

ГЛАВА 1

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) представлен алгоритм гигиенической диагностики учреждений общего среднего образования (далее – УО) с целью реализации информационного проекта "Школа – территория здоровья" и организации на их базе ресурсных центров профилактики заболеваний, реализующих структурированный план действий по созданию здоровьесберегающей среды в УО и в домашних условиях с использованием современных технологий здоровьесбережения, направленных на обеспечение гармоничности развития и сохранения здоровья всех участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающиеся, педагогические работники).

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

ПРИМЕНЕНИЕ: гигиена, педиатрия

УРОВЕНЬ ВНЕДРЕНИЯ: центры гигиены и эпидемиологии; организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь обучающимся в УО.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ: совершенствование уровня гигиенических знаний участников образовательного процесса (обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающихся, педагогические работники) путем распространения передового опыта УО по профилактике заболеваний и сохранению здоровья на основе сетевого взаимодействия.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ: отсутствуют

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ: приобретение дополнительного оборудования не требуется.

ГЛАВА 2

«ШКОЛА – ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»: ОПРЕДЕЛЕНИЕ И КЛАССИФИКАЦИЯ

Для реализации межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья» в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» необходимо создание единой профилактической среды (как в УО, так и в домашних условиях) с привлечением к его осуществлению населения. В первую очередь, это касается всех участников образовательного процесса, к которым, согласно Кодексу Республики Беларусь об образовании (13.01.2011 г. N 243-3), относятся обучающиеся, законные представители несовершеннолетних обучающихся и педагогические работники.

УО являются важной сферой для получения человеком знаний о сохранении здоровья и профилактике заболеваний. В организованных детских коллективах создаются благоприятные условия для обеспечения оптимального роста и развития детей и подростков, с учетом современных тенденций разрабатываются законодательные и нормативные правовые акты, определяющие требования к УО. Для создания единой системы здоровьесберегающих мероприятий, направленных на обеспечение оптимального роста и развития ребенка и повышение устойчивости к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды, необходим действенный «инструмент», которым является реализация на базе УО информационных проектов *«Школа – территория здоровья»*. Объединение в сеть *Школ – территорий здоровья* позволит сплотить разновекторные усилия, основанные на взаимодействии учащихся,

родителей, педагогических и медицинских работников при активном участии общественных объединений и межведомственных секторов.

Реализация информационного проекта «Школа – территория здоровья» соответствует международному опыту (43 страны европейского региона), где с 1991 г. под эгидой Европейской комиссии, Совета Европы и Европейского регионального бюро ВОЗ функционирует сеть Школ здоровья (School for health in Europe – SHE, www.schoolforhealth.eu). Опыт реализации SHE свидетельствует, что обеспечение здоровья в школах, являясь неотъемлемой частью стратегии в области здравоохранения и образования в странах-членах ЕС, обеспечивает разработку и реализацию национальной политики в области укрепления здоровья населения страны.

В декабре 2014 г. к группе SHE присоединена потенциально перспективная 44-я страна – Республика Беларусь, поскольку практически во всех регионах республики имеются УО, где проводится значительная работа по формированию у учащихся навыков здорового образа жизни, охвату законных представителей обучающихся и педагогических работников гигиеническим обучением и воспитанием, организации других здоровьесберегающих мероприятий. Позиционирование в Республике Беларусь УО как *Школ – территорий здоровья* определяет необходимость реализации в них структурированного и систематизированного плана действий, нацеленных на улучшение здоровья, благополучия и развития социального потенциала учащихся, законных представителей несовершеннолетних обучающихся, педагогов и других работников, путем интеграции и концентрации материально-технических, педагогических, информационных, интеллектуальных ресурсов. Работа по созданию здоровьесберегающей среды в УО проводится в соответствии с Инструкцией по применению «Формирование здоровьесберегающей среды в учреждениях общего

среднего образования», (регистрационный № 019-1215, утв. 21.03.2016). В УО могут также использоваться и другие подходы к сохранению и укреплению здоровья всех участников образовательного процесса.

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 могут быть структурированы 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»* бальную оценку их деятельности по здоровьесбережению проводят специалисты центров гигиены и эпидемиологии совместно со специалистами отделения детской поликлиники, оказывающего медицинскую помощь обучающимся в УО, а так же 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».

ГЛАВА 3

РЕСУРСНЫЕ ЦЕНТРЫ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ: ТЕХНОЛОГИЯ СОЗДАНИЯ

Для продвижения опыта по здоровьесбережению целесообразным является создание на базе УО *ресурсных центров сохранения здоровья учащихся*. Такие центры могут быть образованы в 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 обучающихся, 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;

- аккумуляция передового опыта и технологий формирования здоровьесберегающей среды и профилактики заболеваний;
- распространение опыта работы *ресурсного центра* 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 возникновения нарушений опорно-двигательного аппарата.
2. Профилактика возникновения 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 на основании плана работы, основанного на результатах оценки здоровья учащихся и факторов его формирующих.

4. Координацию деятельности ресурсного центра осуществляет центр гигиены и эпидемиологии совместно с территориальным органом управления образования и территориальной 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 том числе, 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, который назначается на должность приказом руководителя УО, на базе которого ресурсный центр функционирует.

9. Для выполнения работ и заданий ресурсного центра ее 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 так же 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 заболевания и сохранения здоровья учащихся на основе привлечения всех заинтересованных лиц и создания команды единомышленников.

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

Реализация ресурсных центров сохранения здоровья в учреждениях общего среднего образования будет способствовать распространению опыта здоровьесбережения в УО, повышению эффективности проводимых санитарно-гигиенических мероприятий, созданию условий для оздоровления детей в УО и в домашних условиях, улучшению подготовки специалистов УО навыкам здоровьесбережения, рациональному использованию потенциала, направленного на охрану здоровья, повышению качества образования и уменьшению удельного веса учащихся, имеющих функциональные отклонения в состоянии здоровья, дисгармоничное физическое развитие и хронические болезни.

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 Школах здоровья 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 **Школ здоровья Республики Беларусь** соответствует международному опыту Школ здоровья в Европе (SHE) основным ценностям и принципам, которые были определены в 2008 году на европейском уровне и лежат в основе сети SHE:

Основные ценности SHE:

Справедливость. Равный доступ для всех к образованию и здоровью

Стабильность. Здоровье, образование и развитие взаимосвязаны. Мероприятия и программы реализуются систематически и в течение длительного периода

Включение. Приветствуется разнообразие. Школы - это сообщество для обучения, в котором все ощущают доверие и уважение

Расширение прав и возможностей. Все члены школьного сообщества являются активными участниками процесса

Демократия. В основе SHE лежат демократические ценности

Принципы SHE:

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

Участие. Чувство причастности и собственности со стороны учащихся, сотрудников школы и законных представителей обучающихся

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

Доказательная база. Разработка новых подходов и методов основывается на результатах исследований

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, медицинские 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

Формирование ШЗ РБ предусматривает этапы действия, представленные на рисунке 1:

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,

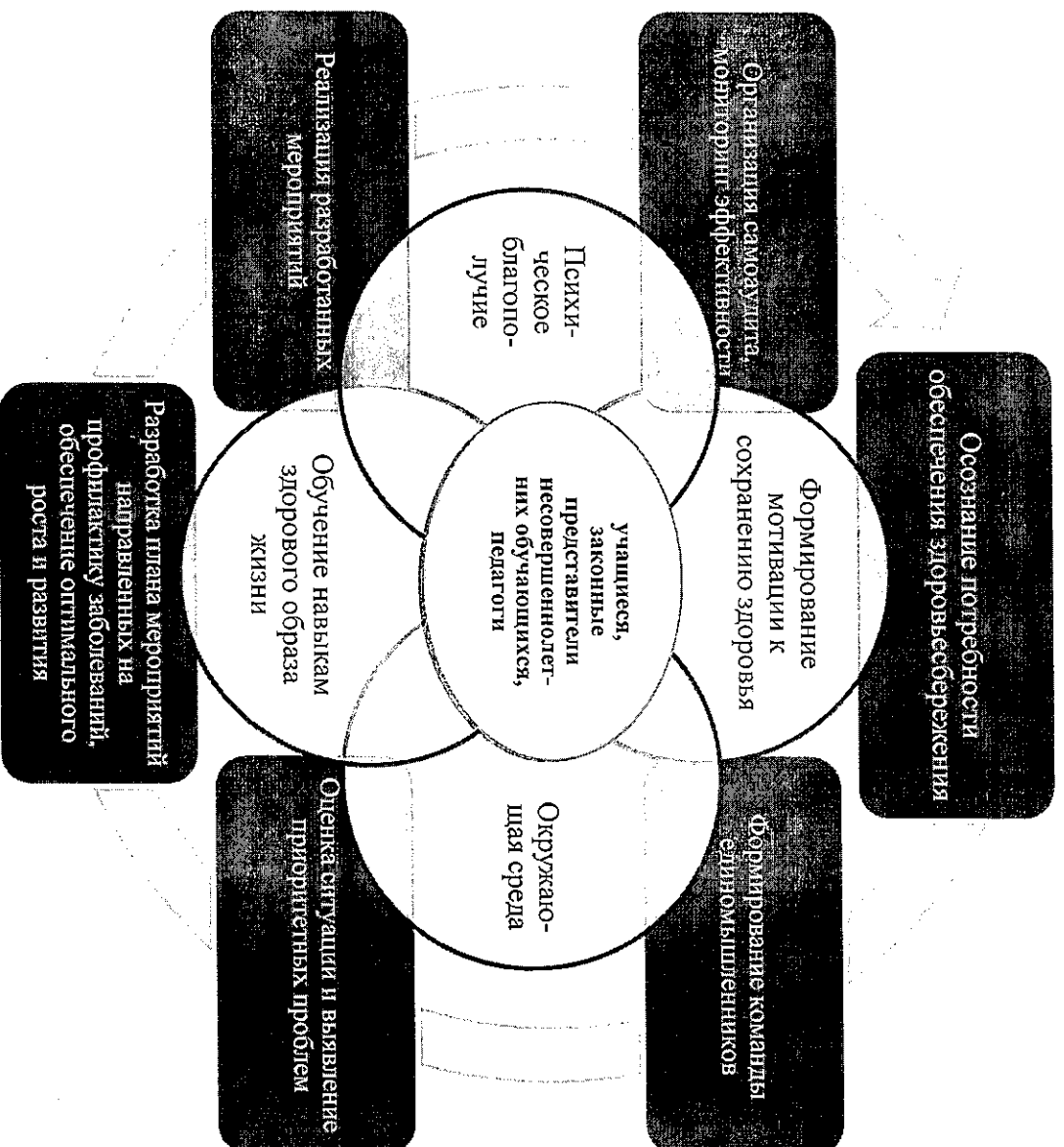


Рисунок 1 – Модель Школы здоровья в условиях учреждения общего среднего образования

- 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, основанная на определении приоритетов с учетом методологии оценки рисков, исходя из региональных особенностей, психофизиологического развития и индивидуальных возможностей учащихся, в котором должна быть отражена следующая информация.

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, которая 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. Проведение самоаудита 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 анализа:

– доведение информации до всех участников образовательного процесса с обсуждением уровня достигнутых результатов и возникших проблем,

– определение на основании результатов анализа плана перехода 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:

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

— минимизация/исключение 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
1. Декларация УО о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся	Баллы		
1.1. В УО проводится оценка состояния здоровья учащихся и факторов его формирующих			
1.2. Наличие официального документа школы (плана, приказа и др.), 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 показатели, характеризующие здоровье учащихся			
1.5. В УО организован самоаудит (самопроверка) 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			
Итого (сумма баллов по 1 разделу)			
2. Среда в УО для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся	Баллы		
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			
Итого (сумма баллов по 2 разделу)			

1	2	3	4
3. Оптимизация двигательной активности учащихся	Баллы		
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 том числе раздевальных, душевых и туалетов) соответствует требованиям ТНПА. Спортивный зал оснащен исправными 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 (ежедневной двигательной активности 60 мин).			
Итого (сумма баллов по 3 разделу)			
4. Организация рационального питания обучающихся для профилактики нарушений обмена веществ.	Баллы		
4.1. Пищеблок по набору и площади помещений, размещению помещений и набору 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			
Итого (сумма баллов по 4 разделу)			
5. Профилактика возникновения нарушений опорно-двигательного аппарата у учащихся	Баллы		
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.			
Итого (сумма баллов по 5 разделу)			
6. Профилактика возникновения нарушений зрения и оздоровление учащихся с миопией	Баллы		
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			
Итого (сумма баллов по 6 разделу)			
7. Профилактика нарушения нервно-психического здоровья и утомления обучающихся	Баллы		
7.1. В УО соблюдаются санитарно-гигиенические требования к режиму занятий (начало и окончание, длительность перерывов и другое). 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 минут 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			
Итого (сумма баллов по 7 разделу)			
8. Социально-психологический климат в школе	Баллы		
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 учащихся			
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).			
Итого (сумма баллов по 8 разделу)			
9. Формирование культуры здоровья и мотивации для здорового образа жизни в системе «педагог-учащиеся-родители».	Баллы		
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 том числе художественного творчества детей, связанных с укреплением здоровья, пропагандой здорового образа жизни детей и подростков.			
9.3. Оформление УО и отдельных 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 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			
Итого (сумма баллов по 9 разделу)			
ВСЕГО (сумма баллов по всем разделам вместе)			

Примечание: Порядок проведения 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 или нескольким из разделов с 3 по 9. 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.