

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
"Сосновская средняя общеобразовательная школа"

Принято на заседании
педсовета
Протокол № 1
от «30» 08 2024 г.
Председатель: [подпись]
/Труфанова Е.Л./

Согласовано
на заседании совета родителей
протокол № 1
от «30» 08 2024 г.
Председатель: [подпись]
/Соколова И.В./

Утверждено
Протокол № 1/9-СД
от «30» 08 2024 г.
Директор школы: [подпись]
/Усманова Т.М.


**Положение
об индивидуальном здоровьесберегающем маршруте.**

с. Сосновка,
2024 г.

Настоящее положение разработано в соответствии со «Стратегией развития образования в Курской области на период до 2030 года», утверждённой постановлением Администрации Курской области от 10.11.2022 № 1284-па, приказом министерства образования и науки Курской области от 13.01.2023 № 144 «Об утверждении региональной модели «Здоровьесберегающая школа».

1. Общие положения

МКОУ «Сосновская СОШ» (далее – школа), реализующее Региональную модель (стандарт) «Здоровьесберегающая школа» обеспечивает реализацию индивидуальных здоровьесберегающих маршрутов, разработанных на основе единой системы медико-психолого-социальной оценки состояния здоровья обучающихся, а также на формирование привычки к здоровому образу жизни всех участников образовательных отношений.

Модель ориентирована на обучающихся и их родителей (законных представителей), управленческую и педагогическую команду школы, участвующую в реализации регионального проекта «Школа полного дня» (ШПД).

Внедрение модели ЗШ предполагает разработку индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающихся, направленный на реализацию комплекса мероприятий по:

- сохранению и укреплению здоровья каждого ребенка посредством создания здоровьесберегающей среды, включающей в себя: рациональную организацию образовательного процесса, оптимизацию двигательной активности, обеспечение питанием;
- созданию инфраструктуры ОО для полноценного и безопасного пребывания обучающихся с ОВЗ, повышению качества образования;
- учету специфики контингента обучающихся и конкретных условий развития с целью индивидуализации образовательного процесса и применения здоровьесберегающих технологий;
- повышению уровня профессиональной подготовки специалистов по вопросам формирования здорового образа жизни в системе образования;
- активизации родительской общественности совместно с социальными партнерами (работа родительских комитетов и др.) в вопросах формирования ЗОЖ;
- сопровождению ППк (специалистами сопровождения: педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя – дефектологи, тьюторы и др.)
- созданию единого образовательного пространства для различных категорий семей с детьми, задействованных в профилактической работе;
- повышению мотивации участия родителей в профилактической деятельности по формированию ЗОЖ.

В основе построения модели «Индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающихся» лежат следующие нормативные документы:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1599 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)";

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

- Приказ Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 г. № 115 “Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования”;

- Приказ Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1026 "Об утверждении федеральной адаптированной основной общеобразовательной программы обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)";

- Приказ Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1023 “Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья”;

- Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 г. № 678-р;

- Проект «Школа Министерства просвещения России», предложенный Министерством просвещения Российской Федерации, ФГБНУ «Институт управления образованием Российской академии образования»;

- Закон Курской области от 09 декабря 2013 года № 121-ЗКО «Об образовании в Курской области»;

- Закон Курской области «О Стратегии социально-экономического развития Курской области на период до 2030 года» от 14 декабря 2020 года № 100-ЗКО;

- Распоряжение Губернатора Курской области от 04.06.2021 №167-рг «Об утверждении плана основных мероприятий Курской области, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года»;

- Постановление Администрации Курской области от 15.10.2013 № 737- па «Об утверждении государственной программы Курской области «Развитие образования в Курской области»;

- Стратегия развития региональных центров (служб) психолого-педагогической помощи обучающимся и детям раннего возраста в Курской области на период до 2025 года (приказ комитета образования и науки Курской области от 25.06.2020 №1-625);

- Стратегии развития образования Курской области на период до 2030 года. (постановление Администрации Курской области от 10.11.2022 № 1284- па)

- Уставом школы и настоящим Положением.

1.5 Для обеспечения законного и обоснованного функционирования школы-интерната в режиме реализации модели ЗШ разрабатывается индивидуальный здоровьесберегающий маршрут обучающегося (далее - ИЗМО) (Приложение 1).

2. Организация деятельности

На основании мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся, проходит формирование здоровья с учетом рекомендаций, описанных в ИЗМО, для организации самоподготовки, работы предметных консультационных площадок, дополнительного образования, внеурочной, воспитательной и досугово-игровой деятельности школьников;

На основании мониторинга социально-психологических, педагогических и физических показателей здоровья обучающихся, проходит формирование системы профилактических здоровьесберегающих мероприятий;

Обязательной составляющей режима является активный и пассивный отдых, активно-двигательная и физкультурно-оздоровительная деятельность обучающихся, в том числе на свежем воздухе, ежедневный объем которой должен составлять не менее 20% времени;

Организация полноценного питания школьников.

Для реализации дополнительных общеразвивающих программ, школа может заключать (при наличии возможности) договоры о сотрудничестве с учреждениями дополнительного образования, культуры, физкультуры и спорта и другими социальными партнерами, имеющими недостающее в школе ресурсное обеспечение (кадровое, материально-техническое и др.)

3. Организационно-методическое сопровождение разработки «Индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающихся»

Организационно-методическое обеспечение ИЗМО должно соответствовать программе развития школы, образовательным программам НОО и ООО, СОО, организационной структуре и режиму работы, требованиям учредителя, интересам обучающихся, запросам родителей (законных представителей).

При разработке ИЗМО учитываются следующие факторы:

- динамика предметной успешности;
- оптимизация процесса реального развития детей через интеграцию урочной и внеурочной деятельности;
- снижение учебной нагрузки школьников за счет создания единого расписания урочной деятельности и внеурочной занятости;
- смена видов деятельности, регулярное чередование периодов напряженной активной работы и расслабления, смена произвольной и эмоциональной активации во избежание переутомления детей;
- объединение в единый функциональный комплекс образовательного и оздоровительного процессов;
- поляризация образовательной среды школы - с выделением разноакцентированных пространств (кабинет, библиотека, компьютерный класс, спортивный зал, помещения для работы групп, различные зоны).

3.3 Разработка ИЗМО включает в себя атмосферу сотрудничества,

сотрудничества и сотворчества учителей, специалистов, обучающихся и родителей (законных представителей), а также создание следующих условий:

- диагностику;
- исполнение мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
- оказание психолого-педагогического консультирования;
- оказание первичной медико-санитарной помощи обучающимся, соответствующей условиям и требованиям (в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья);
- оборудованные места для отдыха, занятиями физической культурой и спортом, кабинет психологической разгрузки;
- динамическая пауза;
- организация питания.

При составлении ИЗМО, допускается возможность пересечения основного и дополнительного образования в течение дня. Дополнительное образование обучающихся осуществляется в одновозрастных и разновозрастных объединениях (студия, секция, кружок, и др.).

Каждый обучающийся может заниматься в нескольких объединениях согласно индивидуальному здоровьесберегающему маршруту.

Педагогический коллектив может выбирать учебные планы, образовательные программы, средства, формы и методы воспитания и обучения, реализовывать дополнительные общеразвивающие программы.

4. Реализация индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающихся.

Школа ведет просветительскую работу с родителями (законными представителями) и общественностью по вопросам реализации ИЗМО.

Администрация школы ежегодно согласно Алгоритма проводит мониторинговое исследование и анализ качества знаний, эмоциональной комфортности и морального удовлетворения образовательным процессом педагогов, обучающихся, родителей (законных представителей), (Приложение 2)

Ответственность за актуальность и достоверность информации несет должностное лицо, назначенное приказом директора школы.

5. Ожидаемые результаты

Планируемые результаты использования ИЗМО:

- измеримое улучшение показателей обучающихся в спортивной и других сферах;
- улучшение психологического климата в школе как среди обучающихся, так и внутри педагогического коллектива, связанное с

выстраиванием долгосрочных и психологически комфортных коммуникаций на основе партнерства;

- практическая реализация концепции построения индивидуальных здоровьесберегающих траекторий.

Реализация модели ИЗМО влияет в том числе на решение следующих проблем обучающихся школы:

- конфликтность, неразвитые коммуникативные навыки, затрудняющие горизонтальное и вертикальное социальное движение;
- отсутствие у обучающихся навыков ведения здорового и безопасного образа жизни, ценностного отношения к своему здоровью;
- проблемы адаптации в (новом) учебном коллективе: психологические, организационные и социальные.

6. Деятельность специалистов, направленная на реализацию ИЗМО

Непосредственное руководство текущей деятельностью осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе - куратор ЗШ.

Заместитель директора по УВР - куратор ЗШ осуществляет работу с специалистами, учителями; проводит контроль сопровождения, проверяет ведение документации, составляет расписание занятий.

Заместитель директора по воспитательной работе организует внеклассную и внешкольную работу, планирует ее и осуществляет контроль за реализацией планов, организует методическую работу с руководителями дополнительного образования и контролирует работу кружков и ведение документации по дополнительному образованию.

Классный руководитель, воспитатель контролирует, координирует работу по организации занятости обучающихся до и после уроков, прогнозирует достижение успешности, помогает в самовыражении и самоопределении каждого обучающегося через введение индивидуальных образовательных маршрутов, включение обучающихся в социально-значимые практики с привлечением ресурсов социальных партнеров.

Учителя, педагоги дополнительного образования проводят занятия согласно утвержденному расписанию и отвечают за организацию учебно-воспитательного пространства, жизнь и здоровье обучающихся.

Для работы привлекаются педагоги-психологи, учителя физической культуры, педагог-библиотекарь, учителя-предметники согласно индивидуальному здоровьесберегающему маршруту обучающегося. (Приложение 2)

7. Заключение

Положение об индивидуальном здоровьесберегающем маршруте обучающихся МКОУ «Сосновская СОШ» реализующего модель

«Здоровьесберегающая школа» рассматривается на педагогическом совете и утверждается директором школы.

Изменения и дополнения в настоящее Положение могут вноситься в соответствии с принятыми изменениями и дополнениями в законодательных документах федерального, регионального и муниципального уровней

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЙ МАРШРУТ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Исполнители: медслужба образовательной организации, педагоги образовательной организации, специалисты службы сопровождения, родители	Диагностические мероприятия по определению здоровья обучающегося (компоненты)					Диагностический
	Медицинский	Физической культуры	Педагогический	Психологический	Социальный	
	Оценка состояния здоровья (группы)					Организационный
	Здоровый обучающийся	Обучающийся с выявленными рисками	Обучающийся с нарушением здоровья			
	Проектирование здоровьесберегающего маршрута. Мероприятия					
	Профилактические и здоровьесберегающие					Операционный
			индиви	дуальные		
	Реализация мероприятий здоровьесберегающего маршрута					Операционный
	Рациональная организация образовательного процесса, питание, физическая активность, психолого-педагогическое сопровождение					
			выполнение рекомендаций	индивидуальных и назначений		
Диагностические мероприятия по определению эффективности реализации здоровьесберегающего маршрута					Контрольно-оценочный	
Медицинский	Физической культуры	Педагогический	Психологический	Социальный		
Оценка состояния здоровья по результатам реализации здоровьесберегающего маршрута (группы)						
Здоровый обучающийся	Обучающийся с выявленными рисками	Обучающийся с нарушением здоровья				

**Алгоритм реализации
индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающегося**

Этап	Мероприятие	Ответственный	Сроки
1.Диагностический	Разработка приказа о проведении оценки социально-психологических и физических показателей здоровья обучающихся	Директор школы-интерната, заместитель директора по УВР	март
	Организация проведения мероприятий входной диагностики здоровья обучающихся по уровням:	Заместитель директора по УВР	В течение года
	Физической культуры	Учитель физической культуры	
	Медицинские показатели	Медицинская сестра (при отсутствии , классный руководитель)	
	Психологические показатели	Психолог (при отсутствии , классный руководитель)	
	Педагогические показатели	Классный руководитель,	
	Социальные показатели	Социальный педагог (при отсутствии м/с, классный руководитель)	
	Обработка результатов диагностики	Специалисты	Октябрь, апрель
2.Организационный	Проведение оценки состояния здоровья (анализ полученных результатов)	Специалисты Заместитель директора по УВР, классный руководитель	Октябрь
	Составление рекомендаций для реализации индивидуального здоровьесберегающего маршрута	Специалисты	
	Проектирование здоровьесберегающего маршрута обучающегося	Специалисты	
	Проведение заседания психолого-педагогического консилиума (выдача маршрутов исполнителям)	Заместитель директора по УВР, председатель ППк, классные руководители	

3. Операциональный	Выполнение мероприятий маршрута здоровья обучающегося (организация учебного процесса, питание, физическая активность, психолого-педагогическое сопровождение, выполнение индивидуальных рекомендаций и назначений)	Педагогический коллектив, родители	В течение года
4. Контрольно-оценочный	Организация проведения мероприятий итоговой диагностики здоровья обучающегося	Заместитель директора по УВР (председатель ППК)	Апрель май
	Проведение педагогического совета по итогам мониторинга здоровья обучающегося за текущий учебный год	Директор, заместитель директора по УВР	Май
	Составление и корректировка плана работы	Заместитель директора по УВР	Июнь