**ПРОГРАММА ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ**  **ЗДОРОВОГО И БЕЗОПАСНОГО ОБРАЗА  ЖИЗНИ**

Программа формирования ценности здоровья и здорового образа жизни обучающихся в соответствии с определением Стандарта – это комплексная программа формирования их знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья как одного из ценностных составляющих, способствующих познавательному и эмоциональному развитию ребёнка, достижению планируемых результатов освоения основной образовательной программы начального общего образования.

Нормативно-правовой и документальной основой Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся на ступени начального общего образования являются:

* Закон Российской Федерации «Об образовании»;
* Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования;
* СанПиН, 2.4.2.2821-10 «Гигиенические требования к режиму учебно-воспитательного процесса» Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189;
* Рекомендации по организации обучения в первом классе четырехлетней начальной школы (Письмо МО РФ № 408/13-13 от 20.04.2001);
* Об организации обучения в первом классе четырехлетней начальной школы (Письмо МО РФ № 202/11-13 от 25.09.2000);
* О недопустимости перегрузок обучающихся в начальной школе (Письмо МО РФ № 220/11-13 от 20.02.1999);
* Рекомендации по использованию компьютеров в начальной школе. (Письмо МО РФ и НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков РАМ № 199/13 от 28.03.2002);
* Концепция УМК «Школа России».

Программа формирования ценности здоровья и здорового образа жизни на ступени начального общего образования сформирована с учётом факторов, оказывающих существенное влияние на состояние здоровья детей:

      неблагоприятные социальные, экономические и экологические условия;

     факторы риска, имеющие место в образовательном учреждении, которые приводят к дальнейшему ухудшению здоровья детей и подростков от первого к последнему году обучения;

      активно формируемые в младшем школьном возрасте комплексы знаний, установок, правил поведения, привычек;

      особенности отношения обучающихся младшего школьного возраста к своему здоровью, существенно отличающиеся от таковых у взрослых, что связано с отсутствием у детей опыта «нездоровья» (за исключением детей с серьёзными хроническими заболеваниями) и восприятием ребёнком состояния болезни главным образом как ограничения свободы, неспособностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, что обусловливает, в свою очередь, невосприятие ребёнком деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой (ребёнок всегда стремится к удовлетворению своих актуальных потребностей, он не знает, что такое будущее, и поэтому ни за что не пожертвует настоящим ради будущего и будет сопротивляться невозможности осуществления своих желаний).

Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни, а также организация всей работы по ее реализации строится на основе научной обоснованности, последовательности, возрастной и социокультурной адекватности, информационной безопасности и практической целесообразности.
***Задачи программы:***

1) сформировать представление о позитивных факторах, влияющих на здоровье:
-       о рациональной организации режима дня, учебы и отдыха, двигательной активности;
-       правильном (здоровом) питании, его режиме, структуре, полезных продуктах;
-       влиянии позитивных и негативных эмоций на здоровье, в том числе получаемых от общения с компьютером, просмотра телепередач, участия в азартных играх;
-       об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни;

2) научить обучающихся:
-       делать осознанный выбор поступков, поведения, позволяющих сохранять и укреплять здоровье;
-       выполнять правила личной гигиены и развить готовность на основе ее использования самостоятельно поддерживать свое здоровье;
-      составлять, анализировать и контролировать свой режим дня;
-      элементарным навыкам эмоциональной разгрузки (релаксации);
3) с учетом принципа информационной безопасности дать представление о негативных факторах риска здоровью детей (сниженная двигательная активность, инфекционные заболевания, переутомления и т. п.), о существовании причин возникновения зависимости от табака, алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, их пагубном влиянии на здоровье;

4) сформировать потребность ребенка безбоязненно обращаться к врачу по любым вопросам состояния здоровья, в том числе связанным с особенностями роста и развития.

 Рациональная организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся, направленная на повышение эффективности учебного процесса, снижение при этом чрезмерного функционального напряжения и утомления, создание условий для снятия перегрузки, нормального чередования труда и отдыха, включает:

* соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки (выполнение домашних заданий, занятия в кружках и спортивных секциях) учащихся на всех этапах обучения;
* использование методов и методик обучения, адекватных возрастным возможностям и особенностям обучающихся (использование методик, прошедших апробацию);
* введение любых инноваций в учебный процесс только под контролем специалистов;
* строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств обучения, в том числе компьютеров и аудиовизуальных средств;
* индивидуализация обучения (учёт индивидуальных особенностей развития: темпа развития и темпа деятельности), работа по индивидуальным программам начального общего образования;
* ведение систематической работы с детьми с ослабленным здоровьем и детьми с ограниченными возможностями здоровья, посещающими специальные медицинские группы под строгим контролем медицинских работников.

Эффективность реализации этого блока зависит от деятельности каждого педагога. Эффективная организация физкультурно-оздоровительной работы, направленная на обеспечение рациональной организации двигательного режима обучающихся, нормального физического развития и двигательной подготовленности обучающихся всех возрастов, повышение адаптивных возможностей организма, сохранение и укрепление здоровья обучающихся и формирование культуры здоровья, включает:

* полноценную и эффективную работу с обучающимися всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях и т. п.);
* рациональную и соответствующую организацию уроков физической культуры и занятий активно-двигательного характера на ступени начального общего образования;
* организацию занятий по лечебной физкультуре;
* организацию часа активных движений (динамической паузы) между 3‑м и 4‑м уроками;
* организацию динамических перемен, физкультминуток на уроках, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;
* организацию работы спортивных секций и создание условий для их эффективного функционирования;
* · проведение спортивно-оздоровительных мероприятий (дней спорта, соревнований, олимпиад, походов и т. п.).

Реализация этого блока зависит от администрации образовательного учреждения, учителей физической культуры, медицинских работников, психологов, а также всех педагогов.

Реализация дополнительных образовательных программ предусматривает:

* внедрение в систему работы образовательного учреждения программ, направленных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, в качестве отдельных образовательных модулей или компонентов, включённых в учебный процесс;
* проведение дней здоровья, конкурсов, праздников.

Программы, направленные на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, предусматривают разные формы организации занятий:

* интеграцию в базовые образовательные дисциплины;
* проведение часов здоровья;
* факультативные занятия;
* занятия в кружках;
* проведение досуговых мероприятий: конкурсов, праздников, викторин, экскурсий и т. п.;
* организацию дней здоровья.

Просветительская работа с родителями (законными представителями) включает:

* лекции, семинары, консультации, курсы по различным вопросам роста и развития ребёнка, его здоровья, факторам, положительно и отрицательно влияющим на здоровье детей и т. п.;
* приобретение для родителей (законных представителей) необходимой научно-методической литературы;
* организацию совместной работы педагогов и родителей (законных представителей) по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек и т. п.

 ***Формирование культуры здорового и безопасного образа жизни в МБОУ «Сиверская средняя общеобразовательная школа №3»***

|  |  |
| --- | --- |
| Здоровьесберегающая инфраструктура | - состояние и содержание здания и помещений ОУ соответствует санитарным и гигиеническим нормам, нормам пожарной безопасности, требованиям охраны здоровья и охраны труда обучающихся;- имеется столовая и помещения для хранения и приготовления пищи;- учащиеся обеспечиваются двухразовым горячим питанием;- работает буфет;- кабинеты, физкультурный зал, спортплощадка УО оснащены необходимым игровым и спортивным оборудованием и инвентарём;- имеется медицинский кабинет;- в школе работают квалифицированные специалисты: учителя физической культуры, учитель-логопед, повара. |
| Рациональная организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся | - соблюдаются гигиенические нормы и требования к организации и объёму учебной и внеучебной нагрузки;- используются методы и методики обучения, адекватные возрастным возможностям и особенностям обучающихся;- соблюдаются все требования к использованию технических средств обучения;- осуществляется  принцип индивидуализации обучения. |
| Эффективная организация физкультурно-оздоровительной работы | - ведётся полноценная эффективная работа с обучающимися всех групп здоровья на уроках физической культуры и занятиях активно- двигательного характера;- организована динамическая пауза между 3 и 4 уроками для обучающихся 1 классов;- проводятся физкультминутки на уроках, способствующие эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;- организуется работа спортивных секций;- регулярно проводятся спортивно – оздоровительные мероприятия: соревнования, дни здоровья, конкурсы, спортивные праздники, походы.  |
| Реализация дополнительных образовательных программ | - для обучающихся 1 классов проводятся занятия в кружке «Подвижные игры».- в летний период организуется работа летнего оздоровительного лагеря. |
| Просветительская работа с родителями  (законными представителями) | - проводятся общешкольные и классные родительские собрания по вопросам роста и развития ребёнка, его здоровья, факторам, положительно и отрицательно влияющим на здоровье детей;- организуется совместная работа педагогов и родителей по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек, походов. |

**Логопедическое сопровождение**

 Логопедическая служба является необходимым компонентом системы общешкольного образования, обеспечивающая развитие личностного, интеллектуального и профессионального потенциала общества.

      В настоящее время нарушение письменной речи у учащихся начальных классов  является одной из самых сложных проблем в обучении и составляет значительный процент у обучающихся начальных классов.

        Основная цель службы – оказание логопедической помощи учащимся школы, имеющим различные нарушения устной и письменной речи, обеспечить полноценное, всестороннее его развитие.     Своевременное и целенаправленное устранение нарушений речи способствует развитию мыслительной деятельности, усвоению школьной программы, социальной адаптации учащихся.

       В своей деятельности учитель-логопед руководствуется: Конституцией и законами Российской Федерации, решениями Правительства Российской Федерации и органов управления образованием всех уровней по вопросам образования и воспитания обучающихся; Конвенцией о правах ребёнка; Положением о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме, решениями городской психолого-медико-педагогической комиссии и детской психиатрической службы.

   Специфика логопедической работы обусловлена, с одной стороны, характером нарушения высшей нервной деятельности, психопатологическими особенностями ребенка с нарушениями интеллекта, с другой – особенностями речевого развития и структурой речевого дефекта. Нарушения речи у детей данной категории носят системный характер, они затрагивают как фонетико - фонематическую, так и лексико – грамматическую стороны речи. Поэтому логопедическое воздействие направлено на речевую систему в целом, а не только на какой-то один изолированный дефект. Кроме того, весь процесс логопедической работы направлен на формирование мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, абстрагирования, обобщения. Особенностями логопедической работы в школе являются максимальное включение анализаторов и использование максимальной и разнообразной наглядности.

      Работа учителя-логопеда осуществляется по следующим направлениям:

• *аналитико-диагностическая работа* – комплексное логопедическое обследование устной и письменной речи учащихся; сбор и анализ анамнестических данных; психолого-педагогическое изучение детей; дифференциальная диагностика речевых расстройств; обработка результатов обследования; определение прогноза речевого развития и коррекции; комплектование групп и подгрупп на основе диагностических данных; составление перспективного плана коррекционно-логопедической работы на каждую группу; составление расписания занятий; подготовка необходимой документации для участия в работе школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

•   *пропаганда логопедических знаний* – повышение уровня профессиональной деятельности педагогов и осведомлённости родителей о задачах и специфике логопедической коррекционной работе и мероприятиях по повышению успеваемости учащихся,  имеющих  нарушения  речи,  на   уроках  и       дома.

Осуществляется  через   педагогические советы, методические объединения,

родительские собрания, индивидуальные и групповые консультации, беседы,

семинары, открытые занятия,   логопедические стенды  для        родителей   и педагогов  со сменным материалом,  выставки  логопедической   литературы.

• *профилактическая работа* – целенаправленная систематическая совместная работа учителя-логопеда, учителей и родителей:

- по выявлению  детей группы  риска  (стрессовые факторы, уровень психического и соматического здоровья детей могут отрицательно сказаться на их речевом развитии);

- по предупреждению и преодолению вторичных расстройств у детей,

обусловленным первичным речевым дефектом;

- по охране нервно-психического здоровья детей;

- по адаптации детей к школе;

- по созданию благоприятного эмоционально - психологического климата в

педагогическом и ученическом коллективах, в семье.

          Осуществляется в форме выступлений на родительских собраниях, методических объединениях учителей, консультаций по коррекции речи учащихся, индивидуальных и подгрупповых занятий с учащимися. Учитель-логопед при выявлении детей группы риска опирается на данные диагностики психолога и врачей организует коррекционно-логопедическое воздействие с учётом этих данных. На своих занятиях учитель-логопед должен применять психокоррекционные приёмы на развитие психических функций, проводить психотерапевтическую работу с учащимися.

• *коррекционно-развивающая работа* – направлена на развитие и совершенствование речевых и неречевых процессов, профилактику, коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, развитие познавательной, коммуникативной и регулирующей функции речи. Работа ведётся на фонетическом, лексическом и синтаксическом уровня.

           На логопедические занятия зачисляются учащиеся, имеющие различные нарушения в развитии устной и письменной речи на родном языке (общее недоразвитие речи; фонетико-фонематическое недоразвитие; фонематическое недоразвитие; недостатки произношения - фонетический дефект; заикание; дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности речевого аппарата нарушения чтения и письма, обусловленные общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи).

 В первую очередь на логопедические занятия зачисляются обучающиеся, надостатки речи которых препятствуют успешному усвоению программного материала (дети с общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи).