

Министерство Образования и Науки Российской Федерации  
Новосибирский аэрокосмический лицей им. Ю.В.Кондратюка

Принято на заседании  
Педагогического совета  
Протокол № 5  
«29» августа 2015г.



«Утверждаю»  
Директор лицея  
Т.М.Тумаева  
29 августа 2015г.

## ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»

**Авторы-составители:**  
**Малыгина Л.П.**  
**Талашкина М.Н.**

**Рецензент:**  
**Шуленина Н.С.**

г. Новосибирск  
2015

## **Обоснование**

В словаре русского языка С.И. Ожегова понятие «Здоровье» рассматривается как правильная, нормальная деятельность организма. Очевидно, что здоровье в нашем понимании этого слова лежит в основе благополучия любого человека. Только здоровый человек может в полной мере стать творцом своей судьбы, добиться определенных успехов в карьере и личной жизни, продуктивно проводить свой досуг, быть созидателем в окружающем его мире.

Однако, в результате порожденных социальной ситуацией противоречий, сложившихся сегодня в нашем обществе, здоровью человека уделяется все меньше и меньше внимания. Качественные медицинские услуги, как правило, становятся платными, отдых и лечение в санатории может позволить себе далеко не каждый, систематические занятия физкультурой на базе спортивных комплексов под руководством грамотных специалистов также доступны лишь немногим.

В такой ситуации, как никогда актуальной для любого человека становится задача сохранения и укрепления здоровья с раннего возраста. Очевидно, что значительную помощь в решении этой задачи должна оказывать школа.

Внимание к здоровью в последние годы заметно возросло и особенно к здоровью школьников. В последнее десятилетие возросло число факторов, которые раньше не составляли проблем для школьных врачей, педагогов, родителей учащихся. Современное состояние общества, высочайшие темпы его развития предъявляют все новые, более высокие требования к человеку и его здоровью.

В Уставе Всемирной организации здравоохранения указано, что здоровье – это «состояние полного физического, психического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

«Концепция модернизации российского образования на период до 2020 г.», декларирует приоритет сохранения здоровья учащихся в процессе обучения и актуализирует поиск организационных решений, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей.

## **Целеполагание**

Здоровье детей и подростков в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальнейшей проблемой, так как оно определяет будущее страны, генофонд нации, и, наряду с другими демографическими показателями, является чутким барометром социально-экономического развития России. В настоящее время как никогда требуется здоровый человек, способный решать трудные задачи, предприимчивый, успешный, творческий. По данным официальной статистики, в последние годы отмечается стойкая тенденция к ухудшению показателей здоровья детей как дошкольного, так и школьного возраста. При этом считается,

что отрицательное влияние внутришкольной среды и, прежде всего, перегрузок в начальной школе составляет 12 %, а в старшей- 21%. Физиологическая цена школьных перегрузок хорошо известна - это развитие астенических состояний, ухудшение зрения, обострение хронических заболеваний. Особенностью последнего десятилетия является рост социально обусловленных болезней: наркомании в 12 раз, алкоголизма в 24 раза, венерических заболеваний в 21 раз в сравнении с 1991 годом. Все эти факты говорят о том, что проблема сохранения здоровья детей становится общенациональной. Настало время для объединения усилий всех заинтересованных структур для совместной деятельности по охране здоровья подрастающего поколения. Значительную роль в этой деятельности должна сыграть школа, нам предстоит сформировать у детей новую философию жизни, цель которой здоровый образ жизни. Каждый ребенок должен понимать, что здоровье в его руках и от этого зависит вся будущая жизнь.

Программа «Здоровье» призвана реализовать основные положения Декларации прав ребенка, направленные на защиту здоровья и получения полноценного образования; закона РФ «Об образовании», Концепции модернизации российского образования, Устава лицея.

Миссия: создание в лицее системы образования берегающей и улучшающей здоровье.

## **Основные принципы**

### **1. Принцип целостности.**

Понятие «здоровье» и интерактивностью всех существующих подходов к решению данной проблемы предполагают создание единой программы «Здоровья» как целостного медико-психолого-педагогического явления. Комплексность может быть реализована только при объединении усилий различных специалистов в единую медико-психолого-педагогическую службу, рассматривающую создание формирующего здоровье образовательного пространства, как основную цель своего существования и стратегическую задачу функционирования образовательного учреждения в целом, его миссию.

2. Принцип последовательности определяет необходимость проводить здоровьесберегающую деятельность не от случая к случаю, а каждый день, на каждом уроке, при проведении каждого мероприятия.

### **3. Принцип дифференцированности.**

Дифференциация должна проходить с учетом возраста и степени сформированности здоровья, психофизиологического и социально-личностного состояния лицеистов. Если урок и внеклассное дело будут построены с учетом возрастных особенностей, при этом будет обращать внимание на то какое влияние оказывает образовательная программа на формирование поведения учащихся, образ их мыслей, привычки, основные компетенции адаптирующие к реальной жизни, можно говорить о реализации психолого-педагогической профилактической работы, об опережающих, превентивных

воздействиях, предупреждающих появление и закрепление вредных привычек.

#### 4. Принцип психолого-педагогической компетентности учителя.

Фактически только здоровый учитель может формировать здорового ученика, но, к сожалению, многие учителя относятся к своему здоровью очень плохо. Кроме этого эффективно работающий педагог - это всегда хороший психолог, но без специальной подготовки брать на себя ответственность по внедрению здоровьесберегающих технологий не имеет права.

#### 5. Принцип ценностной ориентации.

Формирование устойчивых мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни как необходимом условии реализации личностных устремлений, уважения к человеку, которые должны стать ориентирами и регуляторами повседневного поведения.

#### 6. Принцип многоаспектности.

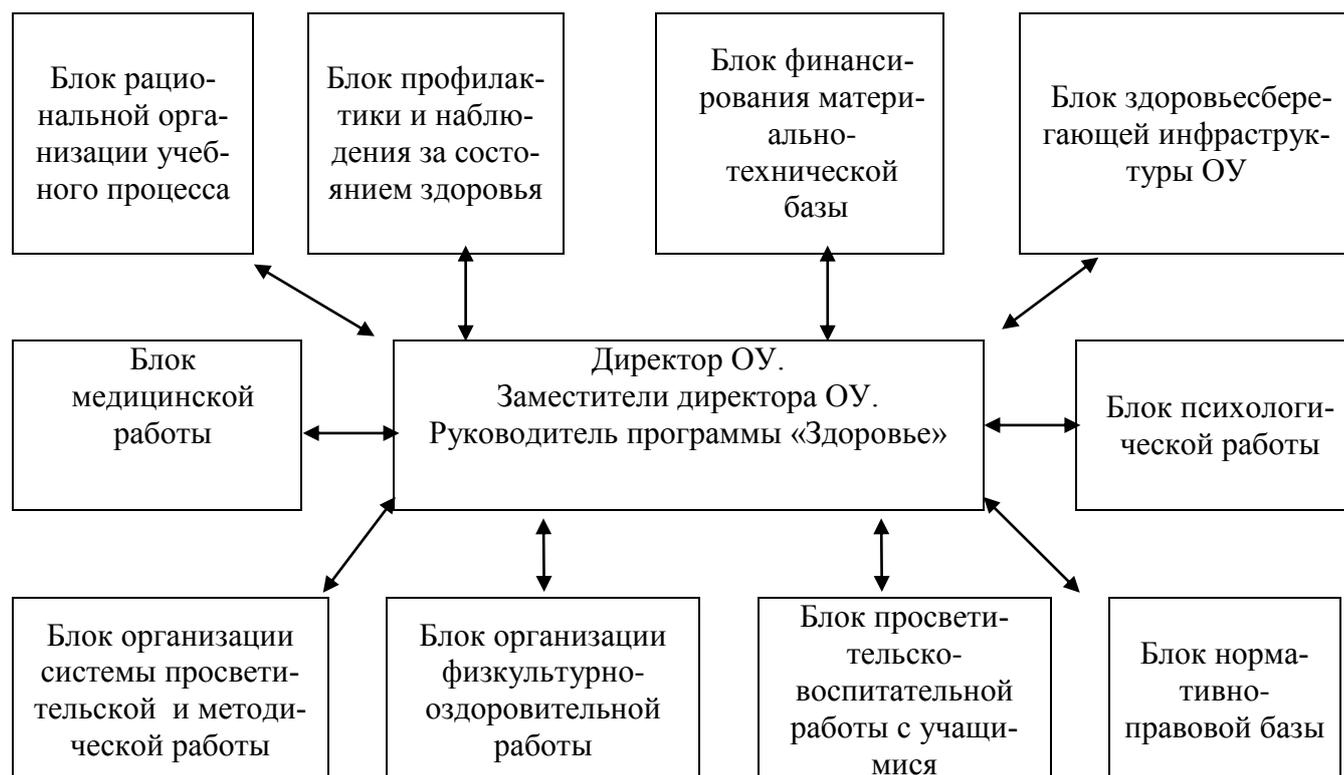
Сочетание различных направлений целевой педагогической деятельности в лицее по формированию здоровья.

Предметом исследования, а также целью данной программы является поиск наиболее оптимальных средств сохранения и укрепления здоровья (физического, психического и социального) и создание целостной системы по организации здоровьесберегающего образовательного пространства в лицее и формирование у учащихся и учителей осознанной мотивации для ведения здорового образа жизни.

Исходя из поставленной цели, можно определить следующие задачи и направления деятельности педагогического коллектива по реализации программы «Здоровье»:

1. Создать Совет здоровья.
2. Скоординировать работу всех блоков здоровьесберегающей службы.
3. Использовать в образовательном процессе здоровьесберегающие технологии.
4. Воспитать у лицеистов культуру здоровья, т.е. сформировать потребность в здоровом образе жизни, грамотность в вопросах здоровья.
5. Проводить анкетирование лицеистов, регулярно анализировать психологическое состояние лицеистов.
6. Повысить компетенцию педагогов по вопросам здоровьесберегающих технологий.
7. Проводить спортивные мероприятия с участием лицеистов, учителей, воспитателей, родителей.
8. Проводить общелицейские родительские собрания, родительские собрания класса на темы, связанные с ЗОЖ.
9. Проводить занятия активно-двигательного характера (уроки физкультуры, работа спортивных секций, организация подвижных перемен).
10. Организовать регулярный контроль здоровьесберегающего пространства лицея.
11. Разработать систему психолого-педагогического сопровождения учебного процесса.

## Общая схема здоровьесберегающей службы в школе



### **Блок здоровьесберегающей инфраструктуры ОУ**

Блок включает:

1. состояние и содержание здания и помещений школы в соответствии с гигиеническими нормативами;
2. оснащённость кабинетов физкультурного зала, спортплощадок необходимым оборудованием, инвентарем;
3. наличие и оснащение школьной столовой;
4. организация качественного питания;
5. необходимый (в расчёте на количество учащихся) и квалифицированный состав специалистов, обеспечивающих работу с учащимися (мед. работники, учителя физкультуры, психолог, классные воспитатели т.д.)

### **Блок нормативно-правовой базы**

Блок включает:

1. основные нормативные документы: Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», Федеральный закон «Об образовании» (от 27 декабря 2012г. №273 ФЗ), приказ Минобрнауки РФ от 15 мая 2000г. №1418 «Об утверждении примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения», рекомендации, правила Министерства здравоохранения, СанПиН 2.4.1249-03;
2. Устав лицея;
3. локальные акты.

## **Блок рациональной организации учебного процесса**

Блок включает:

1. соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объему учебной и вне учебной нагрузки (домашние задания) учащихся на всех этапах обучения;
2. использование методов и методик обучения, адекватных возрастным возможностям и особенностям учащихся (использование методик, прошедших апробацию).
3. введение любых инноваций в учебный процесс под контролем специалистов;
4. строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств в обучении (компьютер, аудиовизуальные средства);
5. рациональная и соответствующая требованиям организация уроков физической культуры;
6. индивидуализация обучения (учет индивидуальных особенностей развития), работа по индивидуальным программам в старших классах.

## **Блок организации системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами, родителями**

Блок включает:

1. лекции, семинары, консультации, курсы по различным вопросам роста и развития ребенка, его здоровья, факторов положительно и отрицательно влияющих на здоровье;
2. диагностирование профессиональных и личностных качеств учителя и воспитателя;
3. приобретение необходимой научно-методической литературы;
4. привлечение педагогов и родителей к совместной работе;
5. организация работы совета по здоровью.

**Блок просветительно-воспитательной работы с учащимися**, направленной на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни через предметную деятельность и классные часы.

Блок включает:

1. включение образовательных программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни (разговор о правильном питании, ранняя профилактика наркотизма, употребления алкоголя, курение);
2. лекции, беседы, консультации по проблемам сохранения и укрепления здоровья, профилактики вредных привычек;
3. проведение «Дней здоровья», конкурсов, праздников;

4. создание общественного совета по здоровью (администрация, дети, родители);
5. воспитание у лицеистов эстетического вкуса путем посещений музеев, театров, художественных выставок, путешествий во время каникул по городам России;
6. организация и проведение аэрокосмической игры для успешной самореализации лицеистов.

### **Блок организации физкультурно-оздоровительной работы**

Блок включает:

1. полноценную и эффективную работу с учащимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях);
2. организацию динамических перемен, физкультпауз на уроках, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;
3. создание условий и организацию работы спортивных секций;
4. регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий (спартакиад, соревнований, спортивных праздников, походов и т.д.);
5. разработка индивидуальных норм для лицеистов, для каждого возраста;
6. анализ спортивных достижений, улучшения здоровья каждого учащегося на протяжении всей учебы с 8 по 11 класс;
7. подготовка лицеистов и участие в гуманитарной конференции по темам, посвященным Здоровому образу жизни;
8. проведение игр по волейболу совместно с учителями, воспитателями, родителями;
9. коррекционная работа с лицеистами, имеющими отклонения в состоянии здоровья.

### **Блок психологической работы**

Блок включает:

1. разработка психолого-педагогического сопровождения учебного процесса;
2. методическая и исследовательская работа;
3. исследование и анализ адаптационных возможностей восьмиклассников;
4. разработка тематических классных часов и родительских собраний по темам, посвященным ЗОЖ;
5. исследование динамики интеллектуальных способностей лицеистов;
6. исследование реализации интеллектуальных способностей лицеистов в обучении;
7. помощь лицеистам в критической ситуации;

8. формирование здорового микроклимата взаимоотношений учащиеся – учащийся, учащийся – родитель, педагог – учащийся;
9. профессиональные консультации, тренинги;
10. индивидуальные консультации родителей, педагогов, учащихся.

### **Блок медицинской работы**

Блок включает:

1. организация и проведение медосмотра лицеистов, распределение на мед. группы для занятий физической культурой и назначение лечебно-оздоровительных мероприятий;
2. анализ результатов медосмотра школьников и разработка оздоровительных мероприятий;
3. медицинский контроль за питанием, контроль за проведением санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий;
4. оснащение медицинского кабинета медикаментами, витаминами;
5. санитарно-просветительская работа среди лицеистов, учителей, родителей;
6. регулярное наблюдение за диспансерной группой учащихся, учет и анализ оздоровительных мероприятий.

### **Блок профилактики и динамического наблюдения за состоянием здоровья**

Блок включает:

1. использование рекомендованных и утвержденных методов профилактики заболеваний, не требующих постоянного наблюдения врача (витамины, профилактика нарушения осанки, профилактика нарушения зрения и т.п.);
2. регулярный анализ и обсуждения на пед. советах данных о состоянии здоровья школьников;
3. анализ результатов динамического наблюдения за состоянием здоровья, ведение карты здоровья класса;
4. создание системы комплексной педагогической, психологической, социальной помощи детям со школьными проблемами;
5. привлечение медиков к реализации всех компонентов работы по сохранению и укреплению здоровья школьников, просвещению педагогов, родителей.

## Блок финансирования материально-технической базы

Блок включает:

1. обеспечение материально-техническими средствами всех блоков здоровьесберегающей службы;
2. создание благоприятной для здоровья людей экологической среды (наличие программы чистой воды, экологически чистого питания, отсутствие патогенности воздушной среды);
3. финансирование мероприятий ЗОЖ из бюджетных средств;
4. финансирование мероприятий ЗОЖ из внебюджетных средств.

### План реализации программы «Здоровье»

Мероприятие	Сроки	Исполнители
1.Формирование инициативной группы программы «Здоровье»	ноябрь 2015 г.	Директор Заместители директора
2. Составление проекта программы «Здоровье»	декабрь 2015г	Зам.директора
3. Утверждение проекта программы «Здоровье» на педсовете	декабрь 2015г	Директор Заместители директора, учителя
4.Мониторинг состояния здоровья	ежегодно, 2015-2018гг.	Руководитель программы «Здоровье»
5. Оборудование кабинета психолога	2015 г.	Зам. директора по хозяйственной части
2. Проведение «Дня Здоровья»	ежегодно, 2015-2017гг.	Учителя физкультуры, воспитатели
3. Проведение педсовета на тему «Медико-психолого-педагогические особенности восьмиклассников»	сентябрь, 2015-2017гг.	Зам. дир. по УВР, врач, психолог
4. Диагностика нормализации учебной нагрузки при выполнении учащимися домашних заданий	2015-2017гг.	Зам. директора по УВР
5. Проведение занятий, классных часов, бесед о здоровом образе жизни	2015-2017гг.	Руководитель программы «Здоровье», врач, воспитатели.
6. Проведение спортивных праздников «А ну-ка парни», «День защитника» с участием лицейстов, учителей, родителей.	2015-2017гг.	Учителя физкультуры

Мероприятие	Сроки	Исполнители
7. Исследование и анализ адаптационных возможностей восьмиклассников	сентябрь, 2015-2017гг.	Психолог
8. Проведение родительских собраний по темам, связанных с ЗОЖ	2015-2017гг.	Заместители директора, воспитатели
9. Организация туристических походов с лицеистами	2015-2017гг.	Воспитатели, учитель географии
10. Проведение весенней аэрокосмической игры	март 2015-2017гг.	Зам. директора по ВР, воспитатели, учителя
11. Проведение лекций, бесед с сотрудниками лицея, посвященным ЗОЖ	2015-2017гг.	Руководитель программы «Здоровье», приглашенные специалисты
12. Организация выездов на природу сотрудников лицея	2015-2017гг.	Руководитель программы «Здоровье»
13. Организация рационального питания	2015-2017гг.	Врач
14. Проведение гуманитарной конференции по темам, посвященным ЗОЖ	ноябрь, 2015-2017гг.	Учителя
15. Участие лицеистов в соревнованиях: Лыжи России Приз Раевича Кросс - наций	2015-2017гг.	Учителя физкультуры
16. Организация работы спортивных секций	сентябрь, 2015-2017гг.	Учителя физкультуры
17. Проведение летней аэрокосмической игры	август, 2015-2017гг.	Зам. директора по АКО
18. Организация работы кружков: <ul style="list-style-type: none"> <li>• танцевального,</li> <li>• театрального,</li> <li>• аэробики,</li> <li>• шахматного,</li> <li>• парашютного,</li> <li>• экологического</li> <li>• «Стиль жизни здоровье».</li> </ul>	2015-2017гг.	Руководители кружков
19. Организация работы приглашенных специалистов массажиста и стоматолога	2015-2017гг.	Врач
20. Организация методических семинаров по школьной психологии	2015-2017гг.	Психолог

Мероприятие	Сроки	Исполнители
21. Организация и проведение медосмотра школьников	сентябрь	Врач
22. Медицинский контроль за физическим воспитанием в лицее, за режимом учебной работы.	2015-2007гг.	Врач
23. Регулярное наблюдение за осуществлением программы «Здоровье», учет и анализ оздоровительных мероприятий.	2015-2017гг.	Руководитель программы «Здоровье»

### Ожидаемые результаты

1. Создание целостной системы здоровьесберегающего образования в лицее.
2. Последовательная и непрерывная система обучения ЗОЖ.
3. Выполнение санитарно-гигиенических нормативов всеми участниками образовательного процесса.
4. Организация мониторинга состояния здоровья лицеистов.
5. Привлечение родителей к совместным мероприятиям, связанным со здоровым образом жизни.
6. Использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе.
7. Обучение гигиеническим навыкам участников образовательного пространства.
8. Создание системы единого психолого-педагогического сопровождения учебного процесса.
9. Интегративный подход к решению проблем, связанных с охраной здоровья.
10. Формирование осознанной мотивации здорового образа жизни у всех участников образовательного процесса.

## Мониторинг

## Информационное обеспечение управления лицеем по результатам состояния здоровья и здорового образа жизни

Анализ информации повторяется ежегодно, поэтому указанная информация накапливается целенаправленно.

Содержание информации	Кто, когда собирает, анализирует информацию и принимает управленческое решение											Где утверждается управленческое решение
	авг	сен	окт	ноя	дек	янв	фев	мар	апр	май	июнь	
1. Показатели здоровья										ВР		АС
2. Показатели среднего развития										ВР		АС
3. Распределение уч-ся по группам здоровья		ВР, УФ										АС
4. Результаты диспансеризации уч-ся с пролечиванием		ВР										АС
5. Акты санитарно-гигиенического режима школ		Д	ВР	ВР	З\З	З\Х	ВР	ВР	ВР	З\Х	З\Х	АС
6. Акты организации рационального питания		Д	З\З		З\З		З\З			З\З		АС
7. План-график физкультурно-оздоровительных мероприятий:		УФ		УФ		УФ		УФ				АС
спорт. секции		УФ										АС
дни здоровья	УФ	УФ				УФ		УФ				АС
оздоровит. лагеря (летние спорт. площадки)	З\В							З\В		З\В		АС
8. План-смотр службы охраны здоровья		Д				Д					Д	АС
9. Акты о состоянии проведения дня ОБЖ и ЧС		З\Н				З\Н						АС

Содержание информации	Кто, когда собирает, анализирует информацию и принимает управленческое решение											Где утверждается управленческое решение
	авг	сен	окт	ноя	дек	янв	фев	мар	апр	май	июнь	
10. Акты о состоянии техники безопасности	З\Х					З\Х						АС
11. Акты о противопожарной безопасности	З\Х					З\Х						АС

**Условные обозначения:**

ВР – врач,

УФ – учитель физкультуры,

Д – директор,

З\Х – зам. директора по хозяйственной части,

З\Н – зам. директора по науке,

З\З – зам.директора, курирующий вопросы здоровья,

АС – административный совет.

### Анализ результатов

В результате анализа информации сделаны следующие выводы:

Учебный процесс не оказывает существенного влияния на ухудшение здоровья лицеистов, т.к. в лицее много внимания уделяется вопросам сохранения и улучшения здоровья.

В соответствии с Уставом лицея предельная наполняемость классов лицея – 20 учащихся.

При изучении предметов специализируемых курсов физики, математики, на занятиях физической культурой, при проведении лабораторных и практических работ классы делятся на две группы. При наличии в классе лицеистов, изучающих несколько иностранных языков, класс делится на соответствующее число групп.

В лицее ежегодно проводятся педсоветы, связанные с анализом медико-психолого-педагогических особенностей восьмиклассников, проводится диагностика нормализации учебной нагрузки при выполнении учащимися домашних заданий. По результатам мониторинга выявилась высокая загруженность учащихся домашними заданиями по физике и математике.

Большое внимание уделяется воспитательной работе. В лицее работают освобожденные воспитатели, которые на классных часах, проводят беседы, регулярно пропагандируют здоровый образ жизни. Постоянно держат связь с родителями, на родительских собраниях уделяют время пропаганде здорового образа жизни.

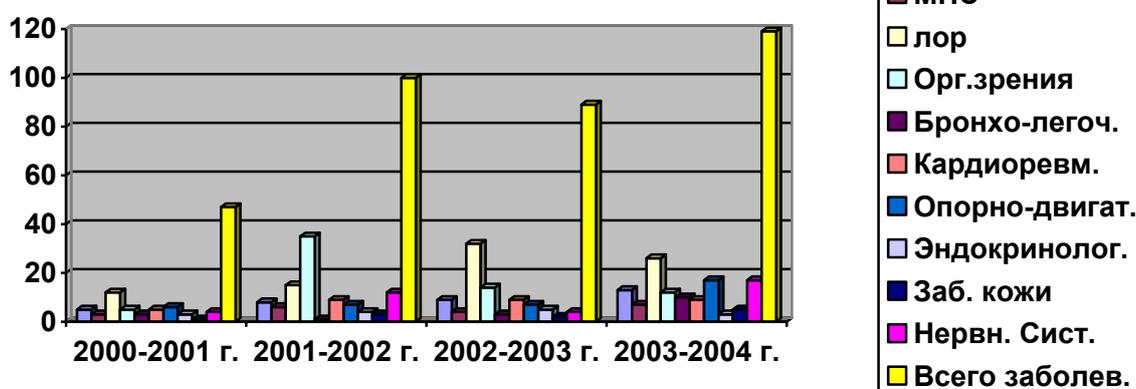
По данным врача лицея Кораблевой Л.Ю. учащиеся поступают в лицей уже с нарушениями здоровья: заболевание органов зрения, эндокринными патологиями, нарушением осанки 80%.

По сравнению с 2014 годом увеличилась хроническая заболеваемость учащихся – 2014 – 47; 2015 – 119; острая заболеваемость 2013/2014 - 48; 2014\2015 – 103. За время учебы фиксируется некоторое ухудшение здоровья по хроническим заболеваниям на 1-2%, заболеваниям органов зрения на 2-3%, нарушение осанки – 5%.

### Хроническая заболеваемость учащихся

Заболевание	2011-2012 г.	2012-2013 г.	2013-2014 г.	2014-2015 г.
ЖКТ	5	8	9	13
МПС	3	6	4	7
Лор	12	15	32	26
Орг.зрения	5	35	14	12
Бронхо-легоч.	3	1	3	10
Кардиоревм.	5	9	9	9
Опорно-двигат.	6	7	7	17
Эндокринолог.	3	4	5	3
Заб. кожи	1	3	2	5
Нервн. сист.	4	12	4	17
Всего заболев.	47	100	89	119

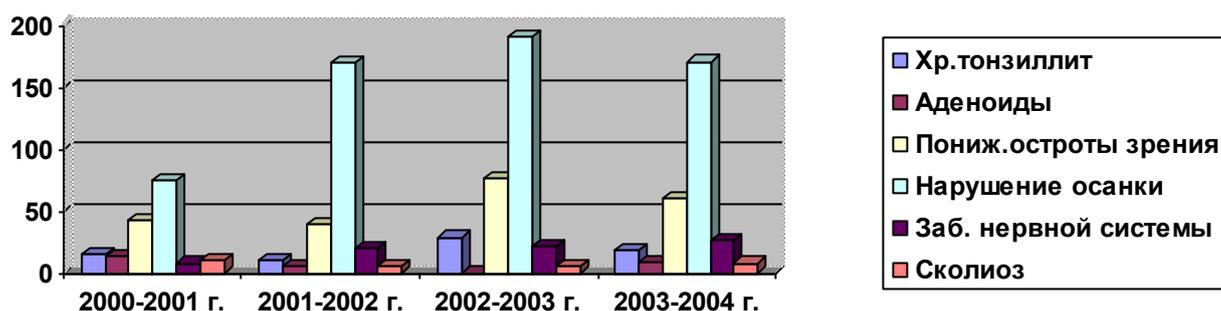
### хронические заболевания учащихся



### Результаты углубленного осмотра

Заболевание	2011-2012 г.	2012-2013 г.	2013-2014 г.	2014-2015 г.
Хр.тонзиллит	16	11	29	18
Аденоиды	13	6	-	9
Пониж.остроты зрения	42	40	76	60
Нарушение осанки	75	170	191	171
Заб. нервной системы	8	20	22	27
Сколиоз	10	6	6	8

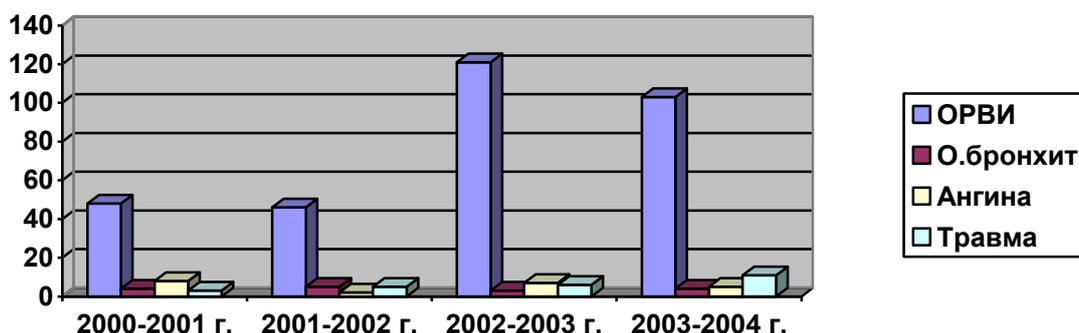
### результаты углубленного осмотра



### Острая заболеваемость

Заболевание	2011-2012 г.	2012-2013 г.	2013-2014 г.	2014-2015 г.
ОРВИ	48	46	121	103
О.бронхит	4	5	3	4
Ангина	8	2	7	5
Травма	3	5	6	11

### острая заболеваемость



В ходе диспансеризации проведённой в лицее на базе МУЗДКБ №6 в 2002 году было осмотрено 12 классов в количестве 245 учащихся, что составило 97,6% от числа подлежащих осмотру. Данные осмотра показали, что 94,4% детей в возрасте от тринадцати до восемнадцати лет имеют нормальные, соответствующие возрасту параметры физического развития. У 3,2% детей зарегистрированы следующие отклонения в физическом развитии: у 2% детей отмечен дефицит веса, у 1,2% - избыток массы тела.

### Физическое развитие школьников за три года

	2013	2014	2015
I группа	86,0%	91,6%	89,9%
II группа	12,4%	8,3%	8,5%
III группа	1,5%	1,1%	1,4%

## Распределение учащихся по группам здоровья по данным УМО

	2013	2014	2015
I группа	18,6%	3,6%	6,0%
II группа	68,2%	85,3%	79,5%
III группа	13,1%	11,1%	14,4%

### ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

<i>Группы здоровья</i>	<i>Дети 13 – 14 лет</i>	<i>Дети 15 – 17 лет</i>
I группа (практически здоровые дети, у которых не отмечены факторы риска)	28,2%	1,2%
II группа (риск развития хронической патологии и функциональных нарушений)	63,7%	85,6%
III группа (хронические заболевания, включая IV и V группы с патологией в стадии неполной компенсации или декомпенсации)	8%	11,1%

Повозрастной анализ групп здоровья показал, что к 15 – 17 годам отмечается увеличение II и III групп здоровья, при одновременном уменьшении I группы. Следовательно, к подростковому возрасту наблюдается рост хронизации, захватывающий почти четвертую часть всех подростков.

В ходе проведения углубленных осмотров среди всех осмотренных детей доля впервые выявленной и взятой на учёт патологии составила:

2012 год – 8,3%, 2013 год – 8,0%, 2014 год – 5,6%

Наиболее высокий уровень впервые выявленной патологии отмечен по следующим классам заболеваний:

<i>Заболевания</i>	<i>2012 год</i>	<i>2013 год</i>	<i>2014 год</i>
ЛОР - заболевания (за счёт тонзиллитов)	12,7%	2,4%	2,5%
Болезни эндокринной системы (в основном за счёт болезней щит. железы и ожирения)	0,01%	2,2%	2,4%
Болезни костно – мышечной системы (сколиозы)	2,7%	2,8%	3,0%
Болезни органов Пищеварения (ДЖВП)	3,1%	3,5%	4,8%
Болезни нервной системы	4,6%	3,9%	6,3%

Полученные данные свидетельствуют о том, что общая первичная заболеваемость учащихся осталась на прежнем уровне. Среди неинфекционных заболеваний на первом месте – болезни органов дыхания. Острые респираторные заболевания верхних дыхательных путей составляют 65% всех случаев болезней органов дыхания среди подростков. Среди болезней эндокринной системы регистрируются в основном заболевания щитовидной железы, дефицит веса и ожирения, вызванных недостаточностью йода в воде и продуктах питания, изменения структуры и качественной полноценности питания в сторону дефицита белка и полезных микроэлементов. Уровень заболеваемости гриппом снизился за счёт использования противовирусных препаратов и вакцинации.

### **АНАЛИЗ ХРОНИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫПУСКНИКОВ 2003 и 2004г.**

Заболев	Всего на д/уч.	8 классы 2011г.		9 классы 2012 г.		10 классы 2013г.		11 классы 2014г.	
		всего	выб.	всего	выб.	всего	выб.	всего	выб.
окулист	14	14	-	14	1	13	-	13	-
хирург	10	10	-	10	1	9	-	9	-
ЖКТ	4	4	-	4	1	3	-	3	-
ЦНС	7	7	2	5	-	5	-	5	-
ЛОР	6	6	-	6	1	5	-	5	-

Заболев	Всего на д/у	8 классы 2011г.		9 классы 2012г.		10 классы 2013г.		11 классы 2014г.	
		всего	выб.	всего	выб.	всего	выб.	всего	выб.
окулист	12	12	-	12	-	12	1	11	-
хирург	4	4	-	4	-	4	-	5	-
ЖКТ	4	4	-	4	-	4	1	3	-
ЦНС	7	7	1	6	-	6	2	4	-
ЛОР	9	9	1	8	-	8	-	8	-

Таким образом, анализируя данные можно сделать вывод, что роста хронической заболеваемости за период обучения детей в лицее не наблюдается.

По данным врача имеется проблема слабой мотивации учащихся и их родителей к улучшению здоровья, отмечается слабое реагирование на результаты осмотра детей специалистами и их рекомендации.

В лицее большое внимание уделяется физическому развитию детей. Организируются спортивно-оздоровительные мероприятия, подвижные перемены, разработаны упражнения на исправление осанки.

Проводятся совместные с родителями, преподавателями, воспитателями спортивные мероприятия. Работает тренажерный зал, но тренажеров не хватает всем желающим.

Пищеблок оснащен достаточно. Планируется приобретение КНЭ-100. врач регулярно проверяет качество пищи, соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям к организации общественного питания в школе.

Ассортимент блюд утвержден Главным государственным санитарным врачом Дзержинского района.

Большую роль в образовательном процессе отводится аэрокосмической игре (приложение 2). Аэрокосмическая игра проводится в весенние каникулы на базе детского оздоровительного комплекса «Чкаловец», с. Бурмистрово Новосибирской области.

Подготовительный этап с 1 по 19 марта, на этом этапе работают кружки, соответствующие ролевым функциям участников игры.

Летом работает летняя аэрокосмическая школа, целью которой является помощь вновь поступившим учащимся адаптироваться в новом учебном заведении. Летняя аэрокосмическая школа работает на базе одного из детских оздоровительных комплексов.

Во время работы аэрокосмической школы и летней аэрокосмической игры большое внимание уделяется сохранению и улучшению здоровья. Проводятся спортивные соревнования, психологические тренинги, беседы врача.

В лицее проводятся занятия кружков танцевального, театрального, аэробики, шахматного, парашютного, экологического, работает кружок «Стиль жизни - здоровье» которая формирует сознательное и ответственное отношение к вопросам личности и общественной безопасности, дает знания и умения распознавать, оценивать опасные и вредные факторы среды обитания человека.

В газете «Планета лицей» отражаются темы, связанные с ЗОЖ.

В результате анализа здоровья и здоровьесберегающих факторов выявлены следующие **проблемы**:

1. Работа по сохранению и улучшению здоровья ведется, но нет общей программы, координирующей все усилия.
2. Нет системы мониторинга состояния здоровья.
3. Слабая мотивация ведения здорового образа жизни всех участников образовательного процесса.

### Нормативные документы

1. Всеобщая декларация прав человека (1948 г.).
2. Конвенция о правах ребенка (1980 г.).
3. Закон РФ «Об образовании».
4. Конституция РФ (1993 г.).
5. Приказ Главного управления народного образования администрации Новосибирской области и Управления здравоохранения администрации г. Новосибирска от 27.12.94 г. за №375, от 27.12.94 г. за №215 «Во исполнение приказа МЗ и МО РФ №186/272».
6. Приказ мэрии г. Новосибирска и Управления образования от 22.12.94 г. №219 . «О светском характере образования в муниципальных учреждениях г. Новосибирска».
7. Приказ Министерства здравоохранения от 26.12.86 г. №315 «О методических указаниях по организации рационального питания учащихся в общеобразовательных школах».
8. Гигиенические рекомендации по использованию технических средств обучения, утвержденные Министерством просвещения СССР 29.09.74 г. № 04-6-17 /8 и Глав. Гос. Сан. врач СССР от 29.09.74 г. №11866а-74.
9. Правила техники безопасности кабинетов химии общеобразовательных школ системы Министерства просвещения СССР от 1.11.72 г.
10. Правила по технике электробезопасности при проведении занятий в кабинете электротехники и практики на промышленных объектах. Министерство просвещения СССР, октябрь 1972 г.
11. Санитарные правила содержания мест занятий по физической культуре и спорту. Гос. Санэпидстанция СССР от 4.12.57 г. №266-57.
12. Естественное и искусственное освещение М.1995 СанПиН от 23.05.95 г. № 18 Министерства РФ п.5.2.
13. Гигиенические требования к видеодисплейным терминалам, персональным электронно-вычислительным машинам и организация работы Сан-ПиН: 2042-57.
14. Приказ МО и МЗ РФ «О совершенствовании системы мед. обеспечения детей в образовательных учреждениях» от 30.06.1992 г. 2182/272 (см. «Вестник образования», 1992 № 8).
15. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ №60 от 14.03.95 г. «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов».
16. Гигиенические требования к условиям обучения школьников в различных играх современных образовательных учреждений (см. «Вестник образования» №10, 1997 г.).
17. Устав аэрокосмического лицея им. Ю.В. Кондратюка.