

Перечень документов конкурсанта  
V Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»  
(номинация 1)

| № п/п | Документ  | Электронная копия        |
|-------|---|--------------------------|
| 1.    | Заявка школы на участие в V Всероссийском конкурсе (Приложение 2)   | <input type="checkbox"/> |
| 2.    | Анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (Приложение 3)  | <input type="checkbox"/> |
| 3.    | Описание модели здоровьесберегающей школы (не более 5 страниц формата А 4) с приложениями (не более 15 страниц формата А4)    | <input type="checkbox"/> |
| 4.    | Электронная презентация модели здоровьесберегающей школы в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца | <input type="checkbox"/> |
| 5.    | Согласие директора образовательной организации на обработку персональных данных   | <input type="checkbox"/> |

**Заявка на участие  
в V 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 адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся |                    |
| 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 )

## 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 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<sup>2</sup> 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 с гигиеническими рекомендациями;

В) Проветривание проводится без учета гигиенических рекомендаций;

Г) Проветривание помещений не проводится.

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

А) 100-95%;

Б) 94-89%;

В) 88-82%;

Г) 81% и менее.

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

А) 100-95%;

Б) 94-89%;

В) 88-61%;

Г) 60 и менее.

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

А) 100-76%;

Б) 75-51%;

В) 50-26%;

Г) 25% и менее.

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

А) 100-95%;

Б) 94-81%;

В) 80-56%;

Г) 55% и менее.

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

А) 100-95%;

Б) 94-81%;

В) 80-56%;

Г) 55% и менее.

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

А) 100-85%;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Г) Фактического разделения на группы нет.

2.17. Достаточность объема двигательной активности обучающихся в школе: наличие трех уроков физкультуры в неделю:

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

– наличие динамического часа (Паузы) в течение учебного дня:

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

– наличие физкультминуток на уроках:

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

– в т.ч.: вводной физкультминутки:

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

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

- А) Регулярно (не реже 1 раза в неделю);
- Б) Регулярно (не реже 1 раза в месяц);
- В) Редко;
- Г) НЕТ.

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

- А) 5-6 секций, занятий и более;
- Б) 3-4 секции, занятий;
- В) 1-2 секции;
- Г) НЕТ.

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

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

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

- А) Режим каникул, предусматривающий регулярное чередование учебного и каникулярного времени – (5-6 недель учебы сменяются недельными каникулами);
- Б) «Традиционный» режим каникул (4 четверти, каникулы 3 раза в течение учебного года: после 1-ой, 2-ой и 3-ей четверти).

2.22. Сменность обучения:

- А) Обучение в одну (первую) смену;
- Б) Обучение в две смены;
- В) Обучение в три смены.

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

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

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

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей

здоровью:

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

2.26. Количество обучающихся, получающих в школе горячее питание:

- А) 100%;
- Б) 99%-75%;
- В) 74% и менее.

2.27. Обеспеченность обучающихся доброкачественной питьевой водой:

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

### 3. Социально-психологический климат.

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

- А) ДА;
- Б) НЕТ.

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

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

3.3. Охват психологическим консультированием обучающихся:

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

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

- А) У всех обучающихся;
- Б) У подавляющего большинства обучающихся;
- В) Частично;
- Г) НЕТ.

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

- А) Более 55%;
- Б) 54-40%;
- В) 39-30%;
- Г) Менее 30%.

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

- А) 70% и более;



- Б) 69-50%;
- В) 49-25%;
- Г) Менее 25%.

#### **4. Формирование устойчивой мотивации вести Здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям.**

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

- В расписании занятий:
  - А) во всех классных коллективах;
  - Б) в более чем 50% классных коллективов;
  - В) в менее чем 50% классных коллективов;
  - Г) НЕТ.
- В расписании внеклассных видов деятельности:
  - А) во всех классных коллективах;
  - Б) в более чем 50% классных коллективов;
  - В) в менее чем 50% классных коллективов;
  - Г) НЕТ.
- Во внешкольной работе:
  - А) во всех классных коллективах;
  - Б) в более чем 50% классных коллективов;
  - В) в менее чем 50% классных коллективов;
  - Г) НЕТ.

4.2. Формирование культуры здоровья обучающихся на всех этапах их обучения; преимущество 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. Количество педагогов, повысивших свою квалификацию по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни (в течение 5 последних лет):

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

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

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

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

- А) Мониторинг проводится среди всех обучающихся начальной, средней и старшей школы;
- Б) Мониторинг проводится среди всех обучающихся только двух ступеней школы (например, средней и старшей школы и т.п.);
- В) Мониторинг проводится среди обучающихся только одной ступени школы (например, только среди учащихся начальной школы);
- Г) Мониторинг не проводится.

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

- А) 100-95%;
- Б) 94-80%;
- В) 79-60%;
- Г) 59% и менее.

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

- А) 100-86%;
- Б) 86-75%;
- В) 74-50%;
- Г) 49% и менее.

## **5. Связи школы с общественностью.**

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

- А) Активное участие большинства родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья;
- Б) Участие родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья;
- В) Помощь родителей в организации мероприятий, связанных с укреплением здоровья;

Г) Родители не участвуют.

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

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

5.3. Сотрудничество школы с 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 (РОШУМЗ):

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

#### **6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы.**

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

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

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

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

Г) Отсутствует.

6.2. Наличие медицинского персонала, работающего в школе:

- количество врачей:

А) На основании договора с 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 учащихся) (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,5 ставки);

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

Г) Врач в школе не работает.

- график работы школьного врача:

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

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

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

Г) Врач в школе не работает.

- количество среднего медицинского персонала:

А) На основании договора с 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 учащихся) (например, в школе, с числом учащихся 600 чел. медицинская сестра работает на 1 ставку);

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

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

- график работы среднего медицинского персонала:

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

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

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

Г) Средний медицинский персонал в школе не работает.

6.3. Оборудование, оснащение медицинского кабинета:

А) Соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется дополнительное оборудование для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, оборудование для физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры, массажа и др., разрешенное 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 учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 5% в год;

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

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

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

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

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

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

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

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

6.6. Изменения количества случаев заболеваний, перенесенных обучающимися:

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

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

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

Г) Сбор и анализ данных о заболеваемости учащихся 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 учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 5% в год;

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

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

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

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

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

Б) В течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки 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 учащихся на группы здоровья не

проводились или уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

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

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

Б) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров: предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов в школе либо доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся, а также своевременное составление графика осмотров и списков осматриваемых детей; уведомление родителей о планируемом проведении осмотров и получение их письменного согласия; обеспечение выполнения полного объема регламентированных лабораторно-инструментальных исследований и равномерного посещения учащимися всех врачей, участвующих в осмотрах;

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

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

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

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

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

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

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

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

- при оказании медицинской помощи силами медицинского персонала школы:

А) ДА;

Б) НЕТ.

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

А) ДА;

Б) НЕТ.

**Перечень документов конкурсанта  
V Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»  
(номинация 2, 3)**

| п/п<br>Кг | Документ  | Электронная<br>копия     |
|-----------|---|--------------------------|
| 1.        | Заявка школы на участие в V Всероссийском конкурсе (Приложение 5)   | <input type="checkbox"/> |
| 2.        | Конспект урока/занятия (с указанием наименования учреждения и ФИО автора (ов) на каждой странице в верхнем колонтитуле)       | <input type="checkbox"/> |
| 3.        | Электронная презентация конспекта урока/учебного занятия в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца | <input type="checkbox"/> |
| 4.        | Согласие на обработку персональных данных   | <input type="checkbox"/> |

**Заявка на участие  
в IV Всероссийском конкурсе «Школа - территория здоровья»  
(номинация 2,3)**

|    |  |                    |
|----|--|--------------------|
| 1. | Наименование школы (полностью)   |                    |
| 1  | Субъект Российской Федерации   | Мурманская область |
| 3. | Юридический адрес учреждения<br>(с индексом)   |                    |
| 4. | Вид реализуемой адаптированной основной<br>общеобразовательной<br>программы/контингент обучающихся |                    |
| 5. | Общая численность обучающихся  |                    |
| 6, | Фамилия, имя, отчество руководителя школы  |                    |
|    | Контактный телефон/факс  |                    |
|    | E-mail   |                    |
| 7. | Фамилия, имя, отчество автора (ов)<br>материалов   |                    |
|    | Контактный телефон/факс  |                    |
|    | E-mail   |                    |

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

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ФИО и подпись автора (-ов))



**Критерии оценки конкурсных работ регионального этапа  
IV Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья» в 2021 году  
в Мурманской области**

*Номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»*

|    | Критерии оценки   | Кол-во<br>баллов<br>(0-10) |
|----|---|----------------------------|
| 1. | Комплексность решения проблемы в рамках заявленной номинации  |                            |
| 2. | Наличие материально-технической базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса обучающихся с ОВЗ   |                            |
| 3. | Наличие учебно-методической и научной базы для организации здоровьесберегающего образовательного процесса для обучающихся с ОВЗ   |                            |
| 4. | Использование современных здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе   |                            |
| 5. | Эффективность работы по внедрению современных здоровьесберегающих технологий (наличие сравнительного анализа)   |                            |
| 6. | Формирование культуры здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ в процессе организации воспитательной деятельности, в сфере дополнительного образования                                      |                            |
| 7. | Кадровое обеспечение организации здоровьесберегающего образовательного процесса и среды в коррекционной школе (в т.ч. наличие подтверждающих данных о ПК и ПП в области здоровьесбережения) |                            |
| 8. | Наличие взаимодействия коллектива школы с социальными партнерами по сохранению и укреплению здоровья обучающихся с ОВЗ (в т.ч. наличие подтверждающих документов - соглашения и т.п.        |                            |
| 9. | Творческий подход в изложении представленного конкурсного материала   |                            |

**Критерии оценки конкурсных работ регионального этапа  
V Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья» в 2021 году  
в Мурманской области**

*Номинации:*

*«Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий»,  
«Лучший конспект тематического занятия»*

|    | Критерии оценки  | Кол-во<br>баллов<br>(от 1 до 10) |
|----|--|----------------------------------|
| 1. | Наличие учебно-методической и научной базы для проведения урока/ тематического занятия                   |                                  |
| 2. | Использование современных здоровьесберегающих технологий в реализации урока/ тематического занятия       |                                  |
| 3. | Эффективность использования здоровьесберегающих технологий в реализации урока/тематического занятия      |                                  |
| 4. | Степень включенности урока/ тематического занятия в системную работу по здоровьесбережению               |                                  |
| 5. | Уровень научно-методической грамотности педагогов при составлении конспекта урока/ тематического занятия |                                  |
| 6. | Степень вовлеченности и активности обучающихся с ОВЗ в процессе урока/ тематического занятия             |                                  |
| 7. | Творческий подход в изложении представленного конкурсного материала                                      |                                  |

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (ФИО),  
 зарегистрированный \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу \_\_\_\_\_ места  
 жительства: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (кем и когда),

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе**

ГАУДПО МО «Институт развития образования» (г. Мурманск, улица Инженерная, д. 2А),  
 Министерству образования и науки Мурманской области (г. Мурманск, ул. Трудовые резервы,  
 д.4) на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом,  
 в том числе передачу третьим лицам.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество.
- Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания.
- Номера телефонов: домашнего и/или мобильного.
- Адрес электронной почты.
- Данные о месте работы.
- Должность
- ИНН
- СНИЛС
- Расчетный счет
- Паспортные данные
- Дата рождения
- Сведения и документы о высшем или среднем профессиональном образовании, профессиональной переподготовке. Документы, подтверждающие смену фамилии, имени, отчества, указанных в дипломе о высшем или среднем профессиональном образовании

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
- Организации и проведения конкурсов.
- Контроля требований к количеству и качеству выполняемой мной работы.

Я ознакомлен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я предупрежден, что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я предупрежден, что данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/  
 (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
 (дата)