

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ СОШ №49 г. Чебоксары

Г.Н.Ильин
Приказ № 108-О от 28.08.2026 г.

**Программа по формированию здорового образа жизни среди
обучающихся МБОУ СОШ № 49» г. Чебоксары**

2026 г.

Проблемы здоровья населения России, и в частности, здоровья подрастающего поколения, являются причиной для беспокойства, как государственных организаций, так и общества, самих граждан. Всё чаще вспоминаются слова классика о том, что «Здоровье – это не всё, но без здоровья всё – ничто». Поэтому и обсуждать эти проблемы стали достаточно часто.

Свою долю ответственности за сохранение здоровья граждан несёт и система образования. Период взросления человека, приходящийся на время его пребывания в школе, оказался одним из периодов, в течение которого происходит ухудшение состояния его здоровья, при том, что именно эти годы проходят под постоянным контролем со стороны педагогов. И хотя традиционно считается, что основная задача школы – дать необходимое образование, может ли педагог равнодушно относиться к неблагоприятному и прогрессивно ухудшающемуся состоянию здоровья своих воспитанников? Одним из ответов на этот во многом риторический вопрос стала программа «Формирование здорового образа жизни», согласно которой здоровьесберегающие технологии становятся составной частью учебно-воспитательного процесса в школе.

Актуальность темы здорового образа жизни подтверждают статистические показатели Российской академии медицинских наук. Большая часть детей имеет тяжелейшие функциональные и органические расстройства, приобретая их в детском возрасте и закрепляя в виде хронических болезней на выходе из школы. По данным НИИ педиатрии физиологически здоровыми рождаются не более 14 % детей, 25–35 % детей, пришедших в 1 класс школы, имеют физические недостатки или хронические заболевания, 90–92 % выпускников школ находятся в —третьем состоянии, т. е. они еще не знают, что больны, только 8–10 % выпускников школ можно считать действительно здоровыми.

Кризисные явления в обществе способствуют изменению мотивации образовательной деятельности у детей разного возраста, снижают их творческую активность, замедляют их физическое и психическое развитие, вызывают отклонения в социальном поведении. В силу этих причин, проблема сохранения здоровья детей становится особенно актуальной во всех сферах человеческой деятельности и особенно остро – в образовательной области.

Необходим комплексный подход по отношению к детям, имеющим проблемы в развитии, обучении, общении и поведении. Только совместная работа классных руководителей, педагогов-предметников, воспитателей, социальных педагогов, психологов, медицинских работников, родителей может дать реальные результаты.

Программа указывает основные стратегические направления становления здорового образа жизни, обеспечивающие позитивную динамику развития здоровьесберегающей среды школы, положительную динамику отказа от вредных привычек. Программа может подвергаться корректировке в соответствии с конкретной ситуацией, достигнутыми результатами, новыми законодательными актами и имеющимися ресурсами. Большинство разделов программы остается на все сроки внедрения программы.

Нормативно-правовая база программы

- Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации».
- Закон РФ «О физической культуре и спорте» (ст. 16, 33).
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 г. N 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи""

□□□□ Национальная доктрина образования РФ на период до 2025 г.

- Приказом Министерства образования РФ от 16 июля 2002 г. «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях РФ»;
- Подпрограммой «Физическое воспитание и оздоровление детей, подростков и молодежи в РФ» Федеральной целевой программы «Молодежь России»;
- Конвенция о правах ребёнка;
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребёнка»;
- Устав образовательной организации.

Цель программы:

Социально-педагогическая поддержка в сохранении и укреплении физического, психического и социального здоровья обучающихся, формирование основ здорового и безопасного образа жизни.

Задачи программы:

1. Создание оптимальных гигиенических и экологических условий для образовательного процесса.
2. Организация образовательного процесса, предотвращающего формирование у учащихся дезадаптационных состояний: переутомления, гиподинамии, дистресса и т.д.
3. Обеспечение школьников в период их пребывания в школе питанием, способствующим нормальной работе пищеварительной системы и обмену веществ в соответствии с современными медико-гигиеническими требованиями.
4. Включение в учебные планы для всех классов занятий, позволяющих целенаправленно подготовить учащихся к деятельности по сохранению и укреплению своего здоровья, сформировать у них культуру здоровья, воспитать стремление к ведению здорового образа жизни.
5. Подготовка педагогического коллектива к внедрению в работу школы здоровьесберегающих образовательных технологий.
6. Обеспечение охраны здоровья педагогов и создание условий, позволяющих им грамотно укрепить своё здоровье.
7. Проведение диагностики и мониторинга динамики состояния здоровья учащихся.
8. Развитие психолого-медико-педагогической службы школы для своевременной профилактики психологического и физического состояния учащихся;
9. Привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся;
10. Усиление контроля за медицинским обслуживанием участников образовательного процесса;
11. Проведение работы с родителями учащихся, направленной на формирование в семьях здоровьесберегающих условий, здорового образа жизни, профилактику вредных привычек.

Принципы здоровьесберегающей педагогики

1. *Принцип не нанесения вреда.* «No nocere!» – одинаково первостепенно и для медиков, и для учителей, и для родителей.
2. *Принцип приоритета действенной заботы о здоровье учащихся и педагогов.* Всё происходящее в школе – от разработки планов и программ до проверки их выполнения

(включая проведение уроков, перемен, организацию внеурочной деятельности учащихся, подготовку педагогических кадров, работу с родителями и т.д.) должно оцениваться с позиции влияния на психофизиологическое состояние и здоровье учащихся и учителей. Реализация этого принципа невозможна без проведения мониторинга здоровья учащихся.

3. *Принцип триединого представления о здоровье.* Необходимо подходить к категории здоровья в соответствии с определением Всемирной организации здравоохранения, т.е. имея в виду неразрывное единство здоровья физического, психологического и духовнонравственного.
4. *Принцип непрерывности и преемственности.* Определяет необходимость проводить здоровьесберегающую работу в школе не от случая к случаю, а каждый день, на каждом уроке. Причём обязателен учёт того, что уже было сделано ранее как в рамках организационных мероприятий, так и в учебно-воспитательной работе непосредственно.
5. *Принцип субъект-субъектного взаимоотношения с учащимися.* Задача школьника состоит в обретении компетенций грамотной заботы о своём здоровье. Задача учителя – максимально содействовать ему в этом стремлении. Одна из граней реализации этого принципа – необходимость индивидуального подхода к учащемуся.
6. *Принцип комплексности и междисциплинарности.* Только тесное, согласованное воздействие педагогов, психолога и врачей является условием достижения намеченных результатов.
7. *Принцип медико-психологической компетентности учителя.* Является развитием предыдущего принципа и определяет высокие требования к уровню педагогической и медико-валеологической грамотности и соответствующей перестройке сознания, ценностных ориентаций у педагогов. Эффективно работающий педагог – это всегда и хороший психолог.
8. *Принцип приоритета позитивных воздействий (подкреплений) над негативными (запретами, порицаниями).* Один из важнейших общепедагогических постулатов и одно из важнейших условий здоровьесберегающей педагогики.
9. *Принцип приоритета активных методов обучения.* Эти методы результативны не только в контексте образовательного процесса, но и с точки зрения здоровьесбережения. Эффект достигается, во-первых, за счёт снижения риска появления у школьников переутомления; во-вторых, за счёт несравненно более гармоничного развития личности в условиях активного включения в процесс постижения тайнств жизни, именуемый образовательным.
10. *Принцип сочетания охранительной и тренирующей стратегии.* Стимулировать процесс развития личности, формирования, укрепления здоровья, накопления адаптационных ресурсов организма на таком уровне напряжения сил и возможностей, при котором проявление заботы о перспективах развития и жизнедеятельности

организма не вступает в противоречие с заботой об актуальном состоянии и здоровье человека.

11. *Принцип формирования ответственности учащихся за своё здоровье.*

Отсутствие у ребёнка, подростка чувства такой ответственности, по сути, сводит на нет все усилия по формированию культуры здоровья, так как не обеспечивает необходимых педагогических предпосылок для реализации знаний, умений, навыков в ситуации, требующей принятия решений, связанных со здоровьем.

12. *Принцип отсроченного результата.* Личностные изменения, определяющие систему отношений и рисунок поведения человека, формируются длительно и доступно. Поэтому на старте работы, направленной на сохранение и укрепление здоровья школьников, необходимо запастись терпением при отсутствии видимых результатов в первые недели и месяцы ожидания изменений.

13. *Принцип контроля за результатами.* Принцип основан на получении обратной связи. Должен быть реализован как в работе всей школы (проведение диагностики и мониторинга здоровья), так и в работе каждого учителя. Важно, как ученик усвоил, интересно ли ему это, какие мысли и чувства возникают у него в связи с получением новой информации и т.д.

**Ограничения в работе педагогов,
связанные со здоровьесберегающими образовательными технологиями (9
«НЕ»)**

1. Не допускать учебные нагрузки учащихся, приводящие их к состоянию переутомления.
2. Не допускать «школьные стрессы».
3. Не допускать распространения среди учащихся вредных привычек и зависимостей.
4. Не допускать ошибок в организации физической активности учащихся, профилактике гиподинамии.
5. Не допускать патологических нарушений, непосредственно связанных с образовательным процессом («школьных болезней»).
6. Не допускать сбоев в питании школьников во время их пребывания в школе.
7. Не «забалтывать» проблемы здоровья учащихся.
8. Не пренебрегать сотрудничеством с родителями учащихся по вопросам сохранения и укрепления здоровья их детей.
9. Не допускать безграмотности педагогов в вопросах здоровья и здоровьесберегающих технологий.

Функции различных категорий работников школы

1. Функции медицинской службы школы:

- ☐ проведение диспансеризации и медосмотра учащихся школы, определение уровня физического здоровья;
- ☐ выявление учащихся специальной медицинской группы.

2. Функции администрации:

- ☐ общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль;
- ☐ общее руководство и контроль за организацией горячего питания учащихся в школе;
- ☐ организация преподавания вопросов валеологии на уроках окружающего мира в начальной школе; на уроках природоведения, биологии, обществознания и ОБЖ в старших классах;
- ☐ организация и контроль уроков физкультуры;
- ☐ обеспечение работы спортзала во внеурочное время и во время каникул, работы спортивных секций;
- ☐ разработка системы внеклассных мероприятий по укреплению физического здоровья учащихся и ее контроль;
- ☐ организация работы классных руководителей по программе здоровьесбережения и ее контроль;
- ☐ организация создания банка данных о социально неблагополучных семьях и обеспечение поддержки детей из таких семей;
- ☐ организация работы психолого-медико-педагогического сопровождения;
- ☐ функционирование службы здоровья.

3. Функции классного руководителя:

- ☐ санитарно-гигиеническая работа по организации жизнедеятельности детей в школе;
- ☐ организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике частых заболеваний учащихся;
- ☐ организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике детского травматизма на дорогах;
- ☐ организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике наркомании, токсикомании, табакокурения;
- ☐ организация и проведение профилактической работы с родителями;
- ☐ организация встреч родителей с представителями правоохранительных органов, работниками ГИБДД, КДН, медработниками, наркологами;
- ☐ организация и проведение внеклассных мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения;
- ☐ организация и проведение диагностик уровня знаний учащимися правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры.

Участники программы:

- ☐ обучающиеся;
 - ☐ педагогическое сообщество;
 - ☐ родители;
- социальные партнеры: для реализации программы необходимо сотрудничество с

социальными партнерами школы, учреждениями дополнительного образования: АППО, Военно-медицинским музеем, Музеем гигиены, ГБУ ДО ДДЮ Приморского района, Поликлиниками Приморского района, Городской наркологической больницей, детскими спортивными школами и клубами Приморского района, ППМС центром Приморского района, Центром «Контакт», Центром семьи Приморского района, Государственным Эрмитажем и др.

Работа по реализации программы включает:

1. Анализ уровня заболеваемости, динамики формирования отношения к вредным привычкам.
2. Изучение новых форм и методов пропаганды ЗОЖ и их внедрение.
3. Разработку системы профилактических и воспитательных мероприятий.
4. Внедрение новых форм и методов пропаганды ЗОЖ, выявление наиболее эффективных.
5. Систематическую учебную и воспитательную работу по пропаганде ЗОЖ, выполнение оздоровительных мероприятий.
6. Сбор и анализ результатов выполнения программы, коррекцию деятельности.

Прогнозируемая модель личности ученика

Модель выпускника начальной школы	Модель выпускника средней школы
знание основ личной гигиены, выполнение правил гигиены; владение основами личной гигиены и здорового образа жизни.	потребность в занятиях физической культурой и спортом; негативное отношение к факторам риска здоровью (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания); ценностное отношение к своему здоровью, здоровью близких и окружающих людей; стремление заботиться о своем здоровье; готовность противостоять вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ; готовность самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены; владение умениями взаимодействия с людьми, работать в коллективе с выполнением различных социальных ролей; умение выбирать целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках, принимать решения.

SWOT-анализ

Положительные условия	Отрицательные условия	Необходимые условия
Педагогический коллектив, объединенный общей идеей создания условий формирования ЗОЖ у детей. Опыт работы педагогов в создании методов и приемов формирования ЗОЖ, во время проведения уроков по предметам и интегрированных уроков. Материально-техническое	Социальная среда. Совокупность заболеваний.	Дальнейшее развитие школы. Систематизация, обобщение и описание опыта работы педагогов в данном направлении. Информационная,
обеспечение школы соответствует потребностям обучающихся с ОВЗ. На всех общеобразовательных уроках создаются условия формирования ценностей ЗОЖ.		методическая, научная поддержка СПб АППО. Стабильный профессиональный коллектив с многолетним успешным опытом работы

Основные направления деятельности программы:

Медицинское направление предполагает:

- ☐ создание соответствующих санитарным требованиям условий для воспитания и обучения детей и формирование их здоровья;
- ☐ составление расписания на основе санитарно-гигиенических требований;
- ☐ проведение физкультминуток;
- ☐ гигиеническое нормирование учебной нагрузки и объема домашних заданий с учетом школьного расписания, режима дня;
- ☐ четкое отслеживание санитарно-гигиенического состояния школы;
- ☐ планомерная организация питания учащихся;
- ☐ обязательное медицинское обследование.

Просветительское направление предполагает:

- ☐ организацию деятельности с учащимися по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании;

- организацию деятельности с родителями по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании;
- пропаганда здорового образа жизни (тематические классные часы, лекции, познавательные игры, конкурсы рисунков, плакатов, стихотворений, различные акции; совместная работа с учреждениями здравоохранения и органами внутренних дел по профилактике токсикомании, наркомании, курения и алкоголизма; пропаганда физической культуры и здорового образа жизни через уроки биологии, географии, химии, экологии, ОБЖ, физической культуры).

Психолого-педагогическое направление предполагает:

- использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности;
- предупреждение проблем развития ребенка;
- обеспечение адаптации на разных этапах обучения;
- развитие познавательной и учебной мотивации;
- формирование навыков саморегуляции и здорового жизненного стиля;
- совершенствование деятельности психолого-медико-педагогической службы школы для своевременной профилактики психологического и физиологического состояния учащихся и совершенствованию здоровьесберегающих технологий обучения;
- организация психолого-медико-педагогической и коррекционной помощи учащимся.

Спортивно-оздоровительное направление предполагает:

- организацию спортивных мероприятий с целью профилактики заболеваний и приобщение к здоровому досугу;
- привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся;
- широкое привлечение учащихся, родителей, социальных партнёров школы к физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы.

Диагностическое направление предполагает:

- проведение мониторинга за состоянием здоровья, в ходе которого выявляются: общее состояние здоровья, наличие хронических заболеваний;
- текущая заболеваемость, в том числе скрытая (ребенок не обращается к врачу, а 2-3 дня находится дома под наблюдением родителей);
- режим дня, бытовые условия; внешкольная занятость дополнительными занятиями.

Здоровьесберегающие образовательные технологии:

- здоровьесберегающие медицинские технологии;
- здоровьесберегающие технологии административной работы в школе;
- здоровьесберегающие технологии семейного воспитания;
- здоровьесформирующие образовательные технологии, т.е. все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности.

Реализация основных направлений программы:

- ☐ Убеждение учащихся ежедневно выполнять утреннюю гимнастику, соблюдать режим труда и отдыха школьника.
- ☐ Проведение динамических пауз и подвижных игр во время учебного дня.
- ☐ Посильные домашние задания, которые должны составлять не более одной трети выполняемой работы в классе.
- ☐ Контроль над сменой видов деятельности школьников в течение дня, чему способствует удобное расписание уроков.
- ☐ Проведение ежедневной влажной уборки, проветривание классных комнат на переменах, озеленение классных помещений комнатными растениями.
- ☐ Ежемесячное проведение генеральных уборок классных помещений.
- ☐ Обеспечение каждого учащегося горячим питанием в столовой.
- ☐ Контроль условий теплового режима и освещённости классных помещений.
- ☐ Привлечение учащихся к занятиям во внеурочное время в спортивных секциях, действующих в школе и вне её.
- ☐ В рамках обучения детей правильному отношению к собственному здоровью проведение бесед, воспитательных часов с учётом возрастных особенностей детей с привлечением родителей и социальных партнеров.
- ☐ Создание комфортной атмосферы в школе и классных коллективах, толерантных отношений всех участников образовательного процесса.
- ☐ Обучение учащихся оказанию первой медицинской помощи.

Применение разнообразных форм работы:

1. Учет состояния детей:

- ☐ анализ медицинских карт;
- ☐ определение группы здоровья;
- ☐ учет посещаемости занятий;
- ☐ контроль санитарно-гигиенических условий и режима работы классов.

2. Физическая и психологическая разгрузка учащихся:

- ☐ организация работы спортивных секций, кружков, клубов, проведение дополнительных уроков физической культуры;
- ☐ динамические паузы;
- ☐ индивидуальные занятия;
- ☐ организация спортивных перемен;
- ☐ дни здоровья;
- ☐ занятия ЛФК;
- ☐ физкультминутка для учащихся.

3. Урочная и внеурочная работа:

- ☐ открытые уроки учителей физической культуры, ОБЖ;
- ☐ открытые классные и общешкольные мероприятия физкультурно-оздоровительной направленности;

- спортивные кружки и секции: баскетбол, волейбол, пионербол, футбол, легкая атлетика, шашки и шахматы, настольный теннис.

Ожидаемые конечные результаты программы:

- повышение функциональных возможностей организма учащихся, развитие физического потенциала школьников;
- рост уровня физического развития и физической подготовленности школьников;
- повышение приоритета здорового образа жизни;
- повышение мотивации к двигательной деятельности, здоровому образу жизни;
- повышение уровня самостоятельности и активности школьников;
- повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении как здоровья школьников, так и своего здоровья.

Реализация программы направлена на формирование у учащихся культуры отношения к своему здоровью, что включает в себя:

- культуру физиологическую (способность управлять физиологическими процессами и наращивать резервные мощности организма);
- культуру физическую (способность управлять физическими движениями);
- культуру психологическую (способность управлять своими чувствами и эмоциями);

Базовыми компонентами являются:

- формирование ценностного отношения к вопросам, касающимся здоровья и здорового образа жизни;
- формирование системы знаний по овладению методами оздоровления организма;
- формирование положительной мотивации, направленной на занятия физическими упражнениями, различными видами спорта;
- формирование основ медицинских знаний по вопросам оказания доврачебной помощи себе и другому человеку.

Методы контроля над реализацией программы:

- проведение заседаний методических объединений школы;
- посещение и взаимопосещение уроков, проводимых по здоровьесберегающим образовательным технологиям (ЗОТ);
- создание методической копилки опыта;
- мониторинг состояния здоровья учащихся и морально-психологического климата в школе;
- сбор статистики о динамике развития мотивации к обучению;
- контроль за организацией учебного процесса, распределением учебной нагрузки, объемом домашних заданий, внешкольной образовательной деятельностью учащихся в свете формирования здорового образа жизни.

Критерии результативности программы

№	Критерии оценки	Индикаторы (показатели эффективности)
---	-----------------	---------------------------------------

1. Категории получателей результата: обучающиеся (воспитанники)		
1.	Уровень мотивации, ценностного отношения к здоровью и образ жизни обучающихся.	Доля обучающихся с повысившимся уровнем ценностного отношения к здоровью и ЗОЖ.
2.	Улучшения качества обучения за счет построения уроков с позиции здоровьесбережения.	Доля обучающихся с положительной динамикой результатов психолого-педагогических обследований. Доля обучающихся с повысившимся уровнем социализации.
3.	Уровень социализации обучающихся.	
2. Категория получателей результата: педагоги		
4.	Уровень мотивации, ценностного отношения к здоровью и образ жизни педагогов.	Доля педагогов с высоким ценностным отношением к здоровью и ЗОЖ.
5.	Повышение профессиональной готовности к здоровьесозидающей деятельности.	Доля педагогов, прошедших различные курсы повышения квалификации по вопросам здоровьесбережения.
3. Категория получателей результата: родители		
6.	Уровень мотивации, ценностного отношения к здоровому образу жизни.	Доля родителей с улучшившимся ценностным отношением к здоровью и ЗОЖ
7.	Удовлетворенность процессом обучения, воспитания и социализации.	Доля родителей, удовлетворенных процессом обучения, воспитания и социализации школьников. Доля родителей, удовлетворенных процессом сохранения здоровья и формирования ЗОЖ у школьников
8.	Удовлетворенность формирования культуры здоровья и здорового образа жизни у школьников.	

План реализации программы

№	Мероприятия	Ответственные исполнители	Сроки	Планируемый результат и выполнение
1.	Медицинское направление			
1.1.	Медико-педагогическая экспертиза: - анализ основных характеристик состояния здоровья детей в школе; - выявление учащихся специальной медицинской группы; - ведение строгого учета детей по группам здоровья; - формирование групп здоровья по показателям.	Врач	ежегодно	Медицинские карты, листы здоровья в классных журналах

1.2.	Проведение диспансеризации учащимся школы.	Врач	ежегодно	
1.3.	Проведение медицинского осмотра учащихся 9-х, 11-х классов.	Поликлиника, подростковый врач	ежегодно	План медосмотров
1.4.	Медосмотр учащихся школы, определение уровня физического здоровья.	Врач, медсестра	ежегодно	План медосмотров
1.5.	Обеспечение и организация профилактических прививок учащихся.	Врач, медсестра	ежегодно	План прививок
1.6.	Оформление медицинских карт и листов здоровья в классных журналах.	Медсестра, классный руководитель, учитель физкультуры	ежегодно	Классные журналы
1.7.	Анализ случаев травматизма в школе.	Директор	ежегодно	Материалы отчетов
1.8.	Анализ посещаемости и пропусков занятий по болезни.	Классные руководители	Постоянно в течение года	Материалы отчетов
1.9.	Контроль за качеством питания и питьевым режимом.	Медсестра	Ежедневно в течение года	
1.10.	Осмотр кабинетов, их соответствие гигиеническим требованиям: • проветривание; • освещение; • отопление • вентиляция • уборка	Зам. директора по АХЧ, медсестра, учителя	Ежедневно в течение года	
1.11.	Рациональное расписание уроков, не допускающее перегрузок (соблюдение требований СанПиНа)	Заместитель директора по УВР, врач	ежегодно	Справка по оценке расписания
1.12.	Постоянный контроль за школьной столовой	Директор школы, медсестра,	Ежедневно в	Протокол административного

		ответственный за организацию горячего питания	течение года	совещания Протокол совещания при директоре
2.	Просветительское направление			
2.1.	Организация просветительской работы с родителями (лекторий).	Заместитель директора	ежегодно	График проведения лектория
2.2.	Разработка и внедрение родительского лектория по здоровому образу жизни.	Заместитель директора	ежегодно	Тематика лектория
2.3.	Разработка системы обучения родителей и учителей по проблемам охраны, укрепления и сохранения здоровья детей.	Администрация школы	ежегодно	План работы

2.4.	Вовлечение родителей и учителей в работу по сохранению и укреплению здоровья детей.	Администрация школы	ежегодно	План работы
2.5.	Подготовка и проведение педагогического совета по теме «Формирование здорового образа жизни»	Заместители директора	ежегодно	Протокол педсовета
2.6.	Организация просветительской работы с учащимися (по основным направлениям).	Заместитель директора по ВР, классные руководители	ежегодно	План работы
2.7.	Совместная работа с учреждениями здравоохранения и органами внутренних дел по профилактике токсикомании, наркомании, курения и алкоголизма.	Заместитель директора	ежегодно	План работы
2.8.	Пропаганда физической культуры и здорового образа жизни через уроки биологии, географии, ОБЖ, СБО, физической культуры, обществознания	Учителя-предметники	в течение года	Планы уроков
3.	Психолого-педагогическое направление.			
3.1.	Организация работы кабинета психолого-педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса.	администрация школы	ежегодно	План работы
3.2.	Отслеживание работоспособности, тревожности и других психических показателей учащихся: - определение влияния учебной нагрузки на психическое здоровье детей; - изучение психологических возможностей и готовности детей к школе; - выявление профессиональных интересов учащихся и способностей с целью профессионального самоопределения	врач школы, классные руководители, психолог	ежегодно	Диагностические исследования
3.3.	Организация психолого-медико-педагогической и коррекционной помощи учащимся.	Социальный педагог, психолог	ежегодно	План работы социального педагога, психолога
3.4	Использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности.	учителя-предметники	ежегодно	Планы уроков
4.	Спортивно-оздоровительное направление.			

4.1.	Организацию спортивных мероприятий. Проведение Дней здоровья.	учителя физической культуры, администрация	ежегодно	План работы
4.2.	Разработка системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы по формированию здорового образа жизни учащихся.	заместитель директора	ежегодно	План работы кружков и секций
4.3.	Привлечение учащихся, родителей, социальных партнёров школы к физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы.	заместитель директора	ежегодно	План работы
5.	Диагностическое направление			
5.1.	Мониторинг физического и психологического состояния здоровья детей.	медсестра, заместитель директора,	ежегодно	Результаты мониторинга
5.2.	Мониторинг здоровьесозидающей деятельности ОУ	Администрация, Руководитель СЗОУ, учитель информатики, педагоги	ежегодно	Результаты мониторинга