

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

от 31.01.2020

№ 146

### О проведении регионального этапа IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»

В целях реализации мероприятий в сфере образования, проводимых министерством образования Тульской области и государственными образовательными организациями, подведомственными министерству образования Тульской области в рамках подпрограммы 1.2 «Развитие общего образования Тульской области» государственной программы «Развитие образования Тульской области» в 2020 году, выявления и трансляции лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, привлечения внимания участников образовательного процесса к вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в Тульской области, в соответствии с письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 25 марта 2019 года № ТС-788/07 «О проведении Всероссийского конкурса «Школа-территория здоровья» и Положением о IV Всероссийском конкурсе среди отдельных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам «Школа-территория здоровья», утвержденным заместителем Министра просвещения Российской Федерации Т. Ю. Синюгиной 25 марта 2019 года, на основании Положения о министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, п р и к а з ы в а ю :

1. Провести региональный этап IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее – Конкурс) в период с **февраля 2020 года по сентябрь 2020 года**.
2. Утвердить Положение о проведении Конкурса (Приложение № 1 к настоящему Приказу).
3. Утвердить состав организационного комитета (Приложение № 2 к настоящему Приказу).
4. Утвердить смету расходов на проведение Конкурса (Приложение № 3 к настоящему Приказу).
5. Брызжевой Н.В., исполняющему обязанности ректора государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области», обеспечить работу по подготовке, организации и проведению Конкурса.

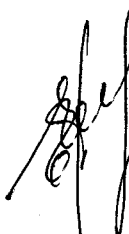
6. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, государственных образовательных учреждений, подведомственных министерству образования Тульской области, довести информацию о проведении Конкурса до всех заинтересованных участников образовательного процесса в срок до 10 февраля 2020 года.

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра – директора департамента образования министерства образования Тульской области Пчелину Е.Ю.

**Министр образования  
Тульской области**



**А.А. Шевелева**




исп.: Волчкова Татьяна Анатольевна,  
главный советник  
министерство образования Тульской области,  
+7(4872)245104 (доб. 26-25), [Tatiana.Volchkova@tularegion.ru](mailto:Tatiana.Volchkova@tularegion.ru);

Заика Оксана Болеславовна,  
заведующий

Отдел сопровождения конкурсов и мероприятий  
центра непрерывного повышения профессионального мастерства  
ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО»,  
+7(4872)30-17-79, [ipk.oskm@tularegion.org](mailto:ipk.oskm@tularegion.org);

Муравьев Иван Дмитриевич,  
специалист по учебно-методической работе,  
+7(4872)245104 (доб. 26-25), [Ivan.Muravev@tularegion.ru](mailto:Ivan.Muravev@tularegion.ru)



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о региональном этапе IV Всероссийского конкурса**  
**«Школа - территория здоровья»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок проведения регионального этапа IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее – Конкурс).

1.2. Организаторами Конкурса являются министерство образования Тульской области и государственное образовательное учреждение Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (далее – Организаторы).

1.3. Конкурс ориентирован на развитие инновационной деятельности образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее – Школы) по сохранению здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

**2. Цели и задачи Конкурса**

2.1. Конкурс проводится с целью обновления содержания и форм здоровьесберегающей деятельности в школах Тульской области, привлечения внимания педагогической общественности к вопросам сохранения и укрепления здоровья детей с ОВЗ и инвалидностью.

2.2. Задачами Конкурса являются:

2.2.1. Выявление лучших практик организации здоровьесберегающего образовательного процесса, а также использования здоровьесберегающих технологий в школах.

2.2.2. Трансляция лучшего опыта обеспечения охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся с ОВЗ на основе современных здоровьесберегающих технологий.

2.2.3. Повышение квалификации работников школ по программам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ посредством использования здоровьесберегающих технологий в учебном процессе.

2.2.4. Привлечение внимания участников образовательного процесса к проблематике сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ.

### **3. Номинации Конкурса**

3.1. В конкурсе принимают участие образовательные организации и педагоги Тульской области. Конкурс проводится по двум номинациям:

3.1.1. Лучшая здоровьесберегающая школа;

3.1.2. Лучший конспект урока/тематического занятия с применением здоровьесберегающих технологий.

### **4. Организационный комитет Конкурса**

4.1. Общее руководство организацией и проведением Конкурса осуществляет организационный комитет регионального этапа IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (далее – Оргкомитет). В состав Оргкомитета входят представители министерства образования Тульской области, государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (далее – ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО»).

4.2. Оргкомитет регионального этапа IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов.

4.3. Оргкомитет регионального этапа IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»:

- размещает информацию об условиях, порядке и сроках проведения Конкурса на официальных сайтах министерства образования Тульской области, ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» (далее – сайты Организаторов), осуществляет рассылку информационных писем не позднее, чем за пять дней до начала Конкурса;

- принимает заявки и материалы от участников;

- комплектует и утверждает состав экспертного совета, счетной комиссии;

- организует работу экспертного совета по независимой экспертизе представленных на Конкурс материалов;

- организует проведение Конкурса;

- разрабатывает конкурсные задания и критерии оценки представляемых материалов;

- организует публикацию итогов Конкурса и лучших конкурсных материалов в электронных и печатных изданиях, СМИ и на сайтах Учредителей;

4.4. Заседание Оргкомитета считается правомочным, если на нем присутствуют не менее половины членов.

4.5. Решение Оргкомитета является принятым, если за него проголосовало более половины присутствующих на заседании членов.

4.6. Решение Оргкомитета оформляется протоколом, который подписывается председателем, а в его отсутствие – заместителем.

4.7. Протокол ведет секретарь Оргкомитета.

## **5. Экспертный совет Конкурса и счетная комиссия**

5.1. Для проведения экспертной оценки представленных конкурсных материалов Оргкомитетом создаётся Экспертный совет Конкурса.

5.2. В состав Экспертного совета входят ведущие специалисты в сфере сохранения и укрепления здоровья обучающихся, в том числе детей с ОВЗ и инвалидностью, ведущие научные сотрудники в области педагогики и психологии (в том числе специальной), эксперты-практики, имеющие опыт работы по проведению экспертизы конкурсных работ.

5.3. Экспертный совет осуществляет экспертную оценку конкурсных материалов, принятых к участию в Конкурсе, на основании установленных критериев (Приложение № 5, № 6 к настоящему Положению). При оценивании конкурсных материалов обеспечиваются:

- объективность оценки представленных материалов в строгом соответствии с критериями оценки;
- конфиденциальность (в том числе и по отношению к экспертному совету).

5.4. Результатом работы Экспертного совета является заполненная и подписанная оценочная ведомость. Оценочные ведомости передаются Экспертным советом в счетную комиссию.

5.5. В состав счетной комиссии входит председатель и члены – представители Учредителей Конкурса, всего не менее трех человек.

5.6. Счетная комиссия производит подсчет баллов и результаты, подписанные председателем, в виде рейтинга направляет в Оргкомитет.

## **6. Порядок проведения Конкурса**

6.1. Конкурс проводится в один этап – **заочный в период с 03 февраля по 31 марта 2020 года.**

6.2. Для участия в Конкурсе в Оргкомитет (контактный телефон: 8(4872)30-17-79) с **10 февраля по 20 марта 2020 года** направляется комплект документов по адресу: [ipk.oskm@tularegion.org](mailto:ipk.oskm@tularegion.org) согласно перечню:

### **6.3. Номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»**

1) согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 к настоящему Положению);

2) заявка на участие в региональном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (Приложение № 2 к настоящему Положению);

3) анкета для оценки деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (Приложение № 3 к Положению);

4) описание модели здоровьесберегающей школы предоставляется в электронном виде в формате MS Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14 пт., интервал – 1,0, поля страниц: левое – 2 см., правое – 2 см., нижнее – 2 см., верхнее – 2 см; объем описания модели здоровьесберегающей школы должен составлять не более 5 страниц формата А4. Описание модели здоровьесберегающей школы может быть дополнено приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

5) электронная презентация модели здоровьесберегающей школы в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов.

#### **6.4. Номинация «Лучший конспект урока/тематического занятия с применением здоровьесберегающих технологий»**

1) согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 к настоящему Положению);

2) заявка на участие в региональном этапе IV Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья» (Приложение № 4 к настоящему Положению);

3) конспект урока/тематического занятия (далее – Конспект) предоставляется в электронном виде в формате MS Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14 пт., интервал – 1,0, поля страниц: левое – 2 см., правое – 2 см., нижнее – 2 см., верхнее – 2 см. Объем Конспекта должен составлять не более 10 страниц формата А4. Конспект может быть дополнен приложениями объемом не более 15 страниц формата А4.

4) Электронная презентация Конспекта в установленной форме создается в программе Power Point объемом не более 15 слайдов (предоставляется в формате \*.pptx).

### **7. Определение победителей и призеров Конкурса и награждение**

7.1. Итоги Конкурса будут подведены не позднее 31 марта 2020 года и размещены на официальных сайтах Организаторов Конкурса.

7.2. Участникам Конкурса вручаются сертификаты ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО».

7.3. Победитель (1 место) и призеры (2 и 3 место) в каждой номинации, согласно рейтинга, награждаются министерством образования Тульской области дипломами I, II, III степени соответственно и сувенирами.

7.4. Победитель Конкурса в каждой номинации принимает участие в федеральном этапе Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья».

### **8. Обработка персональных данных**

8.1. Министерство образования Тульской области поручает ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО», в том числе с возможностью передачи исполнителю, обработку определенных категорий персональных данных субъектов персональных данных в рамках целей настоящего Конкурса, с их письменного

согласия (Приложение № 1 к настоящему Положению). Вид обработки персональных данных: смешанная обработка, с передачей по внутренней сети указанных операторов персональных данных. Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам); обезличивание; удаление; уничтожение.

8.2. Ответственность за сбор письменных согласий с субъектов персональных данных на обработку персональных данных, в том числе на их передачу Министерству образования Тульской области и соисполнителю, возлагается на ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО».

8.3. Министерство образования Тульской области, ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» и соисполнитель обязаны соблюдать принципы и правила обработки персональных данных, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.4. Министерство образования Тульской области, ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» и соисполнитель обязаны соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных, обрабатываемых в связи с исполнением настоящего договора.

8.5. Министерство образования Тульской области, ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» и соисполнитель обязаны соблюдать требования к защите обрабатываемых персональных данных в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в частности:

8.5.1. Осуществлять определение угроз безопасности персональных данных.

8.5.2. Применять средства защиты информации, прошедшие в установленном порядке процедуру оценки соответствия.

8.5.3. Применять организационные и технические меры по обеспечению безопасности персональных данных.

8.5.4. Вести учет машинных носителей персональных данных.

8.5.5. Вести учет лиц, допущенных к обработке персональных данных в информационных системах, устанавливать правила доступа к персональным данным.

8.5.6. Осуществлять обнаружение фактов несанкционированного доступа к персональным данным и принятие соответствующих мер.

8.5.7. Осуществлять восстановление персональных данных, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним.

8.6. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение принципов и правил обработки персональных данных и за разглашение информации ограниченного доступа.

## 9. Финансирование Конкурса

9.1. Финансовое обеспечение Конкурса осуществляется за счёт средств, предусмотренных министерству образования Тульской области и ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» в 2020 году на реализацию мероприятий в сфере образования.

9.2. Оплата расходов, связанных с участием в Конкурсе, осуществляется за счёт средств направляющих организаций или самих участников.

**Министр образования  
Тульской области**



**А.А. Шевелева**



Приложение № 1  
к положению о проведении  
регионального этапа Всероссийского  
конкурса «Школа – территория здоровья»

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный (ная) по адресу \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(дата) (кем выдан)

даю согласие следующему оператору персональных данных:  
**министерству образования Тульской области, адрес: 300041, г. Тула, пр-т Ленина, д. 2; фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5;**  
на обработку, в том числе предоставление доступа сотрудникам государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора, эксплуатации зданий и сооружений учреждений образования»», зарегистрированное по адресу: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5;

**государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (далее – ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО»)**

следующих моих персональных данных:

*фамилия, имя, отчество, номер контактного телефона или сведения о других способах связи; сведения о служебной (трудовой) деятельности; год рождения, сведения об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, направление подготовки или специальность, квалификация по документу об образовании, форма обучения).*

с целью участия в конкурсе.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

*сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление доступа); удаление; уничтожение, а также распространение путем размещения моих персональных данных (фамилии, инициалов, занимаемой должности, места работы, фото) в средствах массовой информации, в том числе сети Интернет.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес оператора персональных данных в произвольной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 2  
к положению о проведении  
регионального этапа Всероссийского  
конкурса «Школа – территория здоровья»

**Заявка на участие в региональном этапе II Всероссийского конкурса  
«Школа - территория здоровья»  
Номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»**

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	
3.	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
4.	Вид реализуемой АООП	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и подпись директора школы-участника конкурса).

М.П.

Приложение № 3  
к положению о проведении  
регионального этапа Всероссийского  
конкурса «Школа – территория здоровья»

**Анкета**  
**для оценки деятельности школы,**  
**содействующей укреплению здоровья**  
**Номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»**

*Убедительно просим Вас внимательно отнестись к ответам на поставленные вопросы с учетом специфики адаптированных основных общеобразовательных программ, реализуемых школой.*

*Номер выбранного Вами ответа обведите кружком.*

*Благодарим Вас за помощь!*

**1. Декларация организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее - школы) о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся**

1.1. Изучение проблем, связанных со здоровьем, с учетом условий жизни обучающихся и условиями жизни местных жителей в целом. Использование информации (материалов) в образовательном процессе.

- А) ДА
- Б) НЕТ

1.2. Наличие официального документа школы (декларация, концепция), отражающего комплексный подход к укреплению здоровья обучающихся

- А) ДА
- Б) НЕТ

1.3. Наличие команды (группы) из всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, обучающихся, медицинских работников, родителей и т.д.) и других заинтересованных лиц.

- А) ДА
- Б) НЕТ

1.4. Показатели здоровья в перечне показателей эффективности работы школы

А) Используется комплекс показателей состояния здоровья обучающихся: распространенность функциональных отклонений и хронических заболеваний по данным профилактических осмотров, показатели острой заболеваемости, физического развития, физической подготовленности, комплексная оценка состояния здоровья

Б) Учитываются некоторые (3-4) показатели состояния здоровья

В) Учитываются некоторые (1-2) показатели состояния здоровья

Г) НЕТ

1.5. Наличие программы развития, включающей: ожидаемые результаты и достижимые цели; перспективный план развития школы, содействующей укреплению здоровья на 3-5 лет; текущий

план работы, включающий все направления деятельности школы

- А) Включены все компоненты программы развития
- Б) Частично, включены не все компоненты
- В) Отсутствуют

1.6. Наличие предложений обучающихся, включенных в план работы школы

- А) ДА
- Б) НЕТ

1.7. Организация самоаудита (самопроверки) школы в области сохранения и укрепления здоровья обучающихся

- А) ДА
- Б) НЕТ

1.8. Портфолио школы в сфере охраны и укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни обучающихся.

- А) Есть с момента работы школы, как школы, содействующей укреплению здоровья Б) Есть за 2-3 года
- В) Есть за последний год
- Г) НЕТ

**2. Среда для реализации образовательного процесса и гармоничного развития обучающихся в соответствии с возрастными закономерностями роста и развития.**

2.1. Достаточная площадь и гигиенически рациональное зонирование и озеленение земельного участка школы; защита территории школы от попадания любых биологических, химических и прочих загрязняющих веществ, которые могут причинить вред здоровью, в т.ч.: наличие физкультурно-спортивных площадок, которые могут быть использованы обучающимися, в том числе в пределах шаговой доступности (10-15 минут).

- А) Площадь земельного участка превышает гигиенические требования (35 кв. м на 1-го учащегося), наличие всех требуемых зон участка и/или несколько физкультурно-спортивных площадок
- Б) Соответствие площади участка гигиеническим требованиям из расчета 35 м<sup>2</sup> на 1-го учащегося; наличие учебно-опытной, физкультурно-спортивной, хозяйственной и зоны отдыха, защищенных от загрязняющих веществ, вредных для здоровья
- В) Возможны незначительные (до 10%) отступления (в сторону уменьшения) от гигиенических нормативов площади. Наличие физкультурно-спортивной зоны или договора о возможности использования физкультурно-оздоровительного комплекса. Остальные зоны участка школы отсутствуют или представлены в неполном объеме.
- Г) Значительные (более 10%) отступления от гигиенических нормативов и/или отсутствие физкультурной зоны

2.2. Наличие:

- физкультурно-спортивных залов в школе (и/или использование спортивных залов в радиусе не более 0,5 км);

- А) более 2 залов
- Б) 2 зала
- В) 1 зал
- Г) НЕТ

-бассейна.

- А) Наличие бассейна в школе
- Б) Использование бассейна вне школы
- В) НЕТ

2.3. Количество учебных помещений, в которых параметры микроклимата (температура и влажность воздуха) соответствуют гигиеническим требованиям.

- А) 100-99%
- Б) 98-95%
- В) 94-90%
- Г) 89% и менее

2.4. Регламентация проветривания помещений школы.

- А) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями. Наличие графика проветривания.
- Б) Проветривание проводится в соответствии с гигиеническими рекомендациями
- В) Проветривание проводится без учета гигиенических рекомендаций
- Г) Проветривание помещений не проводится

2.5. Количество рабочих мест учащихся (% от общего количества учебных мест), уровни освещенности которых соответствуют гигиеническим требованиям

- А) 100-95%
- Б) 94-89%
- В) 88-82%
- Г) 81% и менее

2.6. Количество обучающихся (в % от общего числа обучающихся), обеспеченных учебной мебелью, размеры которой соответствуют их росту.

- А) 100-95%
- Б) 94-89%
- В) 88-61%
- Г) 60 и менее

2.7. Количество учебных помещений, мебель в которых позволяет чередовать рабочие позы обучающихся сидя и стоя.

- А) 100-76%
- Б) 75-51%
- В) 50-26%
- Г) 25% и менее

2.8. Количество обучающихся, которые сидят за партами и столами с учётом их состояния здоровья (остроты зрения, наличия нарушений осанки и склонности к простудным заболеваниям).

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

2.9. Количество обучающихся, у которых вес ранцев/портфелей соответствует гигиеническим требованиям.

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

2.10. Количество обучающихся, использующих в школе сменную обувь, способствующую профилактике деформации стопы.

- А) 100-85%
- Б) 84-60%
- В) 59-41%
- Г) 40% и менее

2.11. Количество классных коллективов (в % от общего количества классных коллективов в школе), учебные нагрузки которых превышают гигиенические нормативы.

- А) нет
- Б) до 5%
- В) 5-10%
- Г) более 10%

2.12. Количество классных коллективов, в расписании уроков, которых оптимально чередуются различные предметы (основные предметы и музыка, ИЗО, физкультура; предметы естественно-математического и гуманитарного циклов); учитываются закономерностям изменения функционального состояния обучающихся в динамике учебного дня и недели и используются шкалы трудности предметов.

- А) 100-75%
- Б) 74-51%
- В) 50-26%
- Г) 25 % и менее

2.13. Количество педагогов, которые организуют свои уроки гигиенически рационально (оптимальная плотность урока, чередование видов учебной деятельности, видов преподавания, использование ТСО, наличие физкультминутки, эмоциональных разрядок).

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

2.14. Количество подготовленных (используемых) электронных средств (учебников) обучения, соответствующих гигиеническим требованиям.

- А) 100-99%
- Б) 98-90%
- В) 89-81%
- Г) 80% и менее

2.15. Количество уроков физического воспитания, построение которых соответствует гигиеническим требованиям (оптимальная плотность, рациональная структура и нагрузка урока, медицинский контроль).

- А) 100-95%
- Б) 94-81%
- В) 80-56%
- Г) 55% и менее

2.16. Наличие медицинских групп физического воспитания, организация занятий в них.

- А) Наличие основной, подготовительной, специальной (А и Б) групп; занятия в группах проводятся строго по своей программе соответствующим специалистом (например, в специальной Б группе - инструктором ЛФК)

Б) Наличие основной, подготовительной, специальной (А и Б) групп; занятия в группах проводятся по своей программе.

В) Разделение на группы есть, но оно «условно». Рекомендации по дифференцированному проведению занятий в группах не учитываются.

Г) Фактического разделения на группы нет.

2.17. Достаточность объема двигательной активности обучающихся в школе:

- наличие трех уроков физкультуры в неделю;

А) ДА

Б) НЕТ

- наличие динамического часа (паузы) в течение учебного дня;

А) ДА

Б) НЕТ

- наличие физкультминуток на уроках:

А) ДА

Б) НЕТ

- в т.ч.: - вводной физкультминутки

А) ДА

Б) НЕТ

2.18. Объем двигательной активности во внеучебное время (спортивные праздники, соревнования, дни здоровья).

А) Регулярно (не реже 1 раза в неделю)

Б) Регулярно (не реже 1 раза в месяц)

В) Редко

Г) НЕТ

2.19. Спортивно-оздоровительная работа во внеурочное и каникулярное время: достаточный выбор физкультурно-спортивных занятий (секций, кружков) для обучающихся разного возраста, пола.

А) 5-6 секций, занятий и более

Б) 3-4 секции, занятий

В) 1-2 секции

Г) НЕТ

2.20. Количество обучающихся, которые выполняют домашние задания в соответствии с гигиеническими требованиями.

А) 100-75%

Б) 74-51%

В) 50%-26%

Г) 25% и менее

2.21. Наличие графика каникул, соответствующего закономерностям изменения функционального состояния организма обучающихся в динамике учебного года.

А) Режим каникул, предусматривающий регулярное чередование учебного и каникулярного времени — 5-6 недель учебы сменяются недельными каникулами).

Б) «Традиционный» режим каникул (4 четверти, каникулы 3 раза в течение учебного года: после 1-ой, 2-ой и 3-ей четверти)

2.22. Сменность обучения.

- А) Обучение в одну (первую) смену
- Б) Обучение в две смены
- В) Обучение в три смены

2.23. Внедрение образовательных программ и технологий, интегрирующих образовательные и оздоровительно - профилактические компоненты, направленные на сохранение и повышение работоспособности, минимизацию утомительности обучения, обеспечение возрастных темпов роста и развития детей; личностно-ориентированный подход, индивидуальная образовательная траектория и т.п.

- А) ДА
- Б) НЕТ

2.24. Учет тендерных (половых) особенностей, учащихся при организации процесса обучения.

- А) ДА
- Б) НЕТ

2.25. Использование современных информационных технологий в обучении детей здоровью.

- А) ДА
- Б) НЕТ

2.26. Количество обучающихся, получающих в школе горячее питание.

- А) 100%
- Б) 99%-75%
- В) 74% и менее

2.27. Обеспеченность обучающихся доброкачественной питьевой водой.

- А) Кулеры в каждом классе (наличие чистых (одноразовых стаканов).
- Б) Кулеры, титаны (наличие чистых стаканов) и фонтанчики в рекреации на всех этажах
- В) Питьевая вода только в столовой (кулеры, титаны и т.д.). Наличие чистых стаканов (и/или одноразовых).
- Г) Питьевой режим не организован

### 3. Социально-психологический климат.

3.1 Наличие школьного самоуправления и вовлеченность его органов, как и всех обучающихся, в укрепление здоровья всего школьного сообщества.

- А) ДА
- Б) НЕТ

3.2. Вовлеченность родителей и их выборного органа в содействие укреплению здоровья школьников.

- А) Вовлеченность родителей во все направления деятельности школы, содействующей укреплению здоровья (ШСУЗ)
- Б) Вовлеченность родителей в большинство направлений деятельности ШСУЗ
- В) Вовлеченность родителей в некоторые направления деятельности ШСУЗ
- Г) НЕТ

3.3. Охват психологическим консультированием обучающихся.

- А) Организация психолого-педагогического сопровождения учебного процесса, наличие индивидуальных психологических консультаций



Б) Наличие психолога, его индивидуальная работа с учащимися, нуждающимися в психологическом консультировании В) отсутствует

3.4. Наличие у обучающихся портфолио (по разделу здорового образа жизни).

- А) у всех обучающихся
- Б) у подавляющего большинства обучающихся
- В) частично
- Г) НЕТ

3.5. Количество обучающихся, у которых регистрируются благоприятные изменения в показателях невротизации.

- А) Более 55%
- Б) 54-40%
- В) 39-30%
- Г) Менее 30%

3.6. Количество обучающихся, имеющих положительную динамику показателей тревожности и эмоционального стресса (снижение уровня эмоционального стресса и тревожности).

- А) 70% и более
- Б) 69-50%
- В) 49-25%
- Г) Менее 25%

**4. Формирование устойчивой мотивации вести здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям.**

4.1. Наличие занятий по формированию здоровья, здорового образа жизни детей, на которых обучающиеся приобретают соответствующие их возрасту знания, овладевают аналитическими навыками, приобретают умения и опыт, которые помогут им сделать сознательный выбор в пользу здорового образа жизни и придерживаться поведения, способствующего сохранению и укреплению собственного здоровья и здоровья окружающих:

- в расписании занятий;
- А) во всех классных коллективах
- Б) в более чем 50% классных коллективов
- В) в менее чем 50% классных коллективов
- Г) НЕТ

- в расписании внеклассных видов деятельности;

- А) во всех классных коллективах
- Б) в более чем 50% классных коллективов
- В) в менее чем 50% классных коллективов
- Г) НЕТ

- во внешкольной работе.

- А) во всех классных коллективах
- Б) в более чем 50% классных коллективов
- В) в менее чем 50% классных коллективов
- Г) НЕТ

4.2. Формирование культуры здоровья обучающихся на всех этапах их обучения; преемственность образовательных программ обучения детей здоровью (уроки здоровья, интеграция санитарного просвещения и гигиенического воспитания в школьную программу и т.п.).

- А) ДА
- Б) НЕТ

4.3. Проведение конкурсов, конференций, праздников, фестивалей, в том числе художественного творчества детей, связанных с укреплением здоровья, пропагандой здорового образа жизни детей и подростков.

- А) Не реже 1 раза в неделю
- Б) Не реже 2 раз в месяц
- В) Проводятся реже 2 раз в месяц
- Г) Не проводятся

4.4. Оформление школы и учебных кабинетов наглядной агитацией по вопросам гигиены и охраны здоровья и формирования здорового образа жизни обучающихся.

- А) Наглядной агитацией по данной тематике «охвачена» вся школа, все учебные кабинеты
- Б) Наглядная агитация представлена в более чем 50% учебных кабинетов школы
- В) Наглядная агитация представлена в некоторых учебных кабинетах школы
- Г) отсутствует

4.5. Повышение квалификации педагогических кадров (в течение 5 последних лет) по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья обучающихся, формирования их здорового образа жизни.

- А) Обучение на курсах повышения квалификации
- Б) Обучение на курсах повышения квалификации
- В) Обучение организовано в школе (семинары, лекции, консультации)
- Г) Сотрудники не обучаются

4.6. Количество педагогов, повысивших свою квалификацию по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни (в течение 5 последних лет).

- А) 100%-75%
- Б) 74%-26%
- В) 25 и менее
- Г) НЕТ

4.7. Проведение лекций, семинаров, консультаций для родителей по вопросам охраны здоровья детей и подростков, формирования их здорового образа жизни.

- А) Проводятся систематически (3-4 раза в месяц)
- Б) Проводятся систематически (1-2 раза в месяц)
- В) Проводятся эпизодически
- Г) Не проводятся

4.8. Мониторинг факторов риска неинфекционных и школьно-обусловленных заболеваний у обучающихся в школе.

- А) Мониторинг проводится среди всех обучающихся начальной, средней и старшей школы
- Б) Мониторинг проводится среди всех обучающихся только двух ступеней школы (например, средней и старшей школы и т.п.)
- В) Мониторинг проводится среди обучающихся только одной ступени школы (например, только среди учащихся начальной школы)
- Г) Мониторинг не проводится

4.9. Степень информированности обучающихся в отношении факторов риска формирования отклонений в состоянии здоровья.

- A) 100-95%
- Б) 94-80%
- В) 79-60%
- Г) 59% и менее

4.10. Степень сформированности у обучающихся установок на здоровый образ жизни.

- A) 100-86%
- Б) 86-75%
- В) 74-50%
- Г) 49% и менее

## 5. Связи школы с общественностью.

5.1. Взаимоотношения между школой и семьями обучающихся. Привлечение родителей к мероприятиям, связанным с укреплением здоровья обучающихся.

- A) Активное участие большинства родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья
- Б) Участие родителей вместе с детьми во всех мероприятиях, связанных с укреплением здоровья
- В) Помощь родителей в организации мероприятий, связанных с укреплением здоровья
- Г) Родители не участвуют

5.2. Сотрудничество школы с основными местными общественными организациями и отдельными заинтересованными лицами.

- A) Постоянное, систематическое
- Б) Постоянное, систематическое
- В) Эпизодическое
- Г) Отсутствует

5.3. Сотрудничество школы с региональным центром поддержки Российской сети школ, содействующих укреплению здоровья.

- A) Постоянное, систематическое
- Б) Постоянное, систематическое
- В) Эпизодическое
- Г) Отсутствует

5.4. Сотрудничество школы с территориальным отделением Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ).

- A) Постоянное, систематическое
- Б) Постоянное, систематическое
- В) Эпизодическое
- Г) Отсутствует

## 6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы.

6.1. Наличие медицинского пункта (медицинского кабинета) в школе.

- A) Медицинский пункт (кабинет) соответствует полностью требованиям СанПиНа 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеются дополнительные помещения для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, помещения для лечебной физкультуры и др.)
- Б) Медицинский пункт (кабинет) соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

- В) Медицинский пункт (кабинет) не соответствует требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»  
 Г) Отсутствует

6.2. Наличие медицинского персонала, работающего в школе:

– количество врачей;

- А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьного врача, дополнительно привлечены врачи-специалисты (например, врач-физиотерапевт, врач аллерголог-иммунолог и др.)  
 Б) Врач в школе работает, его нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 год (1 ставка врача на 1200 учащихся) (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,5 ставки).  
 В) Врач в школе работает, но его нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом №371 от 16.10.2001 года (например, в школе с числом учащихся 600 чел. врач работает на 0,25 ставки).  
 Г) Врач в школе не работает

– график работы школьного врача;

- А) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача, работающего сверх нормируемой продолжительности рабочего времени (например, для проведения оздоровительной работы)  
 Б) Обеспечено ежедневное присутствие школьного врача в соответствии со штатным расписанием  
 В) Школьный врач посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком (но не ежедневно)  
 Г) Врач в школе не работает

– количество среднего медицинского персонала;

- А) На основании договора с АПУ или ЛПУ к работе в школе, помимо школьной медицинской сестры, дополнительно привлечены средние медицинские работники (например, медицинская сестра, отпускающая физиотерапевтические процедуры или инструктор по лечебной физкультуре или массажист и др.)  
 Б) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, ее нагрузка соответствует приказу Минздрава РФ № 371 от 16.10.2001 года (1 ставка медицинской сестры на 600 учащихся) (например, в школе, с числом учащихся 600 чел. медицинская сестра работает на 1 ставку).  
 В) Медицинская сестра (фельдшер) в школе работает, но ее нагрузка на 1 ставку выше, предусмотренной приказом № 371 от 16.10.2001 года (например, в школе с числом учащихся 600 чел., медицинская сестра работает на 0,5-0,75 ставки).  
 Г) Медицинская сестра (фельдшер) в школе не работает.

– график работы среднего медицинского персонала.

- А) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала, работающего сверх нормируемой продолжительности рабочего времени (например, для проведения оздоровительной работы) (с 8.00. до 20.00).  
 Б) Обеспечено ежедневное присутствие среднего медицинского персонала школы в соответствии со штатным расписанием.  
 В) Средний медицинский персонал посещает школу несколько раз в неделю в соответствии с графиком (но не ежедневно).  
 Г) Средний медицинский персонал в школе не работает.

6.3. Оборудование, оснащение медицинского кабинета.

- А) Соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и имеется дополнительное

оборудование для проведения дополнительной оздоровительной работы (например, оборудование для физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры, массажа и др., разрешенное МЗ и СР РФ)

Б) Соответствует полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

В) Соответствует не полностью требованиям СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» (например, отсутствует холодильник для вакцин и медикаментов).

Г) Отсутствует оборудование и оснащение в связи с отсутствием медицинского кабинета.

6.4. Численность обучающихся, у которых в процессе учебы зарегистрированы благоприятные изменения физического развития.

А) в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся с отклонениями в физическом развитии остается стабильной (колеблется в пределах +3%).

Г) Физическое развитие учащихся не оценивалось или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с отклонениями в физическом развитии более чем на 3% в год.

6.5. Численность обучающихся, у которых отмечается благоприятная динамика состояния здоровья (по результатам обработки данных анкетного опроса для выявления жалоб на нарушения здоровья).

А) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятной динамикой состояния здоровья на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся, у которых (по числу жалоб) отсутствует динамика состояния здоровья (колеблется в пределах  $\pm 3\%$ ).

Г) Опрос для выявления жалоб учащихся на нарушения здоровья не проводился или в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с неблагоприятной динамикой состояния здоровья более чем на 3% в год.

6.6. Изменения количества случаев заболеваний, перенесенных обучающимися.

А) в течение последних 2-х и более лет уменьшается количество случаев заболеваний более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет уменьшается количество случаев заболеваний на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет количество случаев заболеваний остается стабильным (колеблется в пределах  $\pm 3\%$ ).

Г) Сбор и анализ данных о заболеваемости учащихся не проводился или в течение последних 2-х и более лет увеличивается количество случаев заболеваний более чем на 3-5% в год.

6.7. Численность обучающихся, у которых в процессе учебы регистрируются благоприятные изменения физической подготовленности.

А) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности остается стабильной (колеблется в пределах +3%).

Г) Физическая подготовленность учащихся не оценивалась или в течение последних 2-х и более лет уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями физической подготовленности более чем на 3-5% в год.

6.8. Численность обучающихся, у которых на основании данных профилактических осмотров регистрируются благоприятные изменения в показателях комплексной оценки состояния здоровья.

А) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки более чем на 5% в год.

Б) в течение последних 2-х и более лет увеличивается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

В) в течение последних 2-х и более лет численность групп здоровья остается стабильной (колеблется в пределах  $\pm 3\%$ ).

Г) Профилактические осмотры и распределение учащихся на группы здоровья не проводились или уменьшается численность учащихся с благоприятными изменениями в показателях комплексной оценки на 3-5% в год.

6.9. Участие администрации и педагогического коллектива в организации профилактических медицинских осмотров учащихся.

А) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров, а также обеспечение проведения дополнительных (сверх декретированных возрастов) осмотров, учащихся школы врачами-специалистами (например, профилактические осмотры в полном объеме с участием врачей-специалистов ежегодно проходят все учащиеся начальных классов).

Б) Обеспечение высокого уровня организации регламентированных профилактических осмотров: предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов в школе либо доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся, а также своевременное составление графика осмотров и списков осматриваемых детей; уведомление родителей о планируемом проведении осмотров и получение их письменного согласия; обеспечение выполнения полного объема регламентированных лабораторно-инструментальных исследований и равномерного посещения учащимися всех врачей, участвующих в осмотрах.

В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для работы врачей-специалистов и списков осматриваемых детей либо только доставка (туда и обратно) в лечебно-профилактическое учреждение всех подлежащих осмотрам учащихся.

Г) Регламентированные профилактические осмотры не организованы ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении.

6.10. Участие администрации и педагогического коллектива в организации иммунопрофилактической (прививочной) работы в школе.

А) Обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем прививок, иммунопрофилактической работы в школе, а также финансовое и организационное обеспечение проведения дополнительной иммунизации учащихся вакцинами, рекомендованными и разрешенными Министерством здравоохранения и социального развития РФ.

Б) Обеспечение высокого уровня организации, регламентированной Национальным календарем прививок, иммунопрофилактической работы в школе, предоставление необходимых помещений и оборудования; своевременное составление графика осмотров и списков учащихся; уведомление родителей о планируемом проведении иммунизации учащихся и получение их письменного согласия; обеспечение равномерного прохождения учащимися предварительного медицинского осмотра и прививочного кабинета.

В) Только предоставление необходимых помещений и оборудования для проведения иммунизации.

Г) Регламентированная иммунопрофилактика учащихся не организована ни в школе, ни в лечебно-профилактическом учреждении.

6.11. Учет случаев травм детей, произошедших при нарушении правил безопасности жизнедеятельности (в школе и/или вне школы), в том числе:

- при оказании медицинской помощи силами медицинского персонала школы;

А) ДА

Б) НЕТ

- при оказании медицинской помощи силами бригады «скорой помощи».

А) ДА

Б) НЕТ

Приложение № 4  
к положению о проведении  
регионального этапа Всероссийского  
конкурса «Школа – территория здоровья»

**Заявка на участие в региональном этапе IV Всероссийского  
конкурса «Школа - территория здоровья»  
Номинация «Лучший конспект урока/учебного занятия с применением  
здоровьесберегающих технологий»**

1.	Наименование школы (полностью)	
2.	Субъект Российской Федерации	
3.	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
4.	Вид реализуемой АООП	
5.	Общая численность обучающихся	
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя школы	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	
7.	Фамилия, имя, отчество автора (ов) материалов	
	Контактный телефон/факс	
	E-mail	

Ф.И.О. и подпись автора



Приложение № 5  
к положению о проведении  
регионального этапа Всероссийского  
конкурса «Школа – территория здоровья»

**Критерии оценки конкурсных материалов регионального этапа  
Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»  
Номинация «Лучшая здоровьесберегающая школа»**

	<b>«Описание модели здоровьесберегающей школы»</b>	<b>55</b>
<b>1</b>	<b>Нормативная база.</b> Создание нормативной базы образовательного учреждения, закрепляющей права и обязанности каждого участника образовательного процесса по сохранению и укреплению здоровья.	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Создание здоровьесберегающей инфраструктуры.</b> Создание комплексных условий для развития ребенка и сохранение его здоровья. Санитарно-гигиенические условия. Обеспечение рационального и сбалансированного питания.	<b>10</b>
<b>3</b>	<b>Рациональная организация учебного процесса.</b> Рациональная организация режима дня школьников. Соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объему учебной и внеучебной нагрузки обучающихся. Использование при составлении расписания шкалы трудности учебных предметов, позволяющей строить расписание уроков с учетом каждой возрастной группы. Применение здоровьесберегающих технологий в учебном процессе.	<b>10</b>
<b>4</b>	<b>Инновационные организационные формы работы.</b> Использование здоровьесберегающих образовательных технологий на уроках. Повышение квалификации педагогических работников по вопросам возрастной физиологии, гигиены и охраны здоровья обучающихся, формирования их здорового образа жизни. Инновационные подходы и методики в работе педагогов школы по здоровьесбережению. Внедрение разнообразных форм работы по сохранению здоровья для разных категорий детей.	<b>10</b>
<b>5</b>	<b>Оздоровление и медицинское сопровождение.</b> Анализ состояния здоровья, показатели состояния здоровья детей, уровень заболеваемости, пропуски занятий по болезни. Меры профилактики, мероприятия по укреплению здоровья детей.	<b>5</b>

6	<b>Физкультурно-оздоровительные технологии.</b> Уровень физического развития и физической подготовленности обучающихся, двигательная активность обучающихся, отсутствие травматизма. Количество часов физической культуры в расписании занятий, наличие спортивных секций, динамические паузы.	10
7	<b>Социально-психологический климат.</b> Наличие в школе психолога, его работа с обучающимися и родителями, нуждающимися в психологическом консультировании. Отношение детей к своему здоровью, здоровому образу жизни.	5
	<b>«Электронная презентация модели здоровьесберегающей школы»</b>	30
1	Оптимальность использования графических и анимационных элементов	5
2	Соответствие цветового оформления эргономическим требованиям	5
3	Полнота представления информации	5
4	Логичность представления информации	5
5	Доступность информации для выбранной возрастной категории	5
6	Наличие и полнота выводов по заявленной проблеме	5
	<b>Всего:</b>	<b>85</b>

Приложение № 6  
к положению о проведении  
регионального этапа Всероссийского  
конкурса «Школа – территория здоровья»

**Критерии оценки конкурсных материалов регионального этапа  
Всероссийского конкурса «Школа – территория здоровья»  
Номинация «Лучший конспект урока/учебного занятия с применением  
здоровьесберегающих технологий»**

	<b>«Конспект урока/занятия»</b>	<b>40</b>
<b>1</b>	<b>Целеполагание и мотивация.</b> Логичность постановки цели, взаимосвязь темы, предмета, практического использования знаний. Использование различных способов мотивации.	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Методическое мастерство и творчество.</b> Разнообразие методов и приемов, смена видов деятельности. Корректность учебного содержания, использование научного языка, доступность изложения.	<b>10</b>
<b>3</b>	<b>Инновационные организационные формы</b> и здоровьесберегающие образовательные технологии на уроке	<b>5</b>
<b>4</b>	<b>Эффективная коммуникация.</b> Организация взаимодействия и сотрудничества обучающихся между собой, с учителем и с различными источниками информации. Наличие эффективной обратной связи на занятии.	<b>5</b>
<b>5</b>	<b>Результативность.</b> Достижение предметных, метапредметных, личностных результатов, соотнесение с планируемыми результатами. Использование различных способов оценивания и рефлексии.	<b>5</b>
<b>6</b>	<b>Здоровьесберегающий режим урока, учёт возрастных особенностей обучающихся</b>	<b>5</b>
<b>7</b>	<b>Рефлексия</b>	<b>5</b>
	<b>«Электронная презентация конспекта урока»</b>	<b>30</b>

1	Оптимальность использования графических и анимационных элементов	5
2	Соответствие цветового оформления эргономическим требованиям	5
3	Полнота представления информации	5
4	Логичность представления информации	5
5	Доступность информации для выбранной возрастной категории	5
6	Наличие и полнота выводов по заявленной проблеме	5
	<b>Всего:</b>	<b>70</b>

**Состав организационного комитета  
регионального этапа IV Всероссийского конкурса  
«Школа – территория здоровья»**

1. Шевелева Алевтина Александровна – председатель, министр образования Тульской области;
  2. Пчелина Елена Юрьевна – заместитель председателя, заместитель министра – директор департамента образования министерства образования Тульской области;
  3. Заика Оксана Болеславовна – секретарь, заведующий отделом сопровождения конкурсов и мероприятий центра непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» (по согласованию).
- Члены оргкомитета:
4. Абрамова Анастасия Владимировна – заведующий кафедрой дошкольного и начального общего образования ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО», кандидат философских наук (по согласованию);
  5. Белых Елена Владимировна – проректор по учебно-организационной работе ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО», кандидат педагогических наук, доцент;
  6. Брызжева Наталия Владимировна – исполняющий обязанности ректора ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО»;
  7. Волчкова Татьяна Анатольевна – главный советник отдела развития дошкольного, общего и дополнительного образования департамента образования министерства образования Тульской области;

8. Ларичева  
Ольга Владимировна – председатель Тульского обкома профсоюза работников народного образования и науки РФ (по согласованию);
9. Тихонова Татьяна  
Николаевна – специалист по учебно-методической работе отдела сопровождения конкурсов и мероприятий ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» (по согласованию);

**Министр образования  
Тульской области**

 А.А. Шевелева