2.Здоровье - один из важнейших компонентов человеческого благополучия, счастья, одно из неотъемлемых прав человека, одно из условий успешного социального и экономического развития любой страны.

3. Проблему увидели все

* Тема здоровья подрастающего поколения в последние годы обсуждается все активнее.
* По данным, приведенным Минобразования, более половины школьников, 53 процента, имеют ослабленное здоровье; две трети детей в возрасте 14 лет – хронические заболевания и лишь 10 процентов выпускников общеобразовательных учреждений можно отнести к категории здоровых.
* 4. Ухудшаются показатели физического развития детей.
* Около 10 процентов школьников имеют сниженные антропометрические характеристики.
* Около 7 процентов страдают ожирением, то есть неправильно питаются и ведут малоподвижный образ жизни.

Эти данные не могут не вызывать тревогу. Особенно, если говорить о подростках.

5. Что сделано государством

* Введен 3 час Физической культуры в школах (3 час теория)
* Возрождение комплекса ГТО (отсутствие базы)
* Популяризация различных видов спорта (фехтование)
* Продвижение Олимпийского движения (Олимпиада 2014)
* Разработка различных программ (в сфере фк и образования)
* Строительство ФОКов и спортивных сооружений, площадок
* Ежегодная диспансеризация школьников (поверхностная)
* Внедрение здоровьесберегающих технологий в ОУ и ФГОС (Отсутствие МТБ)

6. по данным воз

**здоровье человека определяется на 50 процентов условиями и образом его жизни, на 20-25 – экологическими факторами, на 20 – наследственностью и только на 8-10 – уровнем медицинской помощи.**

**По данным, опубликованным в международном отчете «Здоровье и поведение детей школьного возраста», численность школьников, жалующихся на состояние здоровья более чем один раз в неделю, составляет**:

* в Австрии – 17 процентов девочек и 12 – мальчиков;
* в Португалии – 29 процентов девочек и 16 – мальчиков;
* в Исландии – 29 процентов девочек и 26 – мальчиков;
* во Франции – 41 процент девочек и 31 – мальчиков;
* в России – 41 процент девочек и 32 – мальчиков;
* в Турции – 68 процентов девочек и 53 – мальчиков.

7. Если исключить из поля зрения проблемы семьи?

поиск ответа в первую очередь приводит в школу, ведь в средние и высшие учебные заведения молодые люди приходят с «букетом» заработанных за партой патологий. Прежде всего, это болезни органов пищеварения, позвоночника, дыхания, глазные. И все они уже получили стойкий эпитет «школьные», потому что в большинстве случаев приобретены в общеобразовательных учреждениях.

Проблемы здоровьесбережения в школе.

Главным ресурсом любой страны, одним из гарантов ее национальной безопасности, является образование как основа полноценного развития личности. Физическое и духовно-нравственное здоровье населения определяет уровень цивилизации государства, является индикатором устойчивого развития нации. Образовательное учреждение на современном этапе развития общества должно стать важнейшим звеном в формировании и укреплении здоровья учащихся.

 Термин «здоровьесбережение» включает систему мер, направленных на профилактику так называемых «школьных болезней» и улучшение здоровья участников образовательного процесса – учащихся и учителей – с использованием здоровьесберегающих технологий.

8. Проблемы здоровья ребенка остаются наиболее актуальными в практике общественного и семейного воспитания.

В Конвенции о правах ребенка подчеркивается, что современное образование должно стать здоровьесберегающим.

В законе «Об образовании» сохранение и укрепление здоровья детей выделено в приоритетную задачу.

  Современная школа, в свою очередь, также ставит перед собой задачу сохранения и укрепления здоровья школьников. И это не просто дань моде, это твердое убеждение учителей, которые сталкиваются с проблемами физического, эмоционального, социального здоровья детей, переступающих школьный порог.

9. Всемирная организация здравоохранения

**«Здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических недостатков».**

10. Актуальность темы

* здоровье школьников относится к приоритетным направлениям в сфере образования; (в законе об образовании)
* увеличение числа учеников, имеющих различные функциональные отклонения в состоянии здоровья; (Был пример, слайд 3)
* снижение двигательной активности школьников (большой объем заданий, высокий уровень требований, ЕГЭ в старшей школе).

11. *Здоровьесбережение*не может выступать в качестве основной и единственной цели образовательного процесса, а только в качестве условия, одной из задач достижения главной цели. (в школе основным способом здоровьясбережения является урок ФК)

12. здоровье детей – общая проблема (преподаватели, родители, медики) Объединив усилия можно получить хороший результат.

13. Проблемы здоровьясбережения в ОУ

Образовательные учреждения работают в инновационном режиме. Обучение становится все более интенсивным, повышаются требования не только к организации образовательного процесса, но и к содержанию образования, к его объему, к уровню умственной работоспособности школьников. Увеличивается умственная нагрузка, снижаются двигательные возможности, усиливается стрессовая ситуация.

14. Детям дают все больше знаний

Чтобы усвоить и проанализировать огромное количество информации, ребенку приходится посещать дополнительные занятия и факультативы, готовиться к докладам, конференциям, делать исследования и тому подобную работу, а в итоге, все больше сидеть за столом, чаще всего оснащенным компьютером (ода, зрение, стрессовые ситуации).

15. А на до ли..?

Некоторые ученые сомневаются и в необходимости раннего начала дошкольного **систематического** обучения. Детские садики не случайно изменили название. Это теперь дошкольные образовательные учреждения, и дети там учатся. Умственная нагрузка на малышей увеличивается. Хорошо ли это, еще вопрос. Недооценка значения двигательной активности приводит ко многим болезням.

16. Влияние на здоровье со стороны ОУ

* Увеличение нагрузки на педагогов и учеников
* Новые требования, ИКТ
* Время на выполнение домашнего задания (при норме 1-2, нет свободного времени)
* Вес и размеры портфеля
* Отсутствие ЛФК
* Недостаточное пространство между партами: ученические столы должны соответствовать росту ребёнка (требование санитарно-эпидемиологических нормативов). Так же сюда можно отнести не достаточное освещение помещений, спортзалов, температурный режим, влажность воздуха в классе и т.д.

17.

* Количество учащихся в классе (зачастую эта норма превышена, при малых кабинетах)
* Достаточно места в спортивном зале, и его наличие в некоторых школах (по 2, 3 класса на уроке)
* Проведение зарядки (дома не каждый, в школе утром 8.20)
* Проведение физминуток (не все учителя, успеть пройти материал)
* Отсутствие комнат рефлексии и релаксации (кому то посидеть, расслабиться)
* Беседы с учениками по ведению здорового образа жизни (классные часы, окруж.мир, биология, обж)
* Организация спортивных кружков, секций, клубов при школе (обязательно систематически заниматься в кружках и секциях)
* 18. Отсутствие или недостаточное количество инвентаря (уроки ФК)
* Обучение в 2 и даже 3 смены
* Организация «здорового» питания (с утра жирная пища,не белковая, пачка вафлей, либо исходя из суммы а не здор.питания)
* Организация питья на переменах (не газировка, вода, человек должен выпивать до 2,5 литров воды)
* Проведение подвижных игр на переменах
* Правильное расписание уроков (что тоже очень сложно сделать, под всех подстроиться).

19. Факторы со стороны родителей

**Прислушаться бы всем к Сократу**

К сожалению, не все современные родители по разным причинам разбираются в вопросах организации учебного процесса и здоровьесберегающей деятельности и, по большей части, не могут повлиять на их организацию. Один из ученых с горечью заметил: «Когда мы спрашиваем у родителей, что для вас важнее – здоровье ребенка или успех, они выбирают второе». Мамы и папы учащихся выпускных классов (87 процентов) считают, что основная задача школы – дать хорошее образование. Мудрая мысль древнегреческого философа Сократа – здоровье еще не все, но все, ничто без здоровья – пока еще недостаточно осознана в нашем обществе.

20

* Первый и главный институт воспитания – семья (родители отдали в школу и забыли, учите, воспитывайте, потом заберем)
* Соблюдение режима дня (Большинство не контролируют и сами не соблюдают)
* Соблюдение гигиенических требований (постоянно объяснять, умываться, руки мыть, следить за детьми, их ногтями, волосами, чистотой одежды)
* Сколько времени ребенок проводит за ПК (и чем он там занимается, играет, сидит в интернете)
* Сколько секций и кружков посещает (ни одного, или много)
* Общение родителей с детьми и проведение бесед
* Питание ребенка (чем и как питается, голодный или нет).
* Помощь и контроль в обучении (проверять, помогать делать дом.задания, проверять дневник, интересоваться как дела в школе)
* Отсутствие пагубных примеров (курят, выпивают при детях)

21 влияние со стороны мед.работников

**От понимания к последовательной политике**

Сегодня в российском обществе появляется понимание, что школьным болезням детей и подростков пора сказать «нет!». И сделать это необходимо на уровне государственной политики, сформулировав соответствующие статьи в законе, подкрепив определенными суммами в бюджете и определив, кто за что отвечает. Но практических шагов для этого предпринимается недостаточно. Иногда даже текущие дела тормозятся.

22.

* Медсестры закрепленные за ОУ завалены «бумажной» работой (1 мед.сестра на большое кол.учащихся, прививки, мед.осмотры, группы здоровья и т.д)
* В некоторых ОУ отсутствует медик на постоянной основе (2 раза в неделю по 1,5-2 часа, открытие медпунктов очень сложно, бюрократия, много бумажек)
* Проведение мед.остмотров чаще является поверхностным (проведение для «галочки», много детей за короткое время)
* Зачастую отсутствуют беседы и профилактические мероприятия мед.работников с учащимися и родителями. (на классных часах, уроки здоровья, окруж.мира, закаливании организма)
* Окружающая среда (нельзя забывать о факторах которые тоже негативно сказываются на здоровье детей: полярная ночь (мурманск), высокое давление, ветра, нехватка кислорода, продолжительная зима с отрицательными температурами, нехватка йода, железа в воздухе, витаминов, солнечных дней)

23 способы решения информационные и практические

24.Информационное решение проблемы.  
Уроки окружающего мира, беседы, показ фильмов и т.д.

25. Информационное решение проблемы.  
Классные часы, викторины, конкурсы, праздники. Ребята узнают

а) о работе нашего организма и способах сохранения его;

б) какие привычки называют вредными;

в) как важно вести здоровый образ жизни.

г) Как правильно вести себя на улицах города

26. разъяснительная работа с родителями

* о соблюдении режима дня школьников
* о необходимости посещения каждым ребёнком какого-либо кружка или спортивной секции
* о здоровом питании
* о том как «оттащить» ребёнка от компьютера

27 Практическое решение проблемы основная форма –урок ФК,

* Организация кружков и секций
* проводятся Дни здоровья,
* праздники «Мама, папа, я – спортивная семья»,
* эстафеты,
* лыжные гонки

28 в учебной работе

* Динамические паузы
* Физкультминутки
* 3-й урок физкультуры
* Подв.игры на переменах
* Комнаты релаксации
* **Соблюдение питьевого режима** (дети на переменах пользуются чистой, не газированной водой для питья)
* **Контроль заболеваемости**
* **Витаминотерапия**
* Здоровое питание в школе

1. Ученические столы должны соответствовать росту ребёнка (требование санитарно-эпидемиологических нормативов).

31 Стратегический приоритет политики в сфере детства – это формирование и развитие ценностей здорового образа жизни. Разумеется, этот вопрос касается не только детей. Мы, старшие, сами должны подавать соответствующий пример. Всему нашему обществу пора преодолеть инфантилизм в вопросах здорового образа жизни**.**

В России есть школы и ссузы, которые работают по здоровьесберегающим технологиям и добиваются неплохих результатов как в духовно-нравственном, так и физическом развитии детей. Есть регионы, где правильно организовано питание школьников. Имеются города, руководителям которых не безразлично состояние спортивных сооружений и придомовых территорий и пропаганда физкультуры и спорта. Но пока их не так много.

32 **Формирование мотивации к здоровому образу жизни**

* Двигательная активность
* Для того чтобы научить детей заботиться о своём здоровье, полезно на уроках рассматривать задачи, которые непосредственно связаны с понятиями «знание своего тела», «гигиена тела», «правильное питание», «здоровый образ жизни», «безопасное поведение на дорогах».

33 Развитие с макс.сохранением здоровья

* разработка учебно-трудового законодательство, регламентирующее учебные нагрузки школьников
* Улучшение финансирования ОУ
* Учитель должен работать так, чтобы обучение детей в школе не наносило ущерба здоровью школьников