Приложение 3.4.

|  |  |
| --- | --- |
| **«ПРИНЯТА»**  на педагогическом совете  ГОУ школы №167  Центрального района  Санкт-Петербурга  от «29» августа 2011 г.  Протокол № | **«УТВЕРЖДАЮ»**  Директор  ГОУ школы №167  Центрального района  Санкт-Петербурга  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Полозова Л.И.  подпись  Приказ №84  «29»августа 2011 г. |

**ПРОГРАММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПО ПРОСВЕЩЕНИЮ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

**«ЗДОРОВЫМ БЫТЬ ЛЕГКО»**

для учащихся общеобразовательной школы

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

**2011-2012**

1. **Пояснительная записка**

Проблема здоровьесбережения подрастающего поколения является приоритетной государственной задачей во всем мире. В национальной инициативе «Наша новая школа» высказана необходимость с особым вниманием относиться к созданию мотиваций и условий для здорового образа жизни подрастающего поколения и уделять существенное внимание развитию духовно-нравственной культуры. При этом в современной системе образования до сих пор существует доминирование в этом направлении биологического и медицинского подхода, слабо реализуется системный и культурологический подход к реализации идеи формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения. В связи с этим новые ФГОС провозглашают необходимость перестройки сложившегося в образовании подхода и перехода от здоровьесохранения к здоровьесозиданию школьников, поиску новых более эффективных форм управления этой работой и в учебной и в воспитательной работе. Поэтому важнейшей задачей любого образовательного учреждения является обеспечение максимального благоприятных условий для формирования культуры здорового образа жизни, гармоничного физического, психического и социального развития каждого ребенка. Активно идущий процесс модернизации образования, провозглашающий уход от единообразия и унифицированности образовательной среды и образовательного процесса, ориентирует на создание условий для вариативной и личностно-ориентированной педагогики, которая удовлетворяет требованиям сохранения и укрепления физического, психического, социального и духовно-нравственного компонентов здоровья у детей с разным психофизическим ресурсом.

Выше перечисленное свидетельствует о необходимости оптимизации здоровьесозидательной деятельности, направленной на формирование культуры здорового образа жизни, расширении внедрения в практику культуроформирующих технологий и создание программы по здоровьесозиданию.

**Цель программы дополнительного образования по просвещению культуры здорового образа жизни «Здоровым быть легко!»**

* Разработать систему просветительской деятельности в ОУ, включающую общешкольные мероприятия, на основе интеграции усилий специалистов и субъектов образовательного процесса в области здоровьесозидания всех ступенях школьного обучения.
* Раскрыть новые возможности интеграции учебного и воспитательного процессов, нацеленных на повышение культуры здорового образа жизни всех субъектов образовательного процесса.

**Задачи программы «Здоровым быть легко!»**

Формирование готовности участников образовательного процесса к самостоятельному здоровому образу жизни через расширение их компетентностного поля.

1. Становление субъектной позиции школьников в отношении своего здоровья и образа жизни.
2. Создание условий для предупреждения социальных и соматических нарушений.
3. Формирование в системе «школьник – учитель – родитель» взаимоотношений сотрудничества, способствующих здоровьесбережению.

**Ожидаемые результаты программы:**

• улучшение показателей образовательной подготовленности школьников к ведению здорового образа;

• утверждение гуманных, доверительных и доброжелательных отношений в системе педагогики сотрудничества между учителями, учащимися и их родителями;

• создание оптимальной организации и структуры учебно-воспитательного процесса в области здоровьеформирования, позволяющего каждому ученику успешно проявлять и развивать свои возможности и способности, как на благо себя, так и школьного коллектива;

• повышение уровня познавательной активности обучающихся;

• повышение ответственности педагогических работников и родителей обучающихся за образ жизни и здоровья детей;

• становление осознанного отношения детей и их родителей к состоянию здоровья как основному фактору успеха в учебе и на последующих этапах жизни.

**Характеристика учащихся школы**

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 167 расположена в промышленной зоне Центрального района, мегаполиса, который находится в некотором удалении от центральных культурных достопримечательностей города (ближайший комплекс - Александро-Невская лавра). В этой части района проживают преимущественно малосостоятельные граждане, жилой фонд преимущественно ветхий и состоит из коммунальных квартир. В школе обучаются 420 школьников.

*Таблица 1.*

**Уровень сформированности психофизиологического здоровья**

**в ГОУ школе №167**

|  |  |
| --- | --- |
| Проблемы | Данные мониторинга за 2010-2011 уч. год |
| Соматические проблемы | 85% |
| Тревожность | 34% |
| Конфликтность | 27% |
| Фобии | 35% |
| Склонность к истощению ЦНС | 27% |
| Повышенная возбудимость | 35% |
| Социальная дезадаптация | 61% |
| Снижение волевого уровня | 37% |
| Снижение мотивации | 41% |

Данные таблицы показывают, что психофизическое здоровье школьников школы ухудшается, высокие показатели инфекционных заболеваний, простудных заболеваний, заболеваний опорно-двигательной системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта. Данные мониторинговых исследований, проводимых в ГБОУ СОШ № 167, указывают на то, что проблема здоровьесозидания и формирования культуры здоровья детей продолжает быть актуальной.

Проведенное исследование показало, что в школе только 9% учащихся имеют 1 группу здоровья, 44% - 2 группу здоровья, 45% - 3 группу здоровья и 2% - 4 группу. То есть, исходно образовательное учреждение работает с детьми, имеющими особые потребности в обучении, связанные со специальным регулированием, а подчас и сокращением учебной нагрузки, особых условиях для сохранения здоровья в образовательной среде.

12 учеников школы из семей-мигрантов. Это 10% от общего состава учащихся. Дети из семей мигрантов традиционно относятся к группе социального риска, так как нуждаются в повышенном педагогическом внимании, дополнительных условиях для освоения учебного содержания, теплой принимающей атмосфере для благополучной социальной адаптации в инокультурных и иноязычных условиях.

32% учащихся (40 учеников) начальной школы из неполных семей. Это свидетельствует об исходном наличии у учащихся социальной депривации, о недостатке и, даже искажении социального опыта, который они усваивают в семье. Отсутствие полноценных связей снижает их возможности в ходе социализации, затрудняет в той или иной мере формирование полноценных связей со сверстниками и взрослыми – педагогами. Они также требуют от классных руководителей повышенного педагогического внимания, специальной работы по профилактике риска развития тех или иных девиаций и аддикций.

9% учащихся имеют официальный статус малоимущих. А у 18% (19) детей один из родителей безработный. В наиболее сложном положении находятся 4 ученика, проживающих в дезадаптированных семьях, где родитель ведет аморальный образ жизни. Эти дети нуждаются не только в постоянном внимании педагогов и специалистов школы, но и в дополнительной работе социального педагога по социальной защите, по проведению систематического патроната.

Таким образом, треть учащихся школы сегодня нуждается в социально-педагогической поддержке.

1. **Основные направления и ценностные основы обеспечения охраны здоровья обучающихся, формирования здорового образа жизни «Здоровое поколение»**

На наш взгляд, приоритетными направлениями работы в нашей школе сегодня все более становятся следующие два направления:

-стимулирующее (активизирует как скрытые внутренние ресурсы роста отдельной личности, так и скрытые ресурсы групповой динамики);

-информационно-обучающее (дает повышение компетентности всех субъектов образовательной среды, необходимое для эффективной заботы о здоровье), соответствующие пониманию субъектному подходу в обучении и образовании личности.

Основное внимание в реализации этих направлений мы сосредотачиваем на расширении культурного поля здоровья всех субъектов образования и на закреплении конкретных культурных моделей здорового поведения школьников разных возрастных ступеней.

Наша цель не только развить безопасную здоровьесохраняющую среду, а выйти на новый уровень ее развития – уровень здоровьесозидающего пространства, где субъекты обучения не только учатся и оздоравливаются, но и овладевают технологиями самостоятельного культуротворчества себя и своей жизнедеятельности. Мы хотим, чтобы наши ученики были не только сторонниками здорового образа жизни, но и активными его пропагандистами, трансляторами в широкой социальной среде на всю дальнейшую самостоятельную жизнь.

В школе работает родительский клуб «Здоровье». По инициативе родителей родительского клуба были проведены мониторинговые исследования потребностей учащихся школы, их родителей в получении информации о здоровьесозидающей среде школы, степени их информированности в вопросах здоровьесбережения (оценочная шкала от 0 до 5 баллов).

*Таблица 2.*

Результаты изучения потребностей субъектов образовательного процесса в области здоровьесбережения в 2011г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Формулировка проблемы | Оценка степени важности для учащихся | Оценка степени важности для родителей | Оценка степени важности для педагогов | Оценка степени важности для ОУ |
| Получение знания о здоровье учащихся | 3 | 4 | 5 | 5 |
| Сохранение и укрепление здоровья учащихся в школе | 2 | 5 | 5 | 5 |
| Профилактика негативных факторов влияющих на здоровье учащихся | 3 | 5 | 5 | 5 |
| Адаптация, самосохранение и продление работоспособности | 2 | 3 | 4 | 5 |

В данных анкетирования 87% родителей высказались за создание в школе «Центра культуры здоровья»

1. **Принципы и особенности организации обучения по программе дополнительного образования «Здоровым быть легко!»**

Стратегическим подходом к организации деятельности ОУ в данном направлении выступает созидающий подход к обеспечению здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры здоровья как ценностно-мотивационной составляющей целенаправленного оздоровления образа жизни.

Указанный подход определяет следующие принципы реализации Программы:

* принцип социально-адаптирующей направленности предполагает направленность просветительской деятельности на формирование подготовленности воспитанника к жизни в динамично меняющейся окружающей социокультурной среде, через устойчивую социальную мотивацию, ориентацию на базовые социокультурные нормы и усвоение навыков социального поведения соответствующих уровню развития общества;
* принцип вертикального управления, в основе которого лежит понимание того, что обеспечение здоровья требует жесткой вертикальной структуры управления на основе административного руководства, предполагающей создание отдельной структуры (школьной службы здоровья, родительского совета и т.п.), проведение предварительного планирования ранее определенных целей, активное включение нижестоящих структур во взаимодействие при сохранении целевой вертикальной установки;
* принцип свободы выбора, предполагающий добровольное самоопределение, в соответствии со своими индивидуальными возможностями и склонностями, при включении каждого субъекта образовательного процесса в организуемые мероприятия;
* принцип самообразования, предполагающий достижение образовательного результата путем оптимизации внутренних усилия обучающихся;
* принцип опоры на творческий потенциал ученика, ученического коллектива, предполагающий что продуктивный результат деятельности может быть достигнут наиболее эффективно только в сообществе, в творческом объединении его членов;
* принцип оптимизации социально-эмоциональной сферы личности, при котором резервом повышения действенности нравственных представлений ребенка выступают эмоционально насыщенные оценочные суждения взрослых, ориентированные на развитие мотивационной сферы личности ребенка, его способности осознавать свое «Я», свою самоценность во взаимоотношениях с окружающим миром, с людьми, с сами собой;
* принцип обучения в сотрудничестве, предполагающий творческое взаимодействие ученика и педагога в достижении образовательного результата;
* принцип целостности и непрерывности проведения просветительских мероприятий;
* принцип научности и преемственности, предполагающий опору просветительской деятельности ОУ на достижения современной науки и методических достижений;
* принцип совместной профессиональной деятельности, который предполагает, что построение открытой здоровьесозидающей среды ОУ должно рассматриваться как коллективный «продукт» взаимодействия всех участников образовательного процесса;
* принцип социального партнерства, который выражается в координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности ОУ с родителями обучающихся и воспитанников, общественностью, органами и организациями, деятельность которых непосредственно связана с решением проблем здоровья участников образовательного процесса; усилении общественно-государственного управления ОУ и открытого информирования.
* принцип открытого информирования, предполагающий заблаговременное информационное информирование обо всех этапах деятельности ОУ и обеспечение обратной связи через развитие информационного сетевого взаимодействия с родительской общественностью;

1. **Виды деятельности и формы занятий**

Существуют разные формы педагогической практики, которые традиционно используются для просвещения идей культуры здорового образа жизни: уроки, семинары, лекции, беседы, конференции, экскурсии, факультативы. Но на сегодняшний день они не являются достаточно эффективными, нам пришлось искать новые формы работы, созвучные современной культуре и массовому сознанию семьи и ребенка.

Вслед за проф. Н.М.Полетаевой (2005), мы считаем, что в современной школе для решения социальных задач, стоящих перед ОУ педагог должен выполнять не столько функцию передачи знаний, а скорее, выступать «сетевым администратором», организатором исследовательской деятельности своих подопечных, «запуская» способность к самостоятельному познанию и развитию.

Для достижения этих сложных задач мы решили использовать сочетание **массовидных форм воспитательной работы (общешкольные акции)** с групповыми и индивидуальными, делая акцент на эмоциональной стороне воздействия. Мы соединили форму коллективного творческого дела с методом проектов, включив в социальный общешкольный проект мини-исследовательские классные проекты. Для этого мы стали активно вовлекать школьников разных возрастов и разных возможностей, обучающихся в школе, их родителей, педагогов в исследовательские проекты, увлекательные события, конкурсы и акции, сосредоточенные вокруг центральной проблемы – здорового образа жизни.

В традиционном подходе не уделяется достаточного внимания организации учебной деятельности с установкой на собственную интеллектуальную активность школьника, направленную на обобщение и систематизацию знаний, готовность к их применению. Метод проектов, относящийся сегодня к инновационным технологиям саморазвития восполняет этот пробел. Это определенным образом организованная поисковая, исследовательская деятельность учащихся, индивидуальная или групповая, которая предусматривает не просто достижение того или иного результата, оформленного в виде конкретного практического выхода, но организацию процесса достижения этого результата, что не менее значимо в воспитании.

***Мы выбрали технологию социально-педагогического проектирования исходя из следующих ее возможностей:***

1) исследовательский и практико-ориентированный характер проектирования позволяет формировать широкий спектр социально-ценных мотивов деятельности обучающихся;

2) осознание значимости, необходимости своего труда повышает самооценку, создает условия для творческой самореализации личности;

3) в процессе выполнения социально-педагогического проекта формируется социальный опыт обучающихся, их умение видеть, выделять и решать социальные, жизненно-бытовые проблемы;

4) расширяются социальные контакты учащихся, развивается умение взаимодействовать с разными сверстниками и взрослыми в процессе решения проблем;

5) технология проектирования обеспечивает развитие исследовательских способностей и формирование необходимых для социальной деятельности умений анализировать жизненные проблемы, находить творческие пути их решения на всех этапах обучения, а не только на этапе старшей школы;

6) повышается уровень социального партнерства педагогического коллектива школы, расширяется его социальный опыт решения социально-педагогических проблем.

В социально-педагогическом просветительском проекте важнейшим фактором успеха, на наш взгляд, и является активное массовое «педагогическое погружение» учащихся, педагогов и родителей в здоровьесозидающую деятельность. Деятельность по формированию культуры ЗОЖ тогда начинает касаться каждого учащегося, каждой группы, коллектива, каждой семьи, а также **в перспективе выходить и за рамки образовательного учреждения**, способствуя оздоровлению окружающей социальной среды.

В процессе организации деятельности по формированию культуры здоровья существенным моментом являются отношения, складывающиеся между учениками, а также между учащимися и взрослыми. Важно, чтобы отношения приобретали здоровьесберегающий характер, при котором возникает взаимная эмпатия, поддержка, общая заинтересованность в конечном результате, вера друг в друга и четкое распределение обязанностей приводили к осознанию важности роли каждого участника.

Культуру здорового образа жизни мы рассматриваем как интегративное метапредметное образование в единстве двух составляющих: компетентности в вопросах сохранения и укрепления здоровья и здоровой жизнедеятельности учащихся на основе принятия ими культурных норм и правильного оценивания факторов, как укрепляющих, так и разрушающих здоровье, в совместной работе с семьей. Возникла необходимость искать такие формы, которые бы смогли обеспечивать создание широких условий для проявления разнообразной активности детей в области здоровьесозидания и приобщения к культуре здорового образа жизни.

1. **Планируемые результаты освоения обучающимися**

**содержания программы.**

В результате реализации данной просветительской образовательной программы и используя в работе метод проектов, учащиеся должны обладать следующими общекультурными компетенциями:

- способностью совершенствовать и развивать свой общеинтеллектуальный и общекультурный уровень;

-готовностью использовать знание современных проблем науки при решении задач здорового образа жизни;

-способностью к самостоятельному освоению новых методов здоровьесбережения и здоровьесозидания;

- способностью формировать навыки здорового образа жизни;

- способностью формировать ресурсно-информационные базы для решения задач здорового образа жизни;

- способностью самостоятельно приобретать с помощью информационных технологий и научно-популярных источников и использовать в практической деятельности новые знания и умения в области культуры здорового образа жизни;

- способностью анализировать результаты исследований и применять их при решении конкретных задач здорового образа жизни;

- готовностью под руководством взрослого (педагога) осуществлять научное исследование с использованием современных методов науки;

-готовностью изучать опыт и потенциал других исследовательских ученических коллективов;

-готовностью к осуществлению проектирования индивидуальных образовательных маршрутов при изучении проблем здорового образа жизни;

- способностью осуществлять методы самоанализа и самоконтроля собственного поведения и образа жизни;

- готовностью включаться и организовывать командную работу для решения образовательных задач;

-способностью быстро включаться в реализацию просветительских программ в целях популяризации научных знаний и культурных традиций

- способен использовать здоровьесберегающие технологии в в обыденной семейной жизни при этом учитывая экологические и социальные риски и опасности.

В результате освоения программы дополнительного образования «Здоровым быть легко!» школьники

***Знают:***

* Основные механизмы здорового и безопасного поведения;
* Риски здоровьесбережения в окружающей среде природной и социальной

***Умеют:***

* Осваивать новые методы здоровьесбережения и здоровьеформирования;
* Анализировать собственный образ жизни с позиций здорового образа жизни;
* Проводить изучение факторов риска здоровьесбережения;
* проводить просветительскую работу в семье по разным вопросам обеспечения культуры здоровья и безопасной жизнедеятельности;
* эффективно взаимодействовать со сверстниками, родителями, педагогами и другими специалистами по вопросам культуры здорового образа жизни;

***Владеют:***

* Приемами и методами формирования культуры здоровья и безопасного поведения в обществе;
* Навыками поддержания личного здорового образа жизни.

1. **Основное содержание программы**

Программа дополнительного образования по просвещению культуры здорового образа жизни «Здоровым быть легко!» рассчитана на три года 2011- 2014 г. Она состоит из последовательно меняющихся социально-педагогических проектов.

Каждый проект проходит по определённой технологии и заканчивается массовой школьной акцией-интерактивной игрой.

*Таблица 3*

**Основное содержание проектов по здоровьеформированию**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование проекта | Сроки проведения проектов | Основное содержание |
| Поезд здоровья | 2011/2012  Первое полугодие учебного года | Самостоятельно отбираемое классными исследовательскими коллективами содержание в поле проблем здорового образа жизни |
| Дышать легко! | 2011/2012  Второе полугодие учебного года | Содержание ограничено проблемным полем роли воздуха в жизнедеятельности организма человека |
| Вода - наша жизнь | 2012/2013  Первое полугодие учебного года | Содержание ограничено проблемным полем роли воды в жизнедеятельности организма человека |
| Я то, что я ем | 2012/2013  Второе полугодие учебного года | Содержание ограничено проблемным полем роли питания в жизнедеятельности организма человека |
| Скажи мне, кто твой друг и я скажу кто ты | 2013/2014  Первое полугодие учебного года | Содержание ограничено проблемным полем роли социума в жизнедеятельности человека |
| Я как Вселенная | 2013/2014  Второе полугодие учебного года | Содержание ограничено проблемным полем осознания личных ресурсов и проблем в ведении здорового образа жизни |

*Рис. 1*

**Маршрутный лист цепочки социально-образовательных проектов здоровьеформирующей направленности**



*Таблица 4*

1. **Календарный план программы «Здоровым быть легко!»**

**Примерный календарный план жизненного цикла**

**социально-педагогического проекта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тема | Сроки | Ответственные |
| **Подготовительный этап**  Цель: подготовка ОУ к проведению целенаправленной просветительской работы по программе «Здоровым быть легко!» | | | |
| 1 | Мониторинговые исследования, направленные на изучение состояния здоровья учеников школы | Первая неделя сентября 2011г. | Мед. Работники, психолог, социальный педагог, логопед |
| 2 | Мониторинговые исследования, направленные на изучение запросов всех субъектов образовательного процесса с целью определения основных приоритетов и направлений деятельности | Вторая и третья неделя сентября  2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по ВР |
| 3 | Создание службы здоровья в школе | Четвёртая неделя сентября 2011г. | Директор |
| 4 | Рабочее совещание службы здоровья по определению здоровьеформирующих технологий | Первая неделя октября 2011г. | Директор  Зам. по ОЭР |
| 5 | Семинар для педагогов по обучению методу проектов | Вторая неделя октября 2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 6 | Рабочее совещание службы здоровья по определению темы общешкольного социального проекта по формированию ЗОЖ | Третья неделя октября 2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 7 | Специальное заседание родительского клуба по организации здоровьеформирующей деятельности в школе | Третья неделя октября 2011г.  (с 18.00-20.00) | Директор  Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 8 | Создание раздела на сайте школы, посвященном ЗОЖ | Четвёртая неделя октября 2011г. | Руководитель сайта |
| 9 | Семинар для педагогов по разработке здоровьеформирующих технологий | Первая неделя  Ноября 2011г. | Зам. по ОЭР |
| **Основной этап**  Цель: реализация просветительской деятельности | | | |
| 10 | Педсовет по подготовке акции «Поезд здоровья» | Вторая неделя сентября 2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 11 | Проведение классных собраний по выбору темы мини-проекта и распределению в творческие группы | Третья неделя и четвёртая недели  Сентября 2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 12 | Подготовка классных проектов | Первая, вторая, недели октября 2011г. | Зам. по ВР |
| 13 | Реализация классных мини-проектов | Вторая неделя 2011г. | Зам. по ОЭР |
| 14 | Проведение конкурса на лучшую стенгазету по ЗОЖ в рамках акции | Третья неделя октября 2011г. | Зам. по ВР |
| 15 | Проведение общешкольной акции «Поезд здоровья» | Четвёртая неделя октября 2011г. | Директор  Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 16 | Рабочее совещание службы здоровья по анализу проведения общешкольной акции | Вторая неделя ноября 2011г. | Зам. по ОЭР |
| 17 | Проведение районного методического семинара по дессиминации опыта по проведению социально-педагогического проекта здоровьеформирующей направленности | Третья неделя ноября 2011г. | Директор  Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 18 | Итоговый педсовет по анализу результатов общешкольной акции | Четвёртая неделя ноября 2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 19 | Публичный отчет школы по проведению акции «Поезд здоровья» перед родительской общественностью | Первая неделя декабря 2011г. | Директор  Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 20 | Участие в городской конференции по проблемам здоровьесбережения и ЗОЖ в СПбАППО | Вторая неделя декабря 2011г. | Зам. по ОЭР  Зам. по УВР  Зам. по ВР |
| 21 | Рабочее совещание службы здоровья по определению темы общешкольного социального проекта по формированию ЗОЖ | Третья неделя декабря 2011г. | Зам. по ОЭР |

1. **Основное содержание проекта «Поезд здоровья»**

**Основной формой программы «Здоровым быть легко!» в 2011/2012 учебном году стал социально-педагогический проект «Поезд здоровья», который закончился массовой акцией – интерактивной игрой по станциям «Поезд здоровья».**

**Общешкольная социально-педагогическая акция «Поезд здоровья» играла роль ключевого творческого дела и охватывала участием все учебные коллективы школы.**

**Опишем это коллективный ученический, педагогический и родительский опыт «Поезд здоровья».**

Организация работы над проектом заняла немало времени и осуществлялась по следующим традиционным этапам реализации технологии проектной деятельности:

* ***Этап 1-й*** - поиск и формулирование проблемы, которую необходимо решить. Для реализации содержания этого этапа в школе под руководством научного руководителя и заместителя по ОЭР была создана инициативная группа. Задача этой группы была выведение на уровень осознания центральной проблемы школы, создание мотивации в педагогическом коллективе к ее решению и получению конкретного результата - продукта социально-педагогического проектирования.
* ***Этап 2-й***- организация творческих групп для работы над проектом. В педагогическом коллективе были созданы творческие группы педагогов в зависимости от вида подхода к проекту. Они осуществляли первичный поиск идей, рекомендации, которые внедрялись.
* ***Этап 3-й*** - планирование работы над проектом. На данном этапе были определены:
* возможные внешние и внутренние партнеры проекта;
* осуществлялся первичный мониторинг социальной ситуации в образовательном учреждении;
* проводился анализ собранной информации и осуществлялся выбор формы реализации содержания проекта;
* конкретизировались его задачи, этапы и сроки реализации;
* определялись способы представления результатов (отчет, конкретный продукт и т.д.)
* распределялись обязанности и участников творческой группы.
* ***Этап 4-й*** – осуществление проекта при условии с учетом реальной ситуации его внедрения.
* ***Этап 5-й*** - анализ и оценка результатов работы над проектом.
* ***Этап 6-й*** - оформление и представление реализованного проекта.
* ***Этап 7-й*** – окончательное оформление образовательного продукта.

***Содержание общешкольного социально-образовательного проекта «Поезд здоровья» состояло из 5 этапов:***

I - Этап - Подготовка классных проектов.

II - Этап - Проведение классных проектов.

III - Этап - Проведение общешкольной акции-интерактивной игры.

IV - Этап - Подведения итоговобщешкольного социально-образовательного проекта и игры по станциям, награждения.

V Этап – Рефлексия.

**Технология игры «Поезд здоровья.**

***На этапе подготовки игры «Поезда здоровья:***

1.классный руководитель становится консультантом рабочей группы;

2.формируются две взаимозаменяемые рабочие группы по четыре человека (с целью прохождения всех учащихся класса на станциях);

3.формируется команда модераторов – курьеров из учащихся 11 класса и команда модераторов – дежурных на 1,3,4,5 этажах;

4.организуется жюри игры «Поезд Здоровья» из методистов района, администраторов школы, сотрудников медицинской службы, столовой, педагогов и родителей;

5.разрабатывается дидактический материал для игры;

6.каждая команда (класс) получает домашнее задание подготовить для своей станции:

а) программу с презентацией из 10 – 15 вопросов;

б) эмблему, рекламу, оформление станции.

За два дня до игры на сайте школы помещаются презентации и викторины каждой станции, для того, чтобы учащиеся могли ознакомиться с содержанием станций, углубить свои знания по предметам и впоследствии, набрать большее количество баллов. Затем, эта информация удаляется с сайта и снова вновь появится после игры.

***На этапе проведения игры «Поезд здоровья».***

1.Проведение общего сбора – торжественной линейки всех команд. На ней приветствуются все участники игры, организаторы игрыобъясняют ещё раз краткое условия игры, модераторы вручают капитанам команд пакет документов (маршрутный лист команды, карточки консультантов и т.д.)

2.Во время проведения игры в коридорах школы и на лестничных площадках дежурят модераторы, которые оценивают дисциплину команд при передвижении и отрицательные результаты заносят в маршрутный лист команды. Эти результаты впоследствии при подсчёте баллов команды оцениваются жюри.

3.Модераторы-курьеры водят команду по станциям, согласно маршрутному листу. У модераторов есть свои обязанности.

4.На каждой станции, по определённым критериям, команду оценивают консультант и рабочая группа. Учитывается не только качество ответа, но и организованность команды, массовость в решении вопросов. Число баллов сразу проставляется в маршрутный лист. Команда находится на станции не более 13-14 минут. За временем следит модератор команды.

5.В перерыве игры, до подсчёта баллов, все участники по времени спускаются в столовую или организуют чайный стол в классе.

6.По окончании игры модераторы – дежурные собирают маршрутные листы и доставляют их в штаб «организаторов Поезд здоровья», в котором собирается вся информация по игре.

***На этапе подведения итогов игры и награждения.***

1.Жюри подсчитывает баллы команды по маршрутным листам и карточке модератора.

2.Выявляются и награждаются лучшие игроки по номинациям:

а) «Лучшие игроки команд» (по маршрутному листу, в который рабочая группа вносила результаты команды)

б) «Рабочие группы команд»

в) «Лучшие модераторы» (по карточке модератора и баллам жюри)

г) «Лучшие консультанты рабочих групп» (по карточке консультанта)

д) «Лучшие команды (классы) на I этапе подготовки» (по баллам жюри)

е) «Лучшие команды (классы) на II этапе проведения» (по баллам жюри)

***На этапе рефлексии.***

1.На следующий день, после игры, в классах проводится рефлексия: оценивания работы класса в социально-педагогическом проекте «Поезд Здоровья», а также игры по станциям «Поезд здоровья»

2.Проводится рефлексивный анализ по анкетам, составленным инициативной группой «Поезд здоровья».

**Методика проведения игры**

***В игре команда старшеклассников из 11 класса***

***называлась модераторами.***

Модератор от лат. мoderator - возглавляющий группу — человек, имеющий более широкие права по сравнению с обыкновенными участниками.

***Цель модератора.***

Помочь в проведении общешкольного социально-педагогического проекта здоровьесберегающей направленности.

***Задачи модератора.***

1.Помощь в ориентации учащихся школы на здоровый образ жизни.

2.Обеспечение соблюдения временных рамок мероприятия.

3.Поддержание групповой сплоченности.

4.Участие в оценочной деятельности.

***Деятельность модератора была построена на принципах.***

1.Добровольности и открытости – модераторам был дан свободный выбор форм работы для достижения личных и коллективных целей;

2.Равенства и сотрудничества - модераторы в классах строили свои взаимоотношения на основе сотрудничества и равноправного партнерства.

***Деятельность модератора на подготовительном этапе.***

1.Модератор изучает подробно сценарий проведения игры, помогает готовить дидактический материал и оформительскую работу всего мероприятия.

2.Модератор заранее знакомится со своей рабочей группой и помогает ей в осуществлении её планов.

3.Модератор осваивает рабочую «Карточку модератора».

***Деятельность модератора на основном этапе.***

1.В день игры модератор сопровождает свою команду по станциям и наблюдает за поведением команды (за плохое поведение модератор вправе снять с команды баллы);

2.Модератор каждой команды следит за временем, которое отпущено для каждой станции. Оно не должно превышать 15 минут. С рабочей группы снимаются баллы, если она задержала команду по времени.

3.Все участники команды при уходе из станции голосуют за определённый цвет клеевой карточки:

зелёная – очень понравилась станция;

жёлтая – станция достаточно подготовлена;

красная – станция не понравилась.

Модератор команды прикрепляет клеевую карточку того цвета, которую большинством голосов выбрала команда.

4.Модератор заносит свои результаты наблюдений в рабочую карточку.

5.В конце игры жюри начисляет баллы модератору по его индивидуальной карточке. Кроме того, жюри оценивает работу модератора по опросу учащихся команды и классного руководителя, которую водил модератор по станциям. Затем все баллы модераторов суммируются, и выводится общий балл для всей команды модераторов - 11 класса.

6.Модераторы, которые не водят команду по станциям, контролируют процесс игры: в день игры они смотрят за порядком на лестницах и в коридорах школы и за плохое поведение, нарушение дисциплины снимают баллы, занося их в маршрутный лист команды.

7.После игры руководитель модераторов проводит в своей команде рефлексию на анализ собственной деятельности и деятельности группы модераторов.

**В игре учителя и классные руководители назывались**

**консультантами игры.**

***Обязанности консультанта:***

-помочь рабочей группе составить программу станции;

-проконсультировать команду в подготовке домашнего задания;

-обратиться за помощью к родителям класса в организации своей станции;

-в день игры занести результаты прохождения станции в свою карточку консультанта;

-в конце игры отдать карточку консультанта модераторам-дежурным.

***В игре учителя активное участие принимали родители школы.***

Одним из компонентов формирования культуры здорового и безопасного образа жизни является просветительская работа с родителями обучающихся, привлечение родителей к совместной работе. Как привлечь родителей в школу? Какие создать условия, чтобы им захотелось с нами сотрудничать? Ответ вроде бы прост — они должны быть довольны школой: обучением и воспитанием своего ребёнка, а посещение школы родителями, не вызывая негативных эмоций. должно приносить пользу. Исходя из этого, мы понимаем, что успех работы по здоровьесозиданию и здоровьеформированию зависит напрямую от того насколько мы сможем родителей привлечь к участию.

На родительском собрании в начале учебного года, а также на первой встрече Родительского клуба «Здоровье» мы посвятили всех родителей в содержание социально-педагогического проекта, посвященного здоровому образу жизни. Мы были рады, когда родители активно поддержали этот общешкольный проект. Родители из многих классов стали участвовать в акциях как на подготовительном этапе, так и на основном, в день проведения мероприятия.

На подготовительном этапе родители помогали оформлять станцию своего класса, подсказывали вопросы викторины для рабочей группы, принимали участие и в оформлении школы.

На основном этапе родители пришли в школу не только как зрители, но и как участники проекта. Члены родительского комитета после специального короткого инструктажа вошли в состав экспертной комиссии.

Также, родительскими комитетами классов были подготовлены призы и по решению экспертной комиссии проекта они вручались за наиболее интересные классные проекты.

1. **Примерное тематическое планирование проекта «Поезд здоровья».**

Для реализации программы «Здоровым быть легко!» был выбран в 2011/2012 году групповой, общешкольный надпредметный проект «Поезд здоровья» На 3 этапе планирования этого проекта определялись: возможные внешние и внутренние партнеры проекта; - осуществлялся первичный мониторинг социальной ситуации в образовательном учреждении; проводился анализ собранной информации и осуществлялся выбор формы реализации содержания проекта; - конкретизировались его задачи, этапы и сроки реализации; определялись способы представления результатов (отчет, конкретный продукт и т.д.) и распределяются обязанности участников творческой группы.

*Таблица 5*

**Примерный план реализации мини-проектов в классах**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Цель** | | **План действий участников проекта** | | | **План действий учителя** |  |
| 1.Поиск и формулировка проблемы, которую необходимо решить. | Цель – подготовка учащихся к проектной деятельности.  Задачи: – определение проблемы, темы и целей проекта в ходе совместной деятельности педагога и обучающихся. | | Выбирают тему проекта, предмет исследования с учителем. Формулируют в результате обсуждения в группе цель проекта. | | | Знакомит со смыслом проектного подхода и мотивирует учащихся. Помогает в определении темы, цели проекта. Наблюдает за работой учеников. |  |
| 2.Организация творческих групп для работы над проектом. | Цель – создание групп учащихся для работы над значимыми частями проекта | | Организуются в группы, распределяют обязанности в группе. Знакомятся с правилами работы в группе. | | | Проводят организацию группы и распределяют обязанности в группе |  |
| 3.Планирование работы над проектом. | Цель – пооперационная разработка проекта с указанием перечня конкретных действий и результатов, сроков и ответственных.  Задачи: –определение источников информации, способов сбора и анализа информации, вида продукта и возможных форм презентации результатов проекта, сроков презентации; – установление процедур и критериев оценки результатов и процесса; – распределение задач (обязанностей) между членами группы. | | Осуществляют: •поиск, сбор, систематизацию и анализ информации; • раз составляют план работы; • выбирают форму презентации; • продумывают продукт на данном этапе. Проводят оценку (самооценку) результатов данного этапа работы. | | | Предлагает идеи, высказывает предположения. Наблюдает за работой учащихся. Направляет процесс поиска информации учащимися, помогает при работе с источниками информации, при определении формы презентации, выборе продукта. |  |
| 4.Промежуточный контроль за  способами сбора и анализа информации и ходом подготовки к представлению  результатов | Сбор информации, анализ плана действий и полученных данных, уточнение дальнейших шагов по реализации проекта. | | Промежуточное обсуждение. Работа с собранным материалом, его оформление, анализ достигнутых промежуточных результатов.  Чему научился, работая над проектом?  Как ты выполняешь свою работу?  Появились ли у тебя свои идеи по продолжению проекта? | | | Наблюдает, опрашивает учеников, родителей, анализирует, советует и поддерживает |  |
| 5. Завершение исследовательской деятельности | | Цель - представление результатов деятельности | | Оформление результатов работы, оценка их соответствия критериям оценки, определение формы отчета | Наблюдает, опрашивает учеников, родителей, анализирует, советует способы представления результатов и поддерживает | | |
| 6.Анализ и оценка результатов работы над проектом | | Цель- систематизация, структурирование полученной информации и интеграция полученных знаний. Задачи: оформление проектной работы и продукта проектной деятельности. Подготовка к его защите на станции. | | Оформляют текстовый материал проектной работы. Выявляют назначение проекта. Проводят оценку работы над проектом. Изготавливают продукт. Оформляют продукт. Вносят в портфолио материалы этапа. | Оценивает усилия учащихся, креативность, использование источников, неиспользованные возможности, потенциал продолжения, качество отчета, мотивирует учащихся. Наблюдает, направляет процесс. | | |
| 7.Представление наработанного материала на общешкольной акции «Поезд здоровья» | | Цель – презентация своей деятельности, достижение успеха | | Готовят и проводят презентации, участвуют в викторинах, играх и заданиях станции | Помогает, поддерживает, направляет, уточняет, стимулирует | | |
| 8. Групповая рефлексия авторов проекта, самоанализ процесса и результата своей деятельности | | Цель – оценка результатов и процесса реализации проектной деятельности. Задачи: – коллективное обсуждение результатов проекта; – самоанализ проектной деятельности. | | Осознает всё, что он сделал, какие способы деятельности применил, анализирует проведение исследований, степень персональной и групповой успешности. | Оценивает усилия учащихся, креативность, использование источников, неиспользованные возможности, потенциал продолжения, качество отчета, мотивирует учащихся. | | |
| 9. Анализ и оценка качества проекта другими обучающимися, экспертами, преподавателями. | | Цель – внешняя оценка достигнутых результатов | | - | Оценивает свои усилия, возможности, потенциал, качество деятельности, дальнейшую мотивацию | | |

В ходе проведения игры каждый класс представляет на станции свои образовательные результаты по изучению тех или иных сторон ЗОЖ, а также посещает и другие станции для расширения кругозора. Создается также видеорепортаж игры, дающий возможность в последующем обращаться к наиболее интересным моментам защит проектов на станциях.

*Рис.2*

**Схема процесса реализации общешкольного социально-педагогического просветительского проекта здоровьеформирующей направленности.**

**Работа инициативной группы по осуществлению подготовки к реализации общешкольного социально-педагогического проекта**

Осуществление общешкольной акции здоровьесозидающей направленности в форме игры по станциям

Мини-проект 2 класса

Мини-проект 3 класса

Проведение рефлексивного анализа, подготовка отчетов и оформление образовательного продукта

Мини-проект 4 класса

Мини-проект 5 класса

Мини-проект 6 класса

Мини-проект 7 класса

Мини-проект 8 класса

Мини-проект 9 класса

Мини-проект 10 класса класса

1. **Обеспечение преемственности между учебными предметами в проекте «Поезд здоровья».**

Во все учебные предметы общешкольного проекта была введена ведущая тема здоровья. Между ступенями школы чётко была обозначена преемственность: например, проект в начальной школе в 4 «А»классе назывался «Обычный необычный чай»и материал был связан с литературным чтением и развитием речи, в основной школе в 7 «А» классе проект назывался «Целебные силы дерева». Он также был связан с литературой, описанием ценного дерева берёзы и выразительностью речи учащихся, подготовивших свой проект.

По общей теме социально-педагогического проекта «Поезд здоровья» задачи, поставленные в классных проектах начальной школы усложнялись в проектах каждой ступени. Кроме того, подготовка и организация классных проектов проходила по одной технологии, но с учётом возраста учащихся.

И если на I ступени достаточно было самостоятельно собрать материал по теме классного проекта и его представить в группе, то на II ступени нужно было обработать информацию и подготовить презентацию по теме классного проекта, а на III ступени необходимо было пройти все шаги в работе с информацией проекта и достойно проект защитить в классе на классном часу.

Также проекты по классам отличались уровнем сложности. В начальных классах, в основном были творческие проекты. В основной школе творческие и исследовательские. В средней школе только готовились исследовательские проекты.

В связи с этим, мы можем констатировать,что в «Поезде здоровья» была преемственность как между классами, так и между учебными предметами.

1. **Система оценки достижения результатов освоения проекта**

**«Поезд здоровья»**

На 5 этапе проходил анализ и оценка результатов работ над проектом.

Были разработаны организаторами проекта функции контроля и система оценки результатов деятельности учащихся.

***Основные функции контроля и оценки при проведении социально-педагогического проекта***

*Обучающая функция* контроля обеспечивает:

1. углубление и совершенствование знаний, умений, формируются общие компетенции, повышение уровня образованности, совершенствуется культура умственного труда и поведения, стимулируется самостоятельность обучающихся.
2. *Развивающая.* Проявляется в том, что под воздействием контроля совершенствуются психологические процессы и свойства личности, такие как внимание, память, мышление, стимулируется познавательная активность.
3. *Воспитательная.* Оценка, сопровождающая контроль успеваемости, отражает общественное мнение о результатах деятельности обучающегося. Она оказывает на него большое моральное воздействие, способствуя воспитанию ответственности, развивает волю, дисциплинированность, принципиальность, повышает мотивацию к учению.
4. *Управляющая.* Контроль представляет собой непрерывно осуществляемую обратную связь, показывающую обучающемуся и особенно учителю, уровень успехов и ориентирующую их на меры ускорения развития в дальнейшем.
5. *Контрольно-оценочная.* Позволяет следить за процессом и результатам деятельности школьников. В этой функции система контроля слагается из контроля педагога, взаимного контроля обучающихся и их самоконтроля.
6. *Организующая.* Систематически проводимый контроль организует работу обучающегося, ориентирует в требованиях образовательного учреждения, способствует выработке рационального режима жизнедеятельности.

***Критерии оценивания работ учащихся:***

1. степень самостоятельности в выполнении различных этапов работы над проектом.

2. степень включѐнности в групповую работу и чѐткость выполнения.

3. умение правильно найти и осмыслить информацию.

4. осмысление проблемы проекта и формулирование цели проекта или исследования;

5. уровень организации и проведения презентации: устного сообщения, письменного отчѐта, обеспечения объѐктами наглядности;

6. владение рефлексией;

7. творческий подход в подготовке объектов наглядности и презентации.

Шкала оценивания:

0 баллов – критерий не проявляется;

1 балл - проявляется иногда;

2 балла – проявляется часто;

3 балла – проявляется всегда (на творческом уровне). Количество набранных баллов:

*«18-21»* **-** высокий уровень работы учащегося; учащийся активен, творчески подходит к выполнению работы.

*«10-18»* **-** средний уровень работы учащегося, свою роль как участника проекта он выполнил достойно, но требуется больше проявлять активности и творчества;

*«менее 10»* **-** низкий уровень результативности, учащемуся необходимо активнее включаться в работу.

В целом, критерии сформированности культуры здоровья учащихся включают компетентность в вопросах здоровья и сочетания параметров здоровой жизнедеятельности.

***Компетентность оценивалась по следующим показателям:***

а) наличие знаний о здоровье, здоровом образе жизни;

б) наличие знаний об угрозах и рисках для здоровья;

в) наличие знаний  о преимуществах здорового образа жизни.

***Жизнедеятельность личности на основе принятия культурных норм здоровья оценивается по следующим показателям:***

а) мотивация на принятие культурной нормы (образца здоровой жизнедеятельности);

б) опыт самоуправления сохранением и укреплением своего здоровья.

*Таблица 6*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Результаты экспресс - опросов учащихся** | | | | | | | |
| № | Вопрос | Начальная школа | | | Средняя школа | | Средний показатель |
| 5. | Понравилось ли тебе участвовать в игре по станциям «Поезд Здоровья»? а) Очень понравилось. б) Скорее, понравилось. в) скорее, не понравилось г) Не понравилось. | | А) 80% Б) 15% В) 3% Г) 2% | А) 60% Б) 35% В) 5% Г) - | | А) 70% Б) 25% В) 4% Г) 1% | |
| 6. | Что в «Поезде Здоровья» произвело на тебя большее впечатление? а) Получение подарков и призов. б) Само проведение мероприятия. в) Ничего. | | А) 8% Б) 84% В) 8% | А) – Б) 100% В) - | | А) 4% Б) 92% Г) 4% | |
| 7. | Как ты считаешь, в какой степени мероприятие «Поезд Здоровья» повлияло на твоѐ здоровье? а) Повлияло в большой степени, потому что я больше узнал о здоровом образе жизни. б) Не очень повлияло, в) Совсем не повлияло, | | А) 94% Б) 2% В) 4% | А) 40% Б) 40% В) 20% | | А) 67% Б) 21% В) 12% | |
| 8. | Хочешь ли ты ещѐ принять участие в мероприятии такого вида «Поезд Здоровья» а) Хочу, с удовольствием. б) Можно. в) Мне всѐ равно. г) Не хочу. | | А) 70% Б) 16% В) 11% Г) 3% | А) 30% Б) 60% В) 10% Г) - | | А) 50% Б) 38% В) 10% Г) 2% | |

*Таблица 7*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Результаты экспресс - опросов родителей** | | | | |
| № | Вопрос | Начальная школа | Средняя школа | Средний показатель |
| 5 | Ваше оценивание, по рассказам своего ребѐнка, (если Вы не были на мероприятии «Поезд Здоровья»), как получился этот социально-образовательный проект? а) Очень хорошо. б) Хорошо. В) Так себе. г) Не получился. | А) 40% Б) 56% В) 4% Г) - | А) 50% Б) 30 В) 20% Г) - | А) 45% Б) 43% В) 12% Г) - |
| 6 | Вы готовы помогать школе в организации социальных проектов по здоровьесозиданию такого вида? а) Обязательно, чем смогу - тем помогу (участие 1-2 раза в год). б) По обстоятельствам (1 раз в году). в) Не смогу, так как много работы. | А) 28% Б) 52% В) 20% | А) 80% Б) 20% В) - | А) 54% Б) 36% В) 10% |
| 7 | Следующая акция будет проводиться в марте, готовы ли вы ее поддержать? а) Готов помочь с информационной поддержкой. б) Принять очное участие в мероприятиях. в) Принять участие в исследовательских заданиях на дому.. | А) 20% Б) 15% В) 32% Г) 33% | А) 10% Б) 20% В) 70% Г) - | А) 15% Б) 17% В) 52% Г) 16% |