

Представление инновационного продукта

Номинация «Модель реализации комплексной программы воспитания и социализации обучающихся в системе общего образования»

Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы в условиях введения ФГОС ООО.

Авторы:

Замаядинова Оксана Владиславовна,
учитель биологии,
канд.пед.наук., зам. директора по УМР,
Виткалов Иван Михайлович, директор
Бордонос Марина Николаевна
учитель химии, зам. директора по УВР

Научный руководитель:

Шлюбуль Елена Юрьевна
кандидат пед. наук, доцент кафедры социальной работы,
психологии и педагогики высшего образования КубГУ

Краснодар, 2016

Содержание

1. Тема.....	3
2. Обоснование проекта	3
2.1 Актуальность	3
2.2. Нормативно-правовое обеспечение инновационного продукта.....	4
2.3. Обоснование его значимости для развития образовательной организации (противоречия; проблема, доказанная диагностическими исследованиями; SWOT-анализ, тема).....	6
2.4.Обоснование значимости проекта для развития системы образования Краснодарского края.....	7
3. Цель, объект исследования (воздействия). Предмет исследования (воздействия). Гипотеза. Задачи.....	8
4. Методологическая основа проекта (научно-педагогические принципы, подходы, научные школы, концепции, положенные в основу проекта).....	9
5. Основная идея (идеи) предлагаемого инновационного продукта.....	11
6. Механизм реализации проекта.....	11
7. Партнеры (сетевое взаимодействие, социальные партнеры).....	25
8. Объем выполненных работ (%).....	25
9. Целевые критерии, показатели (индикаторы) проекта.....	25
10. Используемые диагностические методы и методики, позволяющие оценить эффективность проекта.....	26
11. Полученные результаты, доказанные диагностическими исследованиями.....	26
12. Перспективы развития инновации (проекта).....	30
13. Новизна (инновационность).....	31
14. Практическая значимость	31
15. Вероятные риски.....	32
16. Библиографический список.....	33

1. Тема. Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы в условиях введения ФГОС ООО.

*«Забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя. От жизнеработности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы...»
В.А.Сухомлинский*

2. Обоснование проекта

2.1. Актуальность темы проекта

Проблема здоровьесбережения детей, подростков и молодежи, является наиболее актуальной на сегодняшний день. В России состояние здоровья детей и подростков на протяжении последних 10 лет значительно ухудшилось. Отмечается тенденция к ухудшению не только физического, но и психофизиологического здоровья детей и подростков. По данным НИИ Гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН, лица с так называемыми функциональными отклонениями составляют 24-36%, а с хроническими заболеваниями - 55,4-73,4% (М. Казин, Н.Н. Куинджи). По данным Минздрава только 9,8% детей считаются условно здоровыми.

Актуальность проблемы понимания жизни и здоровья как высшей ценности, проявляется в сознательном стремлении к ведению здорового образа жизни, к самосозиданию и созиданию вокруг себя здоровой среды обитания, воспитанию культуры здоровья личности и выступает существенной частью ее общей культуры. В Федеральных целевых программах развития образования на 2006-2010 и 2011-2015 годы, в рамках Федеральной целевой Программы «Дети России» в качестве решающего условия успешности социальных преобразований определено развитие образовательных систем, обеспечение высокого качества образования, охрана и укрепление здоровья обучающихся.

В Законе Российской Федерации «Об образовании» от 29.12.2012 №273-ФЗ сделан особый акцент на принцип приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях образовательных учреждений (Ст. 3, Ст. 13, Ст. 28, Ст. 41). Создание и функционирование здоровьесберегающей направленности образовательной среды обозначено и в требованиях ФГОСТ ООО утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» декабря 2010 г. № 1897 (общие положения п. 4, 5, 6, 7; требования к результатам освоения ООП ООО п. 9, 11.5, 11.8; требования к структуре ООП ООО в рамках содержательного, организационного раздела). Обеспечение достижения планируемых результатов освоения ООО обозначены в ФГОСТе ООО через «формирование и развитие знаний, установок, личностных ориентиров и норм здорового и безопасного образа жизни с целью сохранения и укрепления физического,

психологического и социального здоровья обучающихся как одной из ценностных составляющих личности обучающегося и ориентированной на достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования».

По данным Комитета Госдумы по образованию и науке в Российской Федерации насчитывается около 45000 сельских общеобразовательных школ, что составляет 70% от общего числа всех школ России. В связи с этим Президент РФ В.В. Путин в рамках национального проекта «Здоровье» в мае 2011 года поручил Правительству РФ разработать отдельную программу по охране здоровья детей в сельской местности.

Междисциплинарная природа проблемы сохранения и укрепления здоровья обучающихся детерминирует необходимость анализа качества внешних и внутренних факторов, определяющих качество здоровья. В русле данного проекта особое значение приобретает сельское пространство как пространство бытия обучающихся, в котором сосуществует множество факторов, которые могут выступать как ресурсные потенциалы, обеспечивающие реализацию принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся, так и как факторы, противодействующие реализации данного принципа в условиях сельской общеобразовательной школы. Кроме того, анализ научно-методической литературы по проблеме здоровьесбережения, педагогическая практика свидетельствуют о том, что педагогические технологии по сохранению и укреплению здоровья обучающихся являются формальными, как правило, носят общий характер и могут быть использованы лишь как руководство к действию, но не как универсальный алгоритм деятельности сельской общеобразовательной школы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся.

Актуальность проекта связана не только с необходимостью сохранения и укрепления здоровья учащихся в образовательном процессе, но и с повышением результативности учебно-воспитательного процесса в сельской школе.

Вышеизложенное выявляет необходимость разработки модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы с учетом требований ФГОС ООО.

2.2. Нормативно-правовое обеспечение инновационного продукта

Конституция РФ (с поправками от 21 июля 2014 г.);

Закон Российской Федерации «Об образовании» от 29.12.2012 №273-ФЗ (Ст. 3, Ст. 13, Ст. 28, Ст. 41);

Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования, утвержден приказом Министерства образования и науки Российской

Федерации от «17» декабря 2010 г. № 1897 с изменениями, приказ Министерства образования и науки РФ от 29.12.2014 г. №1644;

Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы".

Федеральная целевая программа развития образования на 2011-2015 годы, утверждена постановлением правительства от 07.02.2011 года №61; Государственная программа Российской Федерации "Развитие образования" на 2013-2020 годы (утв. распоряжением Правительства РФ от 15 мая 2013 г. № 792-р).

Федеральная целевая программа "Устойчивое развитие сельских территорий на 2014 - 2017 годы и на период до 2020 года", утверждена 15 июля 2013 года Правительством Российской Федерации;

«Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» (Приказ Минтруда России от 18.10.2013 г. № 544 , зарегистрировано в Минюсте 06.12.2013 г. № 30550).

Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников (утверждены приказом Министерства образования и науки РФ от 28 декабря 2010 г. № 210, зарегистрированы в Минюсте России 2 февраля 2011 г., регистрационный № 19676);

11 июня 2014 года Правительство РФ утвердило положение о физкультурно-спортивном комплексе ГТО («Готов к труду и обороне»).

"Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года" и Государственная программа Российской Федерации "развитие физической культуры и спорта".

Постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 14.10.2013 г. № 1180 «Об утверждении государственной программы Краснодарского края "Развитие образования"» (с изменениями Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 марта 2014г. №269.)

Решение педагогического совета №1 от 29.08.2015г. об утверждении темы инновационного проекта «Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы в условиях введения ФГОС ООО» на период 2015-2018 г.г.

Приказ о введении инновационного проекта «Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы в условиях введения ФГОС ООО» № 37 от 29.08.2014г., заверенный директором МБОУ СОШ № 27 с. Львовского.

2.3. Обоснование его значимости для развития образовательной организации (противоречия; проблема, доказанная диагностическими исследованиями; SWOT-анализ, тема).

Вышеизложенная актуальность проекта позволяет констатировать, что реализация принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе до сих пор не нашла должного решения в современной педагогической практике.

Теоретический анализ исследований по проблеме реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы позволяет выделить существующие **противоречия**:

- между государственной потребностью, а также требованиями ФГОС ООО в реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся и отсутствием теоретических и практических знаний по реализации государственной политики и требований ФГОС ООО указанного принципа в деятельности сельской общеобразовательной школы;

- необходимостью целенаправленной работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся и недостаточной разработанностью научно-методического сопровождения здоровьесбережения учащихся общеобразовательной школы с учетом условий сельской местности.

Обозначенные противоречия позволили сформулировать **проблему** исследования, которая состоит в выявлении организационно-педагогических условий моделирования педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы, обеспечивающей сохранение и укрепление здоровья обучающихся с учетом требований ФГОС ООО.

Диагностические исследования. Для выявления качества отношения школьников к своему здоровью как к ценности мы применим методику, разработанную Д.В.Григорьевым, И.В.Кулешовой, П.В.Степановым. Затем по методике С.Г.Добротворской оценим готовность учащихся к здоровому образу жизни. В качестве базового психодиагностического метода для исследования личности учащихся был выбран многофакторный личностный опросник Р. Б. Кеттелла (HSPQ), адаптированный для подростков. Для выявления эффективности педагогической системы и отдельных ее критериев применим квалиметрическую оценку.

Проведенный **SWOT-анализ** показал, что факторы внутренней и внешней среды образовательной школы МБОУСОШ № 27 села Львовского Северского района Краснодарского края разделяются на следующие категории:

1. Сильные стороны: мотивация педагогического состава, родителей и учащихся, работа совета содействия в ОУ готового работать в русле здоровьесбережения, поддержка администрации Львовского поселения и администрации МО Северский район. Материальная база школы включает в себя ряд необходимых ресурсов для проведения проекта.
2. Слабые стороны: возможны материальные издержки.
3. Возможности: материально-технической базы школы, позволяет проводить соревнования районного уровня, в том числе и сдачу нормативов ГТО.
4. Риски: форс-мажор (чрезвычайные ситуации природного и/или техногенного характера и др.); объективные — изменение законодательной базы; риски текущего снабжения ресурсами (например, отказ внешних специалистов от обязательств), необходимыми для реализации инновационного проекта; риски возникновения непредвиденных затрат, субъективные — профессиональное выгорание педагогов, участвующих в инновационном проекте, болезнь или уход педагогов из школы.

Считаем, что одним из способов снижения инновационного риска является диверсификация инновационной деятельности.

Актуальность рассматриваемой проблемы, ее недостаточная научно-теоретическая и практическая разработанность, диагностические исследования определили тему инновационного проекта «Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы в условиях введения ФГОС ООО».

2.4. Обоснование значимости проекта

для развития системы образования Краснодарского края.

Модель педагогической системы реализации принципа государственной политики в области образования, связанного с приоритетом жизни и здоровья в условиях введения ФГОС ООО, может использоваться в практике сельских образовательных учреждений, а также служить основой для поиска новых решений вопросов сохранения и укрепления здоровья обучающихся в образовательном процессе.

Факторы как обеспечивающие, так и препятствующие формированию культуры здоровья, ценности жизни и здоровья обучающихся могут быть учтены при разработке программ социального и досугового направления.

Разработанный диагностический инструментальный поможет провести анализ здоровьесберегающей среды других образовательных учреждений Краснодарского края.

3. Цель, объект исследования (воздействия).

Предмет исследования (воздействия). Гипотеза. Задачи.

Цель внедрения инновационного продукта. Теоретически обосновать и экспериментально апробировать эффективность модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО.

Объект исследования: реализация принципа государственной политики в области образования, связанного с приоритетом жизни и здоровья обучающихся в условиях деятельности сельской общеобразовательной школы.

Предмет исследования: педагогическая система реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО.

Гипотезу исследования составили предположения о том, что моделирование и функционирование педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО обеспечит эффективное воспитание культуры здоровья, формирование ЗОЖ, если реализуются следующие педагогические условия:

- *общие:* - выделены и использованы обстоятельства, обеспечивающие развитие и становление личности; - создано оптимальное пространство бытия и учебной деятельности для участников образовательного процесса, обеспечивающее реализацию задач сохранения жизни и здоровья обучающихся в образовательном учреждении; - организовано направленное и осознанное использование опорных факторов сохранения жизни и здоровья обучающихся и взрослого населения;

- *специфические, позволяющие решать задачи формирования ЗОЖ:* - информационное обеспечение процесса формирования ЗОЖ и личностной физической культуры; - ориентация участников образовательного процесса на самостоятельность в процессе сохранения здоровья, занятия физическими упражнениями; - обогащение содержание образования идеями и смыслами здорового образа жизни; - обеспечение межпредметной интеграции знаний о здоровье в учебных дисциплинах; - обогащение практического опыта по сохранению собственного здоровья, общественного здоровья; - организация направленного противодействия рискам.

- *специфические, отражающие особенности решения задач формирования ЗОЖ в условиях сельской школы:* - создание общественного мнения жителей села и опора на него; - использование условий сельской жизни для увеличения доли активных двигательных действий в режиме дня, труда и быта; - образовательная поддержка использования здоровой пищи; - привлечение обучающихся к активному участию и

пропаганде здорового образа жизни среди родителей и взрослых; - тесное взаимодействие администрации сельских поселений по внедрению ЗОЖ, развитию физической культуры и спорта, по совместному использованию культурно-досугового и медико-оздоровительного комплексов; - привлечение участников экономического комплекса к ликвидации отрицательных последствий хозяйствования и к экономической и социальной поддержке ЗОЖ; - влияние на целесообразное построение жизненного пространства и пространства физического воспитания в семье, включение в содержание учебной и воспитательной работы тем и разделов, объясняющих возможности использования местных условий и традиций для сохранения жизни и здоровья своего и окружающих; - организация направленного и осознанного использования ресурсного потенциала сельского поселения и сельской общеобразовательной школы для сохранения жизни и здоровья обучающихся, населения сельских поселений.

Цель, предмет и гипотеза исследования обусловили необходимость решения следующих **задач**:

1. Обосновать совокупность теоретических положений, составляющих основы педагогической системы реализации принципа государственной политики в области образования, связанного с приоритетом жизни и здоровья обучающихся.

2. Представить характеристику особенностей и специфику сельской местности как пространства бытия личности в процессе реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы.

3. Обосновать сущность и структуру педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе с учетом требований ФГОС ООО. Определить условия реализации педагогической системы.

4. Разработать и экспериментально проверить эффективность модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы.

4. Методологическая основа проекта (научно-педагогические принципы, подходы, научные школы, концепции, положенные в основу проекта).

Методологическую основу проекта составили: идеи о целостности и всеобщей связи организма человека с окружающей природой, ведущей роли деятельности в формировании личности (А.И. Арнольдов, И.С. Злобин, М.С. Каган, В.П. Тугаринов и др.); положения о личности как субъекте отношений и деятельности (А.А. Бодалев, А.Н. Леонтьев, В.Н. Мясищев); идея гуманизации образовательного пространства (И.Ю. Алексашина, Б.С. Гершунский, В.В. Давыдов, Л.И. Новикова, Н.Л. Селиванова и др.).

Основными подходами реализации методологических основ исследования стали:

- системный подход, позволяющий рассматривать педагогические процессы с точки зрения их системной организации, проявляющееся в наличии системообразующего фактора и наличия упорядоченной расположенности совокупности компонентов (С.И. Архангельский, В.Г. Афанасьев, В.П. Беспалько, М.А. Данилов, В.С. Ильин, В.В. Краевский, Н.В. Кузьмина, Б.Ф. Ломов, Н.Л. Селиванова, А.М. Саранов и др.);
- социокультурологический подход к изучению личности и системообразующих факторов, оказывающих влияние на становящуюся личность обучающегося (Н.И. Лапин, И.А. Левицкая, А.И. Ракитов, А.М. Цирульников);
- аксиологический подход к изучению педагогических явлений, согласно которому человек, его жизнь и здоровье являются высшей ценностью, а гармонизация отношения человека и природы в режиме воспитательного воздействия становится обязательным условием развития личности (Н.А. Алексеев, Е.В. Бондаревская, В.В. Давыдов, В.Б. Куликов, В.И. Максакова, Л.К. Рахлевская, Ю.И. Садов, В.И. Слостенин, Ю.С. Тюнников, В.В. Сериков, А.П. Тряпицына, А.В. Хуторской, Е.Н. Шиянов, И.С. Якиманская);
- антропологический подход (Б.Г. Ананьев, В.С. Барулин, Б.М. Бим-Бад, В.И. Максакова, В.Н. Филиппов); исследования культуры здоровья как специфического способа человеческой деятельности (А.И. Арнольдов, А.Г. Здравомыслов, В.П. Тугаринов, М.С. Каган).

Теоретической основой исследования послужили:

- фундаментальные психолого-педагогические теории и концепции социо- и личностно-ориентированного, деятельностного подхода к социализации личности (Ш.А. Амонашвили, Е.В. Бондаревская, В.В. Сериков, В.А. Слостенин);
- теория о сущности и природе нравственного сознания и самосознания (К.А. Абульханова-Славская, А.Е. Зимбули, Ю.А. Шрейдер, Э. Фромм);
- различным аспектам формирования здорового образа жизни, воспитания культуры здоровья в педагогической деятельности образовательного учреждения посвящены исследования А.М. Амосова, М.В. Антроповой, В.Ф. Базарного, М.М. Безруких, В.П. Беспалько, Л.И. Божович, Л.М. Кузнецовой, Ю.П. Лисицына, Ю.В. Науменко, В.П. Петленко, Н.К. Смирнова, Л.Г. Татарниковой, Ю.И. Соколовой, А.П. Тряпицыной, Ф.Ф. Харисова, В.Д. Шадрикова, Г.П. Щедровицкого и других.

Методы исследования:

1. Теоретические: анализ научной литературы, анализ нормативно-правовой документации, обобщение опыта по формированию здоровьесберегающей среды образовательного учреждения, моделирование.

2. Эмпирические: психолого-педагогическое наблюдение, тестирование, анкетирование.
3. Математические (квалиметрическая оценка качества здоровьесберегающей среды образовательного учреждения).

5. Основная идея (идеи) предлагаемого инновационного продукта.

Заключается в создании модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы с учетом требований ФГОС и ее реализации. Нарботки проекта будут отражены в комплекте учебно-методических материалов (комплексно-целевой программа применения здоровьесберегающих технологий в обеспечении качества образования, методических рекомендациях для учителей, методических рекомендациях для родителей, методических рекомендациях для учащихся в области реализации принципа приоритета жизни и здоровья и др.).

6. Механизм реализации проекта.

№	Задачи	Действия (наименование мероприятий)	Срок реализации	Полученный (ожидаемый) результат
Этап 1. Подготовительный этап (поисково-аналитический)				
1	1. Изучение и анализ научной литературы и нормативных документов по реализации принципа государственной политики в области образования, связанного с приоритетом жизни и здоровья учащихся сельской школы. 2. Определение здоровьесберегающего потенциала образовательного пространства сельской школы с учетом требований ФГОС ООО.	Знакомство с проблемой исследования в системе общего образования, изучалась степень ее разработанности с целью сбора фактической информации по проблеме исследования. Изучены нормативные документы, содержащие сведения о состоянии здоровья детей и подростков, о приоритетах государственной политики в формировании здорового образа жизни и физической активности. Проведен анализ образовательного пространства по сохранению и укреплению здоровья обучающихся.	2015-2016 уч. год. (сентябрь-декабрь)	Определены исходные параметры исследования, нормативно-правовые аспекты проекта Выявлен здоровьесберегающий потенциал образовательной среды школы, ориентированность обучающихся, родителей, педагогов в проблеме сохранения, укрепления здоровья; Выявили проблемы: отсутствие научно обоснованного порядка воспитательно-оздоровительной работы в условиях общеобразовательной сельской школы; отсутствия опыта организации и проведения воспитательно-оздоровительной работы по сохранению и

			<p>укреплению здоровья не только обучающихся, но и всех субъектов образовательного пространства в границах сельской местности (педагогического коллектива, родителей, сверстников); отсутствие системы взаимодействия и координации педагогического коллектива и медицинских работников по проведению мониторинга здоровья обучающихся и учителей; традиционная разобщенность оздоровительной работы от собственно учебно-воспитательного процесса; игнорирование инновации в области передового педагогического опыта по формированию здорового образа жизни обучающихся; отсутствие систематического и системного взаимодействия с социальными институтами, обладающими ресурсным потенциалом по формированию здорового образа жизни обучающихся; недостаточная подготовленность родителей по вопросам сохранения и укрепления здоровья обуславливает трудности в формировании у обучающихся на разных возрастных этапах ценностного отношения, как к своему здоровью, так и к здоровью окружающих людей;</p>
--	--	--	---

				отсутствие культуры здоровья у агентов социализации в границах сельской местности. Полный пакет нормативно-правовых документов Полный пакет нормативно-правовых документов.
Этап 2. Теоретико-моделирующий этап				
1	<p>1. Провести теоретический анализ особенностей и специфики сельской местности как пространства бытия личности в процессе реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы.</p> <p>2. Теоретически обосновать и разработать модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО.</p> <p>3. Подобрать диагностический инструментарий и провести мониторинг состояния здоровья обучающихся</p> <p>4. Наряду с этим выявляли</p>	<p>Структурированы факторы, обеспечивающие и, препятствующие формированию культуры здоровья, ценности жизни и здоровья: опорные факторы (Конституция РФ, Закон об Образовании РФ); факторы ближайшего территориального воздействия (внутришкольные, учебно-организационные, психолого-педагогические, гигиенические, факторы школьного риска); внешние системообразующие факторы: факторы риска (отсутствие культуры здоровья у агентов социализации, неблагоприятные антропогенные и технологические факторы, недоступность образцов здорового образа жизни, недостаточность физкультурных оздоровительных учреждений).</p> <p>Методологически обоснованы и раскрыты теоретические положения педагогической системы реализации принципа государственной политики в области образования, связанные с приоритетом жизни и здоровья обучающихся.</p>	2015-2016 уч. год (январь-май)	<p>Разработана структура модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы, которая представлена совокупностью компонентов: - целевого; сущностно-содержательного; - технологического; оценочно – диагностического.</p> <p>Подобраны методы диагностики, позволяющие выявить ценностные отношения субъектов образовательного пространства сельской школы к своему здоровью и к здоровью окружающих.</p> <p>Отчёт и диаграмма по результатам диагностики</p> <p>Публикации об опыте работы по данной теме</p>

	ценностное отношение субъектов образовательного пространства сельской школы к своему здоровью и к здоровью окружающих.			
Этап 3. Практический этап (формирующий этап).				
1	<p>1. Апробировать модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО.</p> <p>2. Определить критерии эффективности модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО.</p>	<p>Провести мониторинг состояния здоровья обучающихся на этапах экспериментального апробирования педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья в условиях сельской общеобразовательной школы – это обеспечит возможность создавать при необходимости группы по определенным параметрам здоровья, выделить группы риска, согласно которым использовать систему организационных форм и методов учебной и воспитательной деятельности школьников.</p> <p>Определение критериев оценки эффективности педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе с использованием математической модели системы мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения.</p>	2016-2017 уч. год	<p>Реализация модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО. Диаграммы мониторинга состояния здоровья обучающихся в процессе реализации модели. Будут определены критерии эффективности модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы в рамках реализации ФГОС ООО.</p> <p>Отчет по результатам работы Публикации об опыте работы Отчёт и диаграммы по результатам мониторинга</p>

Этап 4. Корректирующе - обобщающий этап

1	<p>1. Провести рефлексию проделанной работы, выявить возможные проблемы в процессе реализации модели педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе и предложить рекомендации по устранению проблем.</p> <p>2. Обобщить результаты проекта, представить отчет и публичные материалы проекта: комплексно-целевую программу, статьи, методические рекомендации и т.п.</p>	<p>1. Анализ проделанной работы, выявление плюсов и минусов в работе</p> <p>2. Обобщение результатов проекта планируется рассматривать с позиции положений ФГОС ООО в части:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системно-деятельностного подхода, через обеспечение проектирования и конструирования социальной среды развития обучающихся в системе образования; построения образовательного процесса с учётом индивидуальных возрастных, психологических и физиологических особенностей обучающихся. - ориентации на становление личностных характеристик выпускника осознанно выполняющий правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды. - педагогической деятельности работников образования, разрабатывающих основные образовательные программы основного общего образования с учетом особенностей развития региона Российской Федерации (в частности, особенностей и специфики сельской местности), образовательного учреждения, запросов участников образовательного процесса. <p>3. Разработка методических рекомендаций для учителей, учащихся и</p>	2017-2018 уч. год	<p>Предполагаем, что модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья, направленная на сохранение, укрепление и охрану здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы, окажет положительное влияние на здоровье обучающихся и улучшит результаты их учебной деятельности и показатели здоровья.</p> <p>Отчет по результатам работы.</p> <p>Публикации об опыте работы Отчёт и диаграммы по результатам мониторинга.</p> <p>Пакет предложений</p> <p>Пакет учебно-методических материалов</p>
---	--	---	-------------------	---

		родителей, разработка комплексно-целевой программы применения здоровьесберегающих технологий в обеспечении качества образования, программы «Здоровый образ жизни» для учащихся 9–11-х общеобразовательных классов.		
--	--	--	--	--

Участники общеобразовательного процесса МБОУ СОШ №27 с. Львовского Северского района Краснодарского края, участвующие в реализации проекта: учащиеся 5-11 классов (всего 329 человек, администрация школы - директор Виткалов Иван Михайлович, зам. директора по УМР Замаядинова Оксана Владиславовна, зам. директора по УВР Бордонос Марина Николаевна, родители, педагоги (34 человека), обслуживающий персонал (18 человек), тренеры спортивных кружков и секций, социальный педагог – Бабич Алена Владимировна, педагог-психолог - Захарова Ольга Петровна, школьная медсестра – Фисай Татьяна Алексеевна.

Для внедрения инновационной программы ОУ располагает соответствующим кадровым потенциалом. 100% педагогических работников, находящихся в штате МБОУ СОШ №27, имеют специальное педагогическое образование из них: 82% - высшее, 67% педагогических работников имеют I и высшую квалификационную категорию.

В качестве научных консультантов привлечены специалисты Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма и Кубанского государственного университета. Из них два доктора наук: Баландин Валерий Александрович доктор пед. наук, профессор кафедры социальной и дошкольной педагогики КГУФКСТ, Хагуров Темыр Айтчевич доктор социол. наук, ведущий науч.сотрудник института социологии РАН, профессор кафедры социальной работы, психологии и педагогики высшего образования КубГУ; 3 кандидата наук: Чепелева Лада Металловна кандидат психол. наук, заведующая кафедрой социальной работы, психологии и педагогики высшего образования КубГУ, Карасева Наталья Александровна кандидат пед. наук, заведующая учебной и производственной практикой КГУФКСТ, Аверина Лилия Юрьевна кандидат пед. наук, доцент кафедры физического воспитания КубГУ

Проект рассчитан на 2015-2018 годы.

Для реализации данного проекта в образовательном учреждении есть все необходимые ресурсы: спортивный зал (полное оснащение спортивным оборудованием), медицинский кабинет, столовая, кабинет ЛФК, спортивная площадка,

библиотека, читальный зал, площадка БДД, кабинет ПДД, кабинет информатики, кабинет психолога и социального педагога. Имеется в наличии доступ к информационным ресурсам: сайт, электронная почта; создан банк нормативно - правовых документов. МБОУ СОШ №27 МО Северский район имеет свой сайт <http://lvovschool27.ucoz.ru/index/administracija/0-6>, доступный всем участникам образовательных отношений, на котором будут размещаться материалы инновационной площадки. Материалы инновационного проекта МБОУ СОШ №27 с. Львовского планируются быть представлены на официальном сайте Управления образования МО Северский район, что позволит получать информацию большему количеству пользователей сети Интернет.

Для успешной реализации инновационного проекта в школе созданы следующие условия (при составлении режима дня учитываются гигиенические требования):

Ежедневно проводится зарядка во дворе школы в теплое время года, в классах в холодное время года.

Организована системы полноценного, сбалансированного, горячего, витаминизированного питания.

- Организован питьевого режима - в свободном доступе для детей всегда находится фонтанчик для подачи питьевой воды.
- Обязательное пребывание учащихся на воздухе.
- Активный отдых при смене занятий (динамические паузы, подвижные игры).
- Медицинское обслуживание обучающихся школы, ведение мониторинга изменения антропометрических данных обучающихся.
- Каждую четверть обучающиеся школы проходят оздоровительный курс кислородных коктейлей.
- В учебных кабинетах, коридорах много комнатных зеленых растений, позволяющих поддерживать естественный микроклимат внутри классных комнат.
- Как в помещении школы, так и рядом со школой организованы зоны для активного отдыха детей (спортивный зал, тренажерный зал, спортивные площадки, стадион с искусственным покрытием).
- Современные средства информационных технологий позволяют использовать разнообразные формы представления материала: вербальные и образные (звук, графика, видео, анимация).

Проведенный нами анализ качества образовательного пространства по показателям сохранения и укрепления здоровья, проведенный в СОШ №27, выявил проблемы, требующие решения в ходе проектирования педагогической системы реализации

принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе: недостаточное научное обоснование воспитательно-оздоровительной работы в условиях общеобразовательной сельской школы; недостаточно опыта организации и проведения воспитательно-оздоровительной работы по сохранению и укреплению здоровья не только обучающихся, но и всех субъектов образовательного пространства в границах сельской местности (педагогического коллектива, родителей, сверстников); недостаточность во взаимодействии и координации педагогического коллектива и медицинских работников по проведению мониторинга здоровья обучающихся и учителей; традиционная разобщенность оздоровительной работы от собственно учебно-воспитательного процесса; недостаток необходимого опыта по внедрению инновации в области передового педагогического опыта по формированию здорового образа жизни обучающихся; недостаточность систематического и системного взаимодействия с социальными институтами, обладающими ресурсным потенциалом по формированию здорового образа жизни обучающихся; недостаточная подготовленность родителей по вопросам сохранения и укрепления здоровья обуславливает трудности в формировании у обучающихся на разных возрастных этапах ценностного отношения, как к своему здоровью, так и к здоровью окружающих людей.

Сельская школа как педагогическая система – это самостоятельная развивающаяся и управляемая целостность, состоящая из ряда компонентов. Управление педагогической системой, с одной стороны, сохраняет ее целостность, с другой - позволяет изменять, влиять на действие отдельных ее компонентов. Функционирование здоровьесберегающей педагогической системы сельской школы направлено на достижение целей, обусловленных потребностями сельского социума. Цели определяют содержание педагогической системы сельской школы, которое, в свою очередь, предполагает многообразие форм и методов ее реализации.

Предпосылками проектирования модели педагогической системы на основе анализа известных в педагогической науке моделей образования, основанных на идеи здоровьесбережения стали (С.Е. Десятов, Н.В. Никитин, Л.А. Тихомирова, С.А. Лахмотова). «Педагогическую систему можно определить как взаимосвязь структурных и функциональных элементов, подчинённых целям формирования в личности учащегося готовности к самостоятельному, ответственному и продуктивному решению задач в последующей системе» (Н.В. Кузьминой). Функционирование педагогической системы реализации принципа приоритета жизни здоровья в сельской общеобразовательной школе направлено на достижение целей, обусловленных потребностями сельского социума в воспитании культуры здоровья, сохранение и укрепление здоровья обучающихся.

Методологическими ориентирами в построении модели педагогической системы реализация принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы выступают системный, социокультурологический и аксиологический подходы.

Процесс моделирования педагогической системы по реализации принципа приоритета жизни и здоровья, обеспечивающей сохранение и укрепление здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе состоял из четырех этапов: подготовительного (поисково-аналитического), теоретико-моделирующего, практического (формирующий этап) и корректирующе - обобщающего этапа.

На 1 и 2 этапах нами была теоретически обоснована модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы на основе анализа исследований и существующего передового педагогического опыта в русле данной проблематики. В конце второго этапа была построена теоретическая модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы и определены условия ее функционирования (рис. 1).

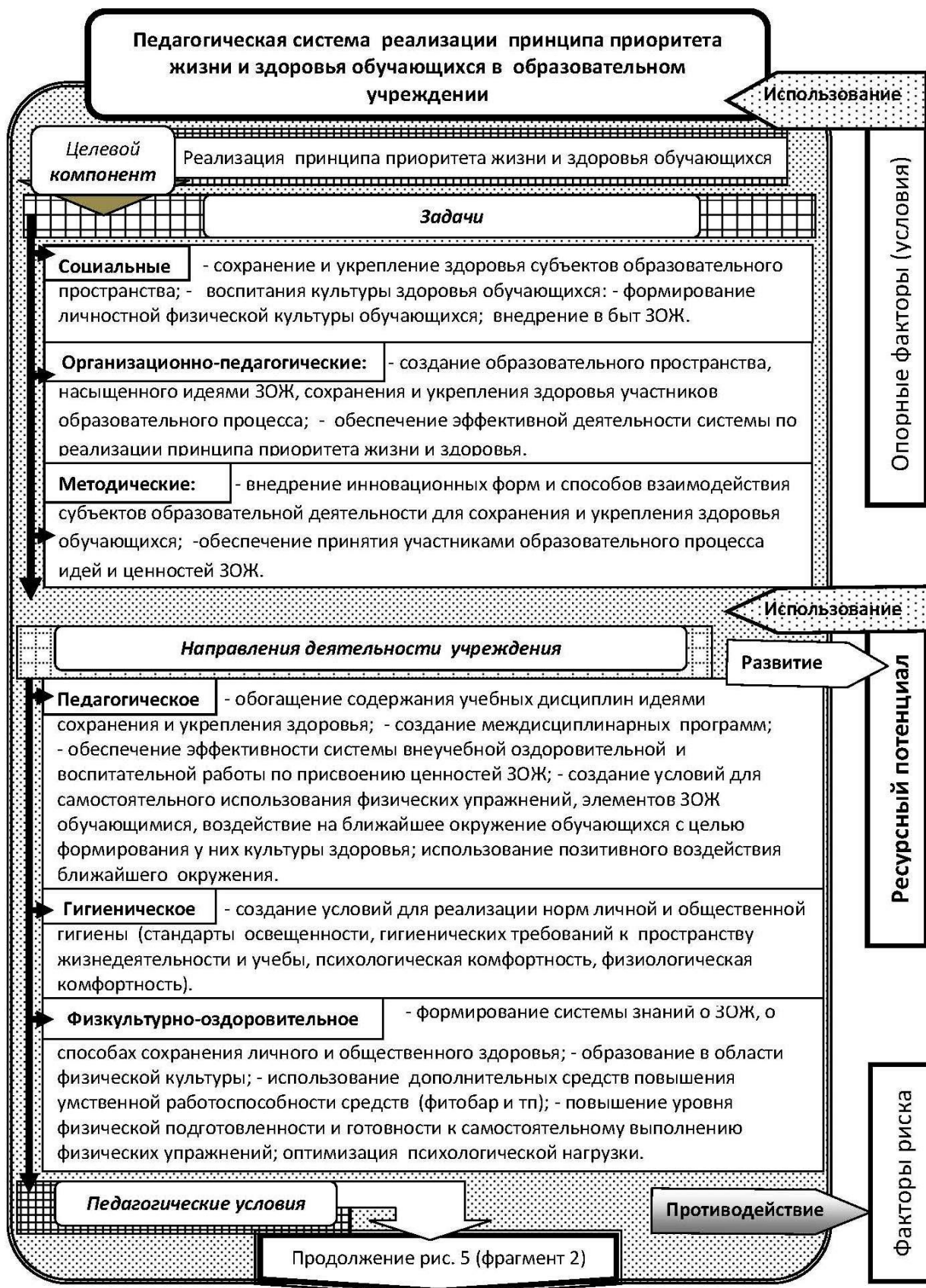


Рис. 1. Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы (фрагмент 1)

Педагогические условия

Общие: выделение и использование обстоятельств, обеспечивающих развитие и становление личности; реализация педагогических требований к организации воспитательного процесса; определение эффективного порядка реализации действий и мероприятий; создание оптимального пространства бытия и учебной деятельности для участников образовательного процесса; определение и выполнение принципов обучения и воспитания, обеспечивающих реализации задач сохранения жизни и здоровья обучающихся в образовательном учреждении; организация направленного и осознанного использования опорных факторов для сохранения жизни и здоровья обучающихся и взрослого населения.

Специфические, позволяющие решать задачи формирования ЗОЖ: информационное обеспечение процесса формирования ЗОЖ и личностной физической культуры; ориентация участников образовательного процесса на самостоятельность в процессе сохранения здоровья, занятия физическими упражнениями; обогащение содержания образования идеями и смыслами здорового образа жизни; обеспечение межпредметной интеграции знаний о здоровье в учебных дисциплинах; обеспечение эмоционально-ценностного отношения к собственному здоровью, общественному здоровью, к уровню физического развития и подготовленности; обогащение практического опыта по сохранению собственного здоровья, общественного здоровья, уровня физического развития и подготовленности; организация направленного и осознанного противодействия рискам.

Специфические, отражающие особенности решения задач формирования ЗОЖ в условиях сельской школы: создание общественного мнения жителей села и опора на нее; использование условий сельской жизни для увеличения доли активных двигательных действий в режиме дня, труда и быта; образовательная поддержка использования здоровой пищи и лекарственных трав; привлечение обучающихся к активному участию в пропаганде здорового образа жизни среди родителей и взрослых; тесное взаимодействие школы и администрации сельских поселений по внедрению ЗОЖ, развитию физической культуры и спорта, по совместному использованию культурно-досугового и медико-оздоровительного комплексов; привлечение участников экономического комплекса к ликвидации отрицательных последствий хозяйствования и к экономической и социальной поддержке ЗОЖ; влияние на целесообразное построение жизненного пространства и пространства физического воспитания в семье, включение в содержание учебной и воспитательной работы тем и разделов, объясняющих возможности использования местных условий и традиций для сохранения жизни и здоровья своего и окружающих; организация направленного и осознанного использования ресурсного потенциала сельского поселения и сельской общеобразовательной школы для сохранения жизни и здоровья обучающихся и взрослого населения сельских поселений.

Технологические блоки

Продолжение на рис. 5 (фрагмент 3)

Рис. 1. Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы (фрагмент 2)

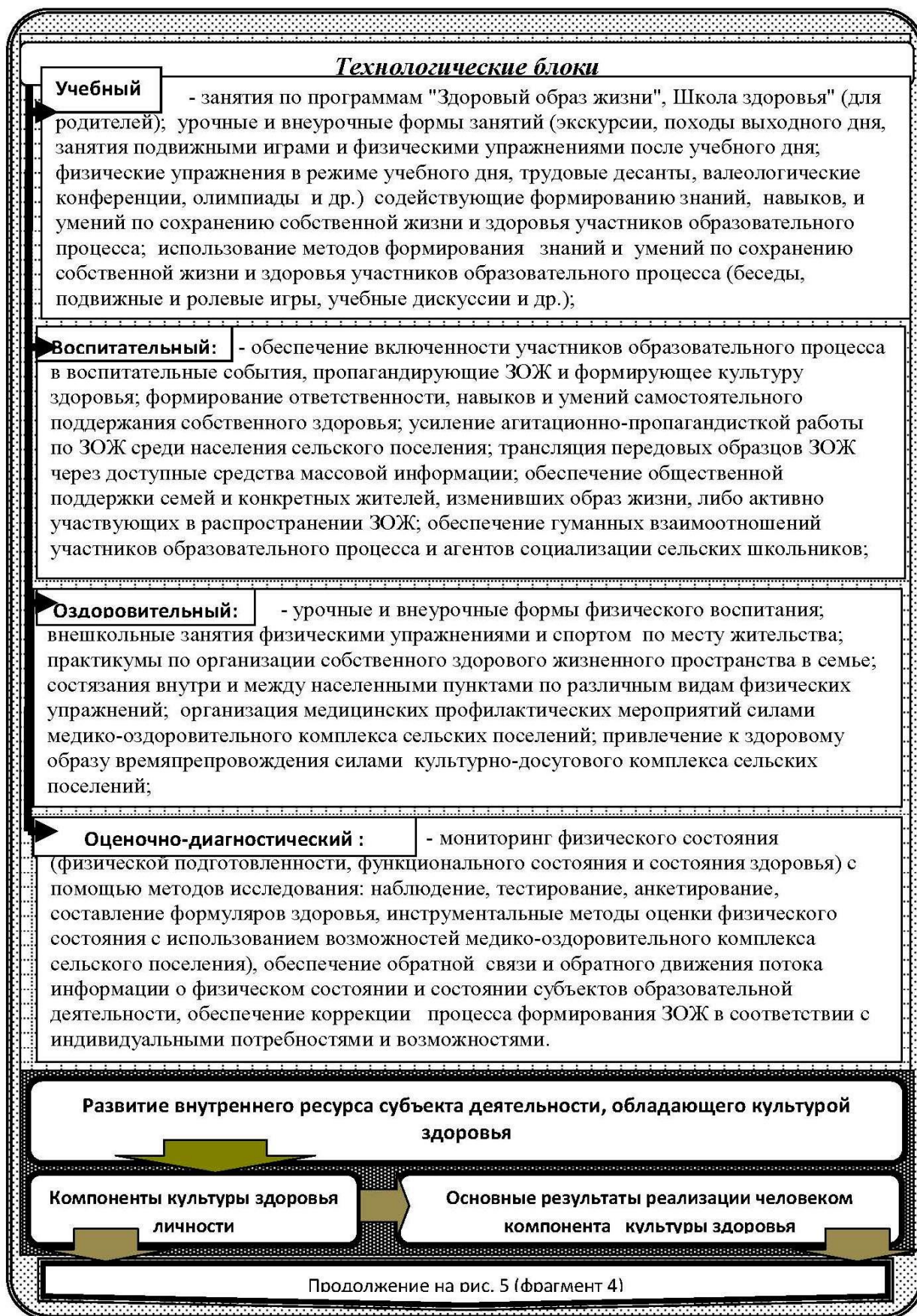


Рис. 1. Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы (фрагмент 3)

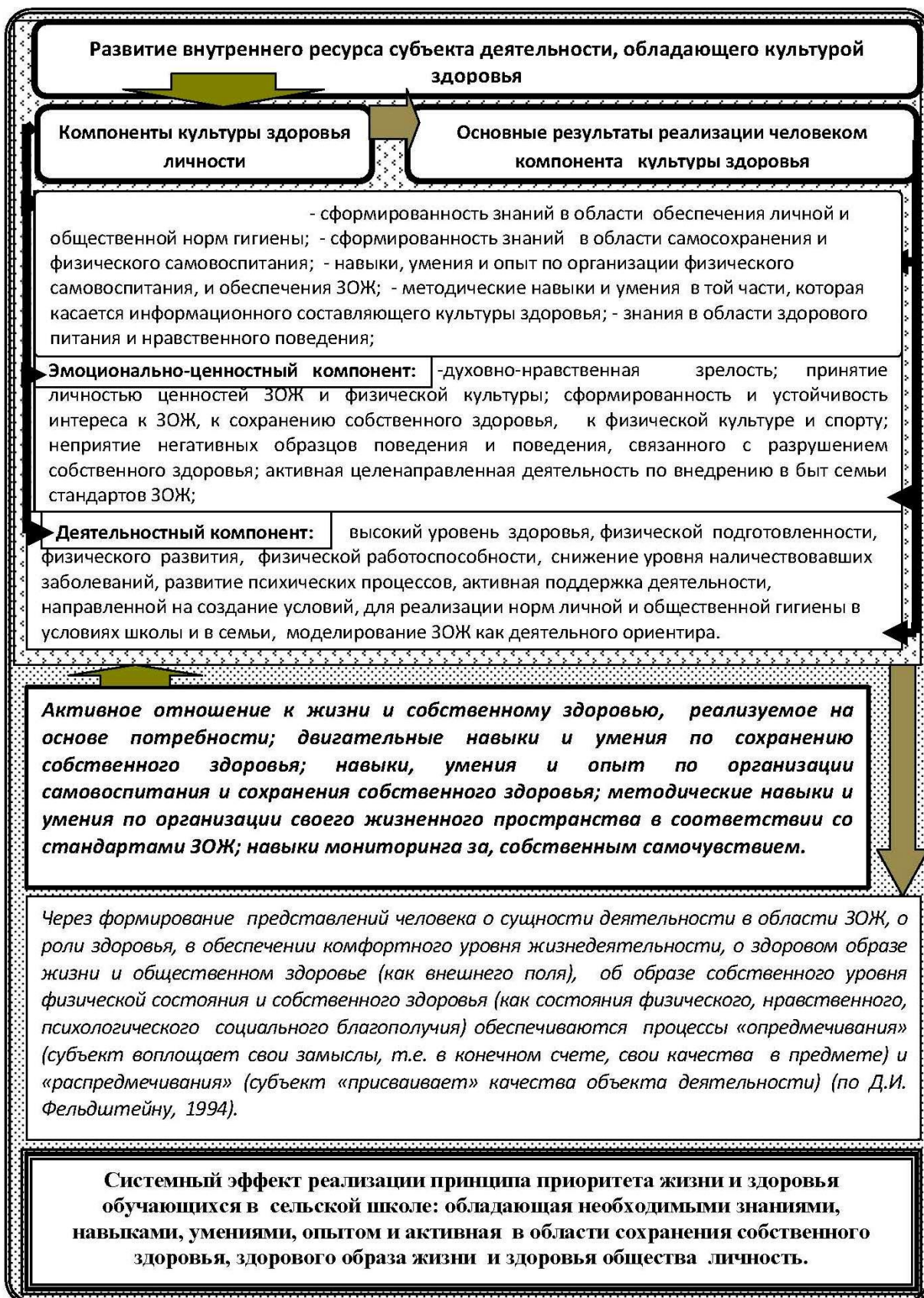


Рис. 1. Модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы (фрагмент 4)

Третий этап проекта будет состоять в апробировании модели педагогической системы по реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы и выявлении ее эффективности.

Данный этап будет реализоваться в рамках технологического блока модели педагогической системы, представленный учебным, воспитательным, оздоровительным, оценочно-диагностическим блоками.

Учебный блок включает систему урочных и внеурочных форм работы, практикумы здоровья.

Воспитательный блок предусматривает осуществление воспитательной деятельности, направленной на воспитание культуры здоровья, формирования здорового образа жизни не только обучающихся, но и взрослого населения, включая родителей как субъектов образовательного пространства сельской школы.

Оздоровительный блок предусматривает систему способов деятельности, направленных на повышение двигательной активности, предупреждение гиподинамии.

Оценочно-диагностический блок включает систему критериальных оценок и диагностических методик, позволяющих выявлять результаты проделанной работы. Предполагается оценивать их как высоко-, средне-, малопродуктивными.

Методами диагностики выступают: опросник «Личностный рост», разработанный Д.В. Григорьевым, И.В. Кулешовой, П.В. Степановым, методика оценки степени готовности к здоровому образу жизни С.Г. Добротворской, анкета для изучения ориентаций обучающихся на здоровый образ жизни; тест-опрос родителей и др.

Мониторинг состояния здоровья обучающихся на всех этапах экспериментального апробирования педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья в условиях сельской общеобразовательной школы обеспечит возможность создавать при необходимости группы по определенным параметрам здоровья, выделить группы риска, согласно которым использовать систему организационных форм и методов учебной и воспитательной деятельности школьников.

Предполагаем выявить критерии эффективности предлагаемой педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе. Будет проведена квалиметрическая оценка разных критериев деятельности по сохранению и укреплению здоровья, сгруппированных в сектора образовательной модели на предмет их эффективности, а так же оценка совокупной деятельности по сохранению и укреплению здоровья в сельской общеобразовательной школе по комплексу показателей. При этом предполагается отдельная квалиметрическая оценка каждого мониторируемого сектора и итоговая

оценка совокупной эффективности деятельности по сохранению и укреплению здоровья по комплексу секторов.

7. Партнёры (сетевое взаимодействие, социальные партнёры)

Потенциальные партнеры данного проекта в территориальных рамках Северского района: администрация Львовского ДК, методисты информационно-методического центра Северского района, молодые депутаты Львовского поселения, администрация Львовского поселения, корреспонденты районной газеты Зори и муниципального телевидения Северский район.

Внешними партнерами при реализации проекта являются: специалисты в области ФК и спорта КГУФКСиТ, КубГУ, КубГТУ; специалисты в области лечебно-оздоровительной деятельности КГУФКСиТ; специалисты КубГУ, работающие в логике валеологической поддержки учащихся.

8. Объем выполненных работ (%).

Первый этап. Подготовительный этап (поисково-аналитический) выполнен на 100%. Изучена литература по теме проекта, определены рамки проекта; сформулирован методологический аппарат; подобран диагностический инструментарий и проведен мониторинг качества здоровьесберегающей среды школы.

Второй этап. Теоретико-моделирующий - выполнен на 100%. Определены условия села способствующие и препятствующие формированию здоровьесбережения обучающихся. Подобран диагностический инструментарий и проведен мониторинг состояния здоровья обучающихся. Разработана теоретическая модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в условиях сельской общеобразовательной школы. Выявлены условия реализации модели.

Третий этап. Практический этап (формирующий этап) - 0%.

Четвертый этап. Корректирующе - обобщающий этап - 0% .

Таким образом в настоящее время **проект выполнен на 30%.**

9. Целевые критерии, показатели (индикаторы) проекта.

Показателями эффективности проекта являются:

- **количественные показатели** определяются количеством проведенных методических мероприятий при выполнении проекта (конференции, семинары, консультации и т.д.); количеством принявших участие в реализации проекта (количество учителей, учащихся); количеством организаций и учреждений, осуществляющих поддержку инициатив проекта.

- **качественные показатели** определяются содержанием изученных и проанализированных законов, и других нормативно-правовых документов; содержанием изданных методических пособий и рекомендаций; содержанием опубликованных статей, выступлений на всероссийских конференциях; профилем вновь созданных школьных объединений; составом принявших участие в различных обучающих, воспитательных мероприятиях; характером выполненных научных исследований в рамках данного проекта.

10. Используемые диагностические методы и методики, позволяющие оценить эффективность проекта.

Для выявления качества отношения школьников к своему здоровью как к ценности мы применили методику, разработанную Д.В.Григорьевым, И.В.Кулешовой, П.В.Степановым. Затем по методике С.Г.Добротворской мы оценивали готовность учащихся к здоровому образу жизни. В качестве базового психодиагностического метода для исследования личности учащихся был выбран Многофакторный личностный опросник Р. Б. Кеттелла (HSPQ), адаптированный для подростков. Мониторинг состояния здоровья обучающихся проводится посредством анализа амбулаторных карт. Критерии оценки эффективности педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся в сельской общеобразовательной школе будут подсчитаны при помощи математической модели системы мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения (методика Пожарского Д.А., Пожарской Е.Н., Молчанова А.А.).

11. Полученные результаты, доказанные диагностическими исследованиями.

Проведя систему мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения (на первом этапе проекта) получили следующие результаты: в 2014/2015 учебном году по медико-профилактическому показателю эффективности здоровьесберегающей деятельности (который включал в себя анализ медицинских карт обучаемых) составил 16,31% (таблица 1), что лишний раз доказывает ослабленность здоровья исследуемых подростков. Такой показатель свойственен не только для большинства школ Краснодарского края, но и России. Эти данные обозначены в докладах министерства здравоохранения, министерства образования России, а также и исследованиях ряда ученых (Э.Н.Вайнер, С.Д.Дерябо, М.Ю. Кондратьев, Г.А.Кураев, Л.Г.Татарникова, С.М.Чечельницкая, А.И.Щетинская и др.). Академик Д.И. Фельдштейн приводит следующие данные: «здоровье детей ухудшилось по сравнению с 80 –ми гг. прошлого века примерно на 17 - 20%, резко возрос уровень

невротизации детей, 48,2% которых имеют пограничные проявления клинических форм психических нарушений. К моменту поступления в первый класс доля психически здоровых детей составляет всего 39%.

Таблица 1

Медико-профилактический показатель за 2015-2016 гг.

Показатели	по факту	в баллах [b*(I,j)]	q*(i) [1]
	2015/2016	2015/2016	
число дней, пропущенных по болезни на 1 ученика (в полугодие)	5,13	1	0,83%
число уроков, пропущенных по болезни на 1 ученика (в полугодие)	31,27	1	0,83%
число дней, пропущенных по болезни на 1 ученика (в год)	10,25	1	0,83%
число уроков, пропущенных по болезни на 1 ученика (в год)	59,95	7,77	6,48%
физическое развитие гармоничное	73,91%	1	0,83%
физическое развитие дисгармоничное	17,39%	1	0,83%
физическое развитие резко дисгармоничное	8,70%	1	0,83%
I (практически здоровые подростки)	27,82%	1	0,83%
II (здоровые, но с некоторыми отклонениями в физическом развитии)	56,52%	1	0,83%
III (с хроническими заболеваниями)	8,70%	1	0,83%
IV (с хроническими заболеваниями, с обострениями 3-4 раза в год)	4,35%	1	0,83%
V (дети-инвалиды)	2,61%	1,8	1,50%
В среднем			16,31%

Показатели эффективности деятельности сельской общеобразовательной школы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся по учебно-процессуальному показателю (таблица 2) в 2015-2016 учебном году составил 28,34% , что доказывает при хорошей организации здоровьесберегающих мероприятий, наличие частных задач и выполнение их в бессистемном исполнении не дает положительных результатов.

Таблица 2

Учебно-процессуальный показатель за 2015-2016 гг.

Показатели	по факту	в баллах [b*(I,j)]	q*(i) [1]
	2015/2016	2015/2016	
% обученности по результатам ЕГЭ - математика	100	10	20,00%
% обученности по результатам ЕГЭ - русский язык	91	1	2,00%
отличники (в % от общего числа	7,19	1	2,00%

обучающихся)			
хорошисты (в % от общего числа обучающихся)	25,58	1	2,00%
медалисты (в % от общего числа выпускников)	8,3	1,17	2,34%
В среднем			28,34%

Показатели эффективности деятельности сельской общеобразовательной школы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся по воспитательно-оздоровительному показателю (табл.3) в 2015-2016 учебном году составил - 9,17% . Ценность здоровья в большинстве учащихся ставят на первые места и определяют как значимые, но при этом результаты показывают что сама ценность не укоренилась в сознании обучаемых. На наш взгляд не доработана система взаимодействия с другими социальными здоровьесберегающими учреждениями и организациями по пропаганде здорового образа жизни, реализации принципа жизни и здоровья, при этом школа вынуждена была справляться своими силами, не имея в наличии тех ресурсов которыми обладает Северский район (что выяснилось при исследовании социокультурных условий села).

Таблица 3

Воспитательно-оздоровительный показатель за 2015-2016гг.

Показатели	по факту	в баллах	q*(i) [1]
	2015/2016	[b*(I,j)] 2015/2016	
высокий уровень отношения к здоровью как к ценности	32,2	1	0,83%
невысокий уровень отношения к здоровью как к ценности	27,8	1	0,83%
низкий уровень отношения к здоровью как к ценности	29,6	1	0,83%
очень низкий уровень отношения к здоровью как к ценности	10,4	1	0,83%
позитивный тип личности	11,3	1	0,83%
позитивный тип личности, но не столь целеустремленный тип личности	24,3	1	0,83%
позитивный неустойчивый тип личности	40,1	1	0,83%
ложно-позитивный тип личности	15,6	1	0,83%
негативный восприимчивый тип личности	3,5	1	0,83%
негативный тип личности, имеющий вредные привычки, но имеющий готовность избавиться от них	2,6	1	0,83%
негативный тип личности, не	1,7	1	0,83%

готовый вести здоровый образ жизни			
негативный, педагогически запущенный тип личности	0,9	1	0,83%
В среднем			9,17%

Показатели эффективности деятельности сельской общеобразовательной школы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся по физкультурно-оздоровительному показателю (таблица 4) в 2015-2016 учебном году составил 26,41%. Не смотря на то, что физкультурно-оздоровительная работа проводится согласно программам по физическому воспитанию подростков, а внеурочная деятельность в виде проведения физкультурно-оздоровительных праздников, высоких показателей не выявлено. В мероприятиях внеурочной деятельности чаще не принимали участие дети с ослабленным здоровьем, именно поэтому стоит скорректировать в рамках будущей модели педагогической системы направление работы со всеми медицинскими группами подростков, для более полного включения их в физкультурно-оздоровительную деятельность.

Таблица 4

Физкультурно-оздоровительный показатель за 2015-2016гг.

Показатели	Выполнили норматив (%)	в баллах [b*(I,j)]	q*(i) [1]
	2015/2016	2015/2016	
быстрота и скорость движений (юноши)	65,14	1	0,83%
общая и скоростная выносливость (юноши)	67,85	1	0,83%
сила и силовая выносливость мышц верхнего плечевого пояса (юноши)	63,25	1	0,83%
динамическая сила мышц нижних конечностей (юноши)	72,56	1	0,83%
быстрота и скорость движений (девушки)	57,56	1	0,83%
общая и скоростная выносливость (девушки)	63,81	1	0,83%
скоростно-силовая выносливость мышц сгибателей туловища (девушки)	49,21	1	0,83%
динамическая сила мышц нижних конечностей (девушки)	65,58	1	0,83%
В среднем			26,41%

Показатели эффективности деятельности сельской общеобразовательной школы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся по оценочно-рефлексивному показателю в 2015-2016 учебном году составил - 29,44% (таблица 5). Средний возраст учителя в школе составляет 43 года, а в этом возрасте обращают больше внимание не на профилактику, а собственно на лечение заболеваний, вопросы здоровьесберегающей компетентности остаются вне поля интересов учителей. Интеграции здоровьесберегающих знаний практически не происходит, а следовательно у ученика не может формироваться целостная картина здоровьесбережения и здоровьесберегающая компетентность в частности.

Таблица 5

Оценочно-рефлексивный показатель за 2015-2016гг.

Педагоги	по факту	в баллах [b*(I,j)]	q*(i) [1]
	2015/2016	2015/2016	
низкий уровень здоровьесберегающей компетентности	35,5	1	9,81%
средний уровень здоровьесберегающей компетентности	42,1	1	9,81%
высокий уровень здоровьесберегающей компетентности	22,4	1	9,81%
В среднем			29,43%

Вывод: Согласно первичным показателям, полученным в ходе первого этапа проекта можно констатировать следующее: имеющийся потенциал села и школы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся до конца не реализован; здоровьесберегающие технологии применяемые в практике школы не являются универсальным алгоритмом здоровьесберегающей деятельности, а должны подбираться с учетом условий школы, района, контингента обучающихся, результаты исследуемых показателей (медико-профилактический, учебно-процессуальный, воспитательно-оздоровительный, физкультурно-оздоровительный, оценочно-рефлексивный) в настоящий момент не удовлетворяют требованиям ФГОС ООО.

12. Перспективы развития инновации (проекта).

В качестве дальнейших перспектив предлагаем следующие направления развития инновации:

1. В рамках дальнейшего повышения уровня здоровья субъектов образовательного процесса (учащихся, учителей, родителей) с использования ресурсов села и школы :

- а) разработка проекта, направленного на создание на базе школы «Центра подготовки сдачи норм ГТО» для всех желающих;
 - б) создание летнего палаточного лагеря (например, в районе «Дубравы») с целью овладения учащимися навыков туристкой подготовки, бережного отношения к окружающей природе, освоение соответствующих норм и правил поведения, освоение методов взаимодействия в разновозрастных группах.
 - в) привлечение детей и подростков к значимой для них деятельности, например, через создание системы спортивного волонтерства в школе.
2. В рамках военно-патриотического воспитания :
- а) при взаимодействии с поисковым отрядом Северского района «Собор», Краснодарским поисковым отрядом «Набат» и музеем воинской славы Краснодара создание военно-патриотического клуба;
 - б) при взаимодействии с Северским военкоматом организация военно-спортивного клуба.

13. Новизна (инновационность).

1. Разработана модель педагогической системы реализации принципа приоритета жизни и здоровья обучающихся сельской общеобразовательной школы с учетом требований ФГОС ООО и определены условия ее реализации.
2. Разработан диагностический инструментарий, позволяющий проводить: мониторинг здоровьесбережения учащихся, мониторинг здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения по квалитетическим и качественным критериям.

14. Практическая значимость.

Практическая значимость заключается в том, что разработанная модель педагогической системы реализации принципа государственной политики в области образования, связанного с приоритетом жизни и здоровья, может использоваться в практике сельских образовательных учреждений, а также может служить основой для поиска новых решений вопросов сохранения и укрепления здоровья обучающихся в образовательном процессе.

Диагностический инструментарий а именно: педагогический мониторинг, критерии оценки эффективности деятельности образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья обучающихся могут быть использованы учебными заведениями различного типа при реализации и анализе осуществляемых ими здоровьесберегающих программ.

Методические разработки, отражающие требования к организации деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся могут быть использованы в учебно-воспитательном процессе сельских школ.

15. Вероятные риски.

1. Изменение в законе о ФГОС ООО.
2. Отказ участников проекта от его реализации.
3. Возможны материальные издержки.
4. Риски: форс-мажор (чрезвычайные ситуации природного и/или техногенного характера и др.); объективные — изменение законодательной базы; риски текущего снабжения ресурсами (например, отказ внешних специалистов от обязательств), необходимыми для реализации инновационного проекта; риски возникновения непредвиденных затрат, субъективные - профессиональной выгорание педагогов, участвующих в инновационном проекте, болезнь или уход педагогов из школы.

Библиографический список

1. Азитова, Г.Ш. Воспитание культуры здоровья у школьников в условиях сельской школы: дис. к. пед. н./ Г.Ш. Азитова - Казань, 2006. -206 с.
2. Ахмерова, С.Г. Профессиональная деятельность и здоровье педагога: монография / С. Г. Ахмерова - 2-е изд., стер. - М.: Арсенал образования, 2011. - 160 с.
3. Барчук, И.Д. Законы здоровья: знать, чтобы жить / И.Д. Барчук, Моск. психолого-соц. ин-т. - М.: Дашков и К, 2012. - 117 с.
4. Валеева Э. Р., Хамитова Р. Я. Риски формирования болезней среди учащихся образовательных учреждений/ Э. Р. Валеева, Р.Я. Хамитова // Гигиена и санитария. - №6. – 2006, С.12
5. Воронова, Е.А. Здоровый образ жизни в современной школе: программы, мероприятия, игры /Е.А. Воронова.- Нацпроект «Образование». - Изд. 4-е, перераб. - Ростов н/Д:Феникс,2011,179 с.
7. Григорьев, Д.В. Личностный рост ребенка как показатель эффективности воспитания: методика диагностирования / Д.В. Григорьев, И.В. Кулешова, П.В. Степанов. – Тула, 2011. – 44с.
8. Жабина, Л.В. Исторические основы здоровьесберегающей педагогики в России//Научные проблемы гуманитарных исследований / Л.В. Жабина. – 2011. - № 9. – С. 180-187.
9. Здоровье детей в образовательных учреждениях: справоч.метод. пособие/ под ред. М. Ф. Рзынкиной/ Ростов н/Д: Феникс, 2011.- 472 с.
10. Концепция модернизации российского образования на период до 2015 года
11. Кузнецов, А.В. Научно – практические основы создания здоровьесформирующего пространства младших школьников «Экология детства»: Дисс.к.п.н., Нижний Новгород, 2010.-349с.
12. Культура здоровья школьников. 5-11 классы: комплексно-тематические занятия / авт.-сост. К. Е. Безух и др. - Волгоград: Учитель, 2011. - 263 с.
13. Лещинский,В.А. Здоровьесбережение как социально-педагогическая проблема/В.А.Лещинский// Образование. Наука. Инновации: Южное Измерение. – 2010. - № 1. – С.156-162.
14. Лободина, Н.В. Здоровьесберегающая деятельность: планирование, рекомендации, мероприятия /Н.В.Лободина, Т.Н.Чурилова /- Волгоград: Учитель, 2012. - 205 с.
15. Лубышева, Л. И. Научно-практический конгресс «Здоровье нации и массовый спорт»/ Л. И. Лубышева, // Теория и практика физической культуры. 2008. - № 11. - С. 79-80.
16. Малиночка, Э.Г. Образовательная система здоровьесобесечения учащихся / Э.Г.

- Малиночка, Ю.Н. Синицын/ Краснодар: [КРО АПСН], 2007. - 77 с.
17. Малярчук, Н. Н., Чимаров, В. М. Факторы, влияющие на эффективность здоровьесозидающей деятельности педагогов в современном социокультурном пространстве образования// Вестник Тюменского государственного университета. - 2011. -№ 9. -С. 72-79.
18. Масалова, О.Ю. Физическая культура: педагогические основы ценностного отношения к здоровью / О. Ю. Масалова; под ред. М. Я. Виленского. - М.: КНОРУС, 2012. - 184 с.
19. Митяева, А.М. Здоровьесберегающие педагогические технологии / А.М.Митяева. - 2-е изд., стер. - М.: Академия, 2010 - 188 с.
20. Науменко, Ю.В. Подготовка педагога к использованию здоровьесберегающих технологий при реализации ФГОС начального и основного общего образования/ Ю.В. Науменко// Стандарты и мониторинг в образовании: Научно-информационный журнал, №1 (94), 2014 г. – М.: Изд-во Национальный центр стандартов и мониторинга образования. С. 39-50.
21. Николаева, Н.И., Васильева,Т.Н., Иванова, С.Б., Фролова, Н.П. Здоровьесбережение в аспекте новой парадигмы образования / Н.И Николаева, Т.Н Васильева, С.Б. Иванова, Н.П.Фролова// Успехи современного естествознания. - 2010. - № 5. – С.65
22. Остапенко, А.А. Теория педагогической системы Н.В.Кузьминой: генезис и следствия//Человек. Сообщество. Управление./А.А Остапенко. №4,- 2013,с.37-49.
23. Остапенко А.А. Педагогика разумного баланса/ А.А. Остапенко/ - LAPLAMBERT, 2010.- 308 с.
24. Пакулева, А.А.Формирование культуры здоровья участников образовательного процесса (Электронный ресурс, 31.03.2011). Дата обращения 25.01.14
25. Погорелов, А.В. Здоровье населения Краснодарского края: географический аспект /А.В.Погорелов, А.Н.Семенова,А. Н. Пелина; Кубан. гос. ун-т. – Краснодар.- 2010, 163 с.
26. Пожарский, Д.А., Пожарская, Е.Н., Молчанов, А.А. «Математическая модель системы мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения // Современные научные исследования и инновации. – Октябрь, 2011.»
27. Поляков, А.Я., Петруничева, К.П., Михеева, Е.В. Факторы риска формирования отклонений в состоянии здоровья детей школьного возраста, проживающих в сельской местности Новосибирской области//Матер. II Конгресса Российс. общества школьной и университетской медицины и здоровья с международным участием. М.: НЦЗД РАМН, 2010. С. 499-502.
28. Синицын, Ю.Н. Словарь-справочник по формированию жизнедеятельностных

- функций школьника/Ю.Н. Сеницын - Краснодар, 2012. - 116 с.
29. Сеницын, Ю.Н. Теория и технологии педагогического обеспечения здоровья школьников: монография / Ю.Н. Сеницын, под общ. ред. Э. Г. Малиночки; М-во образования и науки Рос. Федерации, Кубанский гос. ун-т. - Краснодар: 2010. - 266 с.
30. Сопровождение здоровья учащихся в образовательном учреждении: система работы, мониторинг / сост. М.А. Павлова, О.С. Гришанова, Е.В. Гусева. - Волгоград, 2010. - 248 с.
31. Социокультурная модернизация образования в Республике Саха(Якутия): шаг первый: монография /Под общей ред. Ф.В. Габышева: Ин – т развития образования и повыш. кв.- Якутск. - Изд-во ИРО и ПК, 2011
32. Тихомирова, Т. М. Методы анализа состояния и потерь здоровья населения в регионах России: монография/Т.М.Тихомирова/ - Москва: РЭУ им. Г. В. Плеханова, 2012. - 352 с.
33. Ушинский, К.Д. Пед. соч.: в 6 т. Сост. С.Ф. Егоров/ К.Д. Ушинский – М.: Педагогика, 1990.
34. Фельдштейн, Д.И. Проблемы психолого-педагогических наук в пространственно-временной ситуации XXI/ Доклад на общем собрании РАО, М.-2013г.
35. Фельдштейн, Д.И. Приоритетные направления психолого-педагогических исследований в условиях значимых изменений ребенка и ситуация его развития / Д.И. Фельдштейн.-М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК,2010.-16с.
36. Фоминова, А. Н. Педагогическая психология: учеб.пособие / А. Н Фоминова, Т. Л. Шабанова. -М.: ФЛИНТА: Наука, 2011. 320 с.
37. Яковлева, Т. В. Проблемы и задачи по охране здоровья детей России / Т. В.
38. Яковлева, А. А. Баранов // Вопросы современной педиатрии, 2011. Т. 10.-№2.-С. 7-10.