, основного и среднего и т.п.).
В) Мониторинг проводится среди обучающихся только одной уровня образования (например, только среди обучающихся начальных классов).
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 (законных представителей) к мероприятиям, связанным с укреплением здоровья обучающихся:
А) Активное участие большинства родителей (законных представителей) вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья.
Б) Участие родителей (законных представителей) вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья.
В) Помощь родителей (законных представителей) в организации мероприятий, связанных с укреплением здоровья.
Г) Родители (законные представители) не участвуют.

5.2. Сотрудничество школы с основными местными общественными организациями я отдельными заинтересованными лицами:
А) Постоянное, систематическое.
Б) Постоянное, систематическое.
В) Эпизодическое.
Г) Отсутствует.

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

А) Постоянное, систематическое.
Б) Постоянное, систематическое.
В) Эпизодическое.
Г) Отсутствует.

5.4. Сотрудничество школы с территориальным отделением Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья:
А) Постоянное, систематическое.
Б) Постоянное, систематическое.
В) Эпизодическое.
Г) Отсутствует.

6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья обучающихся всей школы.

6.1. Наличие медицинского пункта (медицинского кабинета) в школе:
А) Медицинский пункт (кабинет) полностью соответствует требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется 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:
- число врачей:
А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьного врача, дополнительно привлечены врачи-специалисты (например, врач-физиотерапевт, врач аллерголог-иммунолог и др.)
Б) Врач в школе работает, его нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год
(1 ставка врача на 1200 обучающихся) (например, в школе с числом обучающихся 600 чел. врач работает на 0,5 ставки).
В) Врач в школе работает, но его нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом №371 от 16.10.2001 года (например, в школе с числом обучащихся 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.
Г) Врач в школе не работает.

- количество среднего медицинского персонала;
А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьной медицинской сестры, дополнительно привлечены средние медицинские работники (например, медицинская сестра, отпускающая физиотерапевтические процедуры или инструктор по лечебной физкультуре или массажист и др.).
Б) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, ее нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 года (1 ставка медицинской сестры на 600 обучающихся (например, в школе с числом обучающихся 600 чел. медицинская сестра работает на 1 ставку).
В) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, но ее нагрузка на 1 ставку выше,

предусмотренной приказом № 371 от 16.10.2001 года (например, в школе с числом обучающихся 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.
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 МЗ и СР 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 обучающихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 5% в год.
Б) В течение последних 2-х и более лет уменьшается численность обучающихся с отклонениями в физическом развитии на 3-5% в год.
В) В течение последних 2-х и более лет численность обучающихся с отклонениями в физическом развитии остается стабильной (колеблется в пределах +3%).
Г) Физическое развитие обучающихся не оценивалось или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность обучающихся 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 обучающихся с благоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 5% в год.
Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятной динамикой состояния здоровья на 3-5% в год.
В) в течение последних 2-х и более лет численность обучающихся, у которых (по числу жалоб) отсутствует динамика состояния здоровья (колеблется в пределах ±3%).
Г) Опрос для выявления жалоб обучающихся на нарушения здоровья не проводился или в течение последних и более лет увеличивается численность обучающихся 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 +3%).
Г) Сбор и анализ данных о заболеваемости обучающихся не проводился или в течение последних 2х 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 обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 5% в год.
Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности на 3- 5% в год.
В) В течение последних 2-х и более лет численность обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности остается стабильной (колеблется в пределах ±3%).
Г) Физическая подготовленность обучающихся не оценивалась или в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность обучающихся 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 обучающихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки более чем на 5% в год.
Б) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.
В) В течение последних 2-х и более лет численность групп здоровья остается стабильной (колеблется в пределах + 3%).
Г) Профилактические осмотры и распределение обучающихся на группы здоровья не проводились или уменьшается численность обучающихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

6.9. Участие администрации и педагогического коллектива в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся.
А) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров, а также обеспечение проведения дополнительных (сверх декретированных возрастов) осмотров, обучающихся школы врачами-специалистами (например, профилактические осмотры в полном объеме с участием врачей-специалистов ежегодно проходят все обучающихся 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 обучающихся, а также своевременное составление графика осмотров и списков осматриваемых детей; уведомление родителей (законных представителей) о планируемом проведении осмотров и получение их письменного согласия; обеспечение выполнения полного объема регламентированных лабораторно-инструментальных исследований и равномерного посещения обучающихся всех врачей, участвующих в осмотрах.
В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов и списков осматривавшее детей либо только доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам обучающихся.

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 обучающихся вакцинами, рекомендованными и разрешенными Министерством здравоохранения 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 обучающихся; уведомление родителей (законных представителей) о планируемом проведении иммунизации обучающихся и получение их письменного согласия; обеспечение равномерного прохождения обучающимися предварительного медицинского осмотра и прививочного кабинета.
В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для проведения иммунизации.
Г) Регламентированная иммунопрофилактика обучающихся 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
к Положению о проведении
регионального этапа
II Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

Перечень документов конкурсанта
регионального этапа II Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»
(номинация 2)

п/п	Документ	Электронная копия
1.	Заявка школы на участие во П Всероссийском конкурсе (по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению)	□
2.	Конспект урока/учебного занятия (с указанием наименования учреждения и ФИО автора (-ов) на каждой странице в верхнем колонтитуле)	□
3.	Электронная презентация конспекта урока/учебного занятия в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца	□

Приложение № 5
к Положению о проведении
регионального этапа
II Всероссийского конкурса
«Школа – территория здоровья»

(Форма)

Заявка на участие
во II Всероссийском конкурсе «Школа - территория здоровья»
(номинация 2)

1.	Наименование школы (полностью)	
2	Субъект Российской Федерации	Мурманская область
3.	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
4.	Вид реализуемой АООП	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	
7.	Фамилия, имя, отчество автора (ов) материалов	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

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

_____ / _____

_____/ _____ _

ФИО и подпись авторов