



ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

06.04.2021

№ 592-р

Томск

О проведении регионального этапа V Всероссийского конкурса  
«Школа – территория здоровья»

В целях выявления лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, использования здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях, трансляции лучшего опыта обеспечения охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ на основе современных здоровьесберегающих технологий, а также в соответствии с государственным заданием Областного государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» на 2021 год:

1. Утвердить сроки проведения регионального этапа V Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее - Конкурс) с 06 апреля по 21 мая 2021 года.

2. Утвердить Положение о региональном этапе V Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа - территория здоровья» согласно Приложению 1 к настоящему распоряжению.

3. Назначить оператором проведения регионального этапа Конкурса Областное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее – Оператор).

4. ТОИПКРО (О.М. Замятина):

- обеспечить организационно-техническое, информационное и методическое сопровождение регионального этапа Конкурса.

5. Утвердить состав Организационного комитета Конкурса согласно Приложению 2 к настоящему распоряжению.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на председателя комитета общего и дополнительного образования Департамента общего образования Томской области Степанова Е.В.

Начальник департамента

 И.Б. Грабцевич

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о региональном этапе V Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа - территория здоровья»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет цели и задачи регионального этапа V Всероссийского конкурса среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, «Школа - территория здоровья» (далее - Конкурса), порядок его организации и проведения.

1.2. Учредителем регионального этапа Конкурса является Департамент общего образования Томской области (далее - Учредитель).

**2. Цели и задачи**

2.1. Конкурс ориентирован на развитие инновационной деятельности школ по сохранению здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и проводится с целью обновления содержания и форм оздоровительной работы в школах Российской Федерации, привлечения внимания педагогической общественности к вопросам сохранения и укрепления здоровья детей с ОВЗ и инвалидностью.

2.2. Задачами конкурса являются:

- выявление лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, а также использования здоровьесберегающих технологий в школах.

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

- привлечение внимания участников образовательного процесса к проблематике сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ.

**3. Номинации Конкурса**

3.1. Конкурс проводится по трем номинациям:

- «Лучшая здоровьесберегающая школа» (далее - номинация 1);
- «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий» (далее - номинация 2);
- «Лучший конспект тематического занятия» (далее - номинация 3).

**4. Участники**

4.1. В Конкурсе принимают участие школы (номинация 1) и педагогические работники школ (номинации 2 и 3).

4.2. Победители региональных этапов II, III и IV Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья» не могут принимать участие в Конкурсе.



4.3. Участие в Конкурсе является добровольным и бесплатным.

## 5. Организационный комитет

5.1. Для организации и проведения Конкурса создается Организационный комитет (далее – Оргкомитет), в состав которого входят, в том числе представители Департамента общего образования и ТОИПКРО.

## 6. Этапы и сроки проведения

6.1. Сроки проведения: с **06 апреля по 21 мая 2021 года**.

6.2. Прием материалов на Конкурс осуществляется с **06 апреля по 03 мая 2021г.**

6.3. Подведение итогов и определение победителей Конкурса проводится заочно с **04 мая 2021 г.**

## 7. Требования к содержанию и оформлению конкурсной документации

7.1. Основанием для регистрации участника на Конкурсе является предоставление обязательного комплекта документов (Приложение 1,2,3 - к номинации 1; приложение 4,5 - к номинации 2 и 3).

7.2. Комплект документов конкурсанта оформляется и предоставляется в электронном виде (в формате doc. и pdf).

7.2.1. Требования к оформлению документов по номинации 1: описание модели здоровьесберегающей школы предоставляется в электронном виде в формате MS Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта - 14 пт., интервал - 1,0, поля страниц: левое - 2 см., правое - 1 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см.

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

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

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано полное название и юридический адрес школы.

7.2.2. Требования к оформлению документов по номинации 2 и 3: конспект урока/учебного занятия (далее - Конспект) предоставляется в электронном виде в формате MS Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта - 14 пт., интервал - 1,0, поля страниц: левое - 2 см., правое — 1 см., нижнее - 2 см., верхнее - 2 см.

Объем Конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

Электронная презентация Конспекта в установленной форме создается в программе MS Power Point объемом не более 15 слайдов.

В верхнем колонтитуле на каждой странице обязательно должно быть указано полное название и юридический адрес школы; фамилия, имя, отчество, должность автора(ров) Конспекта (не более 2-х авторов).

7.3. Комплекты документов для участия в Конкурсе направляются за подписью руководителя с **06 апреля по 03 мая 2021 г.** в Оргкомитет Конкурса по электронному адресу: **blank-vladimir@mail.ru** с пометкой в теме письма «Конкурс - Школа — территория здоровья», номинация №\_».

7.4. Представленные материалы не возвращаются, рецензии авторам не высылаются.

7.5. В случае выявления Оператором Конкурса несоответствия представленных документов требованиям, изложенным в п. 7.2.1 и п. 7.2.2 настоящего Положения, Оператор в течение 3 рабочих дней с момента поступления документов извещает соискателя об отклонении его документов путем отправки электронного письма с указанием причины на электронный адрес, указанный в заявке.



7.6. В процессе проведения технической экспертизы документов на соответствие требованиям п. 7.2.1 и п. 7.2.2 настоящего Положения при обнаружении технических ошибок в представленных документах (опечатки, ошибки в фамилии, имени, отчестве и т.п.), Оператор информирует участника электронным письмом с указанием выявленных несоответствий. С момента отправки письма участнику предоставляется 2 рабочих дня на исправление замечаний. В случае нарушения срока, предоставленного на исправление ошибок в предоставленной документации, Оператор имеет право не допустить такого участника к конкурсным испытаниям, о чём информируется Оргкомитет с указанием выявленных несоответствий. Оператор Конкурса также извещает соискателя своим официальным письмом о решении не допустить его к дальнейшему участию в Конкурсе не позднее окончания сроков, установленных на проведение технической экспертизы.

### **8. Критерии оценки конкурсных работ**

8.1. Требования и критерии оценивания конкурсных работ участников различаются в зависимости от номинации (Приложение 6 - к номинации 1; приложение 7 - к номинации 2 и 3).

8.2. Для оценивания конкурсных работ создается Экспертный совет в количестве 5 человек приказом ТОИПКРО.

8.3. По каждому из критериев членами Экспертного совета выставляются баллы (от 1 до 10), которые впоследствии суммируются и ранжируются. Победившей признается работа, набравшая максимальную сумму баллов.

### **9. Подведение итогов Конкурса**

9.1. Победителями Конкурса становятся школы и педагогические работники - авторы конспектов уроков/ занятий, занявшие I, II и III места по соответствующим номинациям.

9.2. В срок до **21 мая 2021** г. Экспертным советом подводятся итоги Конкурса.

9.3. Итоги Конкурса будут размещены на официальном сайте ТОИПКРО.

### **10. Финансирование Конкурса**

10.1. Финансирование проведения Конкурса осуществляется за счет средств субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания.

10.2. Для проведения Конкурса допускается привлечение внебюджетных и спонсорских средств.



**Приложение 1  
к Положению о Конкурсе**

**Перечень документов конкурсанта регионального этапа IV Всероссийского  
конкурса «Школа - территория здоровья»**

(номинация 1)

	Документ	Электронная копия
1.	Заявка школы на участие в региональном этапе V Всероссийского конкурса (Приложение 2)	
2.	Анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (Приложение 3)	
3.	Описание модели здоровьесберегающей школы (не более 5 страниц формата А4) с приложениями (не более 15 страниц формата А4)	
4.	Электронная презентация модели здоровьесберегающей школы в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца	

Заявка на участие  
в региональном этапе V Всероссийского конкурса  
«Школа — территория здоровья»

(номинация 1)

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	
3.	Юридический адрес школы (с индексом)	
4.	Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
7.	Контактный телефон/факс	
8.	E-mail	

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

ФИО \_\_\_\_\_

подпись

(ФИО и подпись директора школы-участника регионального этапа V Всероссийского конкурса). \_\_\_\_\_

\*предоставляется в формате doc. и pdf



**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 условий 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 м<sup>2</sup> на 1 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 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;

в) нет.

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 учетом 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 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%;
- б) 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 закономерности 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 ТСО, наличие физкультминуток, эмоциональных разрядок):

- а) 100-95%;
- б) 94-81%;
- в) 80-56%;
- г) 55% и менее.

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

- а) 100-99%;
- б) 98-90%;
- в) 89-81%;
- г) 80% и менее.

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

- а) 100-95%;
- б) 94-81%;
- в) 80-56%;
- г) 55% и менее.

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

а) 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, занятия;

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-й, 2-й и 3-й 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; лично ориентированный подход, индивидуальная образовательная траектория и т.п.:

а) да;

б) нет.

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

а) да;

б) нет.

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей здоровью:

а) да;

б) нет.

2.26. 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 психолога, его индивидуальная работа с обучающимися, нуждающимися в психологическом консультировании;
- в) отсутствует.

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

- а) у всех обучающихся;
- б) у подавляющего большинства обучающихся;
- в) частично;
- г) нет.

3.5. 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, преемственность образовательных программ обучения детей здоровью (уроки здоровья, интеграция санитарного просвещения и гигиенического воспитания в школьную программу и т.п.):

- а) да;
- б) нет.

4.3. Проведение конкурсов, конференций, праздников, фестивалей, в том числе художественного творчества детей, связанных с укреплением здоровья, пропагандой здорового образа жизни детей и подростков:

- а) не реже 1 раза в неделю;
- б) не реже 2 раз в месяц;
- в) проводятся реже 2 раз в месяц;
- г) не проводятся.

4.4. Оформление школы и учебных кабинетов наглядной агитацией по вопросам гигиены и охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся:

- а) наглядной агитацией по данной тематике охвачена вся школа, все учебные кабинеты;
- б) наглядная агитация представлена в более чем 50% учебных кабинетов школы;
- в) наглядная агитация представлена в некоторых учебных кабинетах школы;
- г) отсутствует.

4.5. Повышение квалификации педагогических кадров (в течение 5 последних лет) по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья обучающихся, формирования их здорового образа жизни:

- а) обучение на курсах повышения квалификации;
- б) обучение на курсах повышения квалификации;
- в) обучение организовано в школе (семинары, лекции, консультации);
- г) сотрудники не обучаются.

4.6. 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 СанПиНа 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.10.2001 N 371 "О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек" (далее - приказ Минздрава РФ от 16.10.2001 N 371) (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 Минздрава РФ от 16.10.2001 N 371 (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 от 16.10.2001 N 371 (1 ставка медицинской сестры на 600 обучающихся) (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 Минздрава РФ от 16.10.2001 N 371 (например, в школе с числом обучающихся 600 чел. медицинская сестра работает на 0,5-0,75 ставки);

г) медицинская сестра (фельдшер) в школе не работает;

- график работы среднего медицинского персонала:

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



б) обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала школы в соответствии со штатным расписанием;

в) средний медицинский персонал посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком (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 и более лет уменьшается численность обучающихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 5% в год;

б) в течение последних 2 и более лет уменьшается численность обучающихся с отклонениями в физическом развитии на 3-5% в год;

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

г) физическое развитие обучающихся не оценивалось, или в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 3% в год.

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

а) в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 5% в год;

б) в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятной динамикой состояния здоровья на 3-5% в год;

в) в течение последних 2 и более лет численность обучающихся, у которых (по числу жалоб) отсутствует динамика состояния здоровья (колеблется в пределах +/-3%);

г) опрос для выявления жалоб обучающихся на нарушения здоровья не проводился, или в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с неблагоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 3% в год.

6.6. Изменения количества случаев заболеваний, перенесенных обучающимися:

а) в течение последних 2 и более лет уменьшается количество случаев заболеваний более чем на 5% в год;

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

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



г) сбор и анализ данных о заболеваемости обучающихся не проводился, или в течение последних 2 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 и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 5% в год;

б) в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности на 3-5% в год;

в) в течение последних 2 и более лет численность обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности остается стабильной (колеблется в пределах +/-3%);

г) физическая подготовленность обучающихся не оценивалась, или в течение последних 2 и более лет уменьшается численность обучающихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 3-5% в год.

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

а) в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки более чем на 5% в год;

б) в течение последних 2 и более лет увеличивается численность обучающихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год;

в) в течение последних 2 и более лет численность групп здоровья остается стабильной (колеблется в пределах +/- 3%);

г) профилактические осмотры и распределение обучающихся на группы здоровья не проводились или уменьшается численность обучающихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

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

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

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

г) регламентированные профилактические осмотры не организованы ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении.

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

а) обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем профилактических прививок, иммунопрофилактической работы в школе, а также финансовое и организационное обеспечение проведения дополнительной иммунизации обучающихся вакцинами, рекомендованными и разрешенными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

в) только предоставление необходимых помещений и оборудования для проведения иммунизации;

г) регламентированная иммунопрофилактика обучающихся не организована ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении.

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

- при оказании медицинской помощи силами медицинского персонала школы:

а) да;

б) нет;

- при оказании медицинской помощи силами бригады скорой помощи:

а) да;

б) нет.

\*предоставляется в формате pdf



**Приложение 4  
к Положению о Конкурсе**

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

	Документ	Электронная копия
1.	Заявка школы на участие в региональном этапе V Всероссийского конкурса (Приложение 5)	
2.	Конспект урока/учебного занятия (с указанием наименования учреждения и ФИО автора(ов) на каждой странице в верхнем колонтитуле)	
3.	Электронная презентация конспекта урока/учебного занятия в программе Power Point (не более 15 слайдов) установленного образца	

**Приложение 5  
к Положению о Конкурсе**

**Заявка на участие  
в региональном этапе V Всероссийского конкурса «Школа - территория  
здоровья»  
(номинация 2 и 3)**

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	
3.	Юридический адрес школы (с индексом)	
4.	Вид реализуемой адаптированной основной общеобразовательной программы/контингент обучающихся	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
7.	Контактный телефон/факс	
8.	E-mail	
9.	Фамилия, имя, отчество автора(ов) материалов	
10.	Контактный телефон/факс	
11.	E-mail	

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

подпись

ФИО и подпись автора(ов)

Подпись руководителя ОО

\*предоставляется в формате doc. и pdf



**Приложение 6**  
**к Положению о Конкурсе**

**Критерии оценки конкурсных работ регионального этапа**  
**V Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»**

Номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»

	Критерии оценки (от 1 до 10 баллов)	Кол-во баллов
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 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	

**Приложение 7**  
**к Положению о Конкурсе**

**Критерии оценки конкурсных работ регионального этапа**  
**V Всероссийского конкурса «Школа - территория здоровья»**

Номинация «Лучший конспект урока с применением здоровьесберегающих технологий»

«Лучший конспект тематического занятия»

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



**Состав Организационного комитета  
регионального этапа V Всероссийского конкурса  
«Школа – территория здоровья»**

1. Вторина Елена Вениаминовна, заместитель начальника Департамента общего образования Томской области;
2. Степанов Евгений Валерьевич, председатель комитета общего и дополнительного образования Департамента общего образования Томской области;
3. Иксанова Наталия Геннадьевна, главный специалист комитета общего и дополнительного образования Департамента общего образования Томской области;
4. Замятина Оксана Михайловна, ректор ТОИПКРО;
5. Филиппова Надежда Алексеевна, заведующий кафедрой непрерывного повышения профессионального мастерства и методического сопровождения педагогов ТОИПКРО;
6. Бланк Владимир Сергеевич, старший преподаватель кафедры непрерывного повышения профессионального мастерства и методического сопровождения педагогов ТОИПКРО;
7. Ерина Ирина Ивановна, старший преподаватель кафедры дошкольного, начального и инклюзивного образования ТОИПКРО.