

**Приложение
в календарному плану воспитательной работы**

**ПРОГРАММА
«ЗДОРОВЬЕ ДОРОЖЕ ВСЕГО»
2020-2023 год**

Содержание программы

№	Название раздела	Номер страницы
1	Паспорт программы	
2	Актуальность	
3	Пояснительная записка	
4	Цели и задачи программы	
5	Нормативно-правовая база	
6	Функции работников школы	
7	Участники программы	
8	Основные направления деятельности программы	
9	Сроки и этапы реализации программы	
10	Прогнозируемая модель личности ученика	
11	Ожидаемые результаты	
12	Методы контроля эффективности реализации программы	

Паспорт программы

Заказчик	Педагогический коллектив
Основные разработчики	Творческая группа педагогов МАОУ СШ «Комплекс Покровский»
Цели	<ul style="list-style-type: none"> ➤ создание целостной системы, способствующей сохранению и укреплению здоровья учащихся и педагогов; ➤ формирование мотивации здорового образа жизни у учащихся; ➤ активное использование межведомственного взаимодействия в расширении образовательной среды.
Задачи	<ul style="list-style-type: none"> ➤ четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы; ➤ разработать систему психолого-медико-педагогического мониторинга состояния здоровья, физического и психического развития школьников; ➤ разработать систему психолого-медико-

	<p>педагогического сопровождения учащихся и педагогов в образовательном процессе;</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ создать систему коррекции физического, психологического, социального и нравственного развития обучающихся с использованием комплекса оздоровительных и медицинских мероприятий без отрыва от учебного процесса; ➤ обеспечить информационное сопровождение всех участников образовательного процесса (учителей, учащихся и их родителей) по вопросам здоровья и здорового образа жизни; ➤ организовать полноценное сбалансированное питание учащихся с учетом особенностей состояния их здоровья; ➤ разработать и внедрить комплекс мер по поддержанию здоровья педагогических работников школы; ➤ разработать и внедрить комплекс мер по поддержанию здоровья педагогических работников школы; ➤ спланировать и организовать работу по повышению профессиональной компетентности педагогов по реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе; ➤ организовать научно-методическую работу по решению задач сохранения и развития здоровья учащихся, формирования здорового образа жизни коллектива школы, культуры физического, психического и социального здоровья всех участников образовательного процесса; ➤ посещать научно-практических конференции, семинары, лекции по данной проблеме и применять полученные педагогами знания на практике; ➤ сформировать систему кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся; ➤ активизировать участие семьи в решении вопросов охраны и укрепления здоровья детей.
--	--

Сроки реализации программы	2019-2021 гг.
Ответственные за реализацию программы	Администрация
Ожидаемые результаты реализации программы	<ul style="list-style-type: none"> ➤ формирование образовательной среды, способствующей сохранению и развитию здоровья физического, психического, социального и формирующей способность к творчеству; ➤ повышение функциональных возможностей организма учащихся, развитие физического потенциала школьников; ➤ повышение приоритета здорового образа жизни; ➤ повышение мотивации к двигательной деятельности, здоровому образу жизни; ➤ повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении здоровья школьников; ➤ повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении, как здоровья школьников, так и своего здоровья; ➤ поддержка родителями деятельности школы по воспитанию здоровых детей.

Актуальность

Последние десятилетия состояние российских детей вызывает серьезную тревогу родителей, государственных деятелей, специалистов различного профиля. Исследователи отмечают, что объективным показателем неблагополучия является ухудшение здоровья современных школьников по сравнению с их сверстниками тридцать лет назад. Здоровье детей - это политика, в которой заложено наше будущее, поэтому перед педагогами, родителями и общественностью стоит задача воспитания здорового поколения. Стратегические направления государственной политики в области сохранения здоровья подрастающего поколения регламентируются Конвенцией ООН о правах ребенка, законом «Об образовании в Российской Федерации», Семейным кодексом Российской Федерации, «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», другими нормативными правовыми актами, определяющими роль родителей, школы, самих детей в сохранении и укреплении их здоровья. Федеральным органам исполнительной власти и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендуется при планировании и осуществлении мероприятий по вопросам сохранения здоровья руководствоваться положениями «Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации». Перспективной формой реализации задач охраны и укрепления здоровья школьников на нынешнем социально-экономическом этапе должна стать Федеральная целевая комплексная программа «Образование и здоровье», реализуемая в рамках нового этапа реформы образования в России.

Учитывая региональные тенденции проблем, связанных со здоровьем населения была разработана программа «Здоровье дороже всего». Механизмом реализации программы является региональные целевые программы «Образование и здоровье», разрабатываемые совместно органами образования, здравоохранения и социальной защиты с учетом специфики района, его потребностей, интеллектуального, финансового, информационного и кадрового потенциала.

Пояснительная записка

Количество случаев нарушения здоровья возрастает в периоды наиболее существенных изменений условий обучения: при поступлении в школу (адаптация в 1 классе), переходе к предметному обучению (адаптация в 5 классе) и на третью ступень школы (адаптация 10 класс). Исследования показали, что заболеваниям в эти периоды нередко предшествуют выраженная эмоционально-стрессовая реакция, возникающая в связи с необходимостью приспособиваться к новым микросоциальным условиям.

Нарушения здоровья учащихся часто имеют дезадаптационный генезис. Поэтому мероприятия, направленные на уменьшение выраженности психоэмоционального стресса и на повышение функциональных ресурсов организма в процессе школьного обучения, являются важным компонентом системы активного формирования здоровья учащихся. Деятельность по укреплению здоровья учащихся должна осуществляться самым активным образом уже с первых дней обучения в школе.

Здоровье школьников находится в прямой зависимости от условий обучения, питания, двигательной активности, правильного чередования нагрузки и отдыха, условий семейного воспитания. В то же время здоровье каждого человека определяется отношением внешних и внутренних воздействий на его организм, с одной стороны, и возможностями самого организма противостоять нежелательным воздействиям, защищаться от них, по возможности, усиливая воздействие полезных для здоровья факторов, с другой стороны. Степень успешности этой деятельности – то есть устранения вредных воздействий (корректировка окружающей среды) и повышения устойчивости к ним (тренировка, повышение адаптационных способностей организма) – определяется направлением усилий по сохранению и укреплению здоровья. Рассматривая факторы, оказывающие неблагоприятное воздействие на здоровье (патогенные факторы), в аспекте охраны здоровья учащихся, необходимо их разделить на две большие группы: факторы, непосредственно связанные с образовательным процессом, образовательными учреждениями (так называемые «внутришкольные»), и все остальные факторы, потенциально оказывающие воздействие на здоровье школьников.

Общепатогенные факторы, наносящие вред здоровью всех граждан, в том числе и здоровью школьников, на которые указывают исследователи:

1. Низкий уровень мотивации на сохранение и укрепление индивидуального здоровья.
2. «Забалтывание» проблемы здоровья.
3. Сужение понятия здоровья.
4. Воздействие неблагоприятных для здоровья экологических факторов.
5. Воздействие неблагоприятных для здоровья антропогенных и техногенных факторов.
6. Отсутствие целостной и целенаправленной системы формирования культуры здоровья населения:

- отсутствие последовательной и непрерывной системы обучения по сохранению здоровья;

- отсутствие интегративности, межведомственного подхода к решению проблем, связанных со здоровьем;
- низкий уровень санитарно-гигиенической, просветительской работы;
- отсутствие моды на здоровье.

7. Несовершенство законодательной, нормативно-правовой базы, регламентирующей деятельность по охране здоровья населения, в частности детей и подростков школьного возраста.

8. Несформированность культуры здоровья у учителей, неблагополучие их состояния здоровья.

Другая группа факторов - «внутришкольные», имеющие непосредственное отношение к проблеме здоровьесберегающих образовательных технологий. С негативным влиянием именно этих факторов, к которым относятся интенсификация и нерациональная организация учебного процесса, несоответствие методик обучения возрастным возможностям школьников и т.п., специалисты связывают до 40% детско-подростковой патологии. Частое следствие интенсификации учебного процесса – возникновение у детей состояния усталости, утомления и переутомления. Именно переутомление создает предпосылки для развития острых и хронических нарушений здоровья, развития нервных, психосоматических заболеваний. Еще один фактор, который в общественном мнении традиционно связывают с неблагоприятными последствиями для здоровья учащихся – экзаменационный стресс. Особо пристальное внимание к этому вопросу связано с введением ЕГЭ.

Специалисты доказали, что здоровье ребенка, его социально-психологическая адаптация, нормальный рост и развитие в основном определяется средой, в которой он проводит достаточно большое время. Для ребенка 6-17 лет такой средой является школа.

Перечень внутришкольных факторов, влияющих на здоровье учащихся:

- педагогические: учебная нагрузка, средства и методы обучения и воспитания, педагогические методики, организация физического воспитания;
- физиолого-гигиенические: режим дня, школьное оборудование, организация двигательной активности, оздоровительные мероприятия;
- социопсихологические: мотивация учащихся, взаимоотношения «ученик – учитель», взаимоотношения «ученик – класс» (сверстники), взаимоотношения «учитель – родители».

Исследования Института возрастной физиологии РАО позволяют проранжировать вышеперечисленные школьные факторы риска и выделить наиболее важные, разместив их по убыванию значимости и силы влияния на здоровье учащихся.

Школьные факторы риска:

1. Стрессовая педагогическая тактика.
2. Несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников.
3. Несоблюдение элементарных физиологических и гигиенических требований к организации учебного процесса.
4. Недостаточная грамотность родителей в вопросах сохранения здоровья детей.
5. Провалы в существующей системе физического воспитания.
6. Интенсификация учебного процесса.
7. Функциональная неграмотность педагога в вопросах охраны и укрепления здоровья учащихся.
8. Частичное разрешение служб школьного медицинского контроля.
9. Отсутствие системной работы по формированию представления о здоровье и здоровом образе жизни как ценности.

Таким образом, традиционная организация образовательного процесса создает у школьников постоянные стрессовые перегрузки. Существующая система школьного образования имеет здоровьезатратный характер, поэтому наша задача создать здоровьесберегающую школу.

Здоровьесберегающая школа – это то место, где ребенку комфортно, где он может спокойно учиться и развиваться без излишнего утомления и нервного напряжения, без шансов заработать близорукость или искривление позвоночника, где он не отравится бутербродом и не заработает к окончанию школы гастрит или язву желудка, не будет простужаться или страдать от аллергии на школьную пыль. Иными словами, наша школа – это то место, где здоровью ребенка ничто не угрожает.

Нередко считается, что главная задача школы – давать образование, учить и воспитывать, а здоровьем учеников должны заниматься врачи и родители. Но ведь болезнь – это реакция организма на те условия, которые окружают его в повседневной жизни, и в этом смысле школа играет для ребенка важнейшую, определяющую роль. Школьникам нужны знания об охране и укреплении своего здоровья и здоровья окружающих людей. Необходимо воспитывать у детей и подростков привычки к здоровому образу жизни, к соблюдению правил личной, общественной гигиены и психогигиены в связи с растущими психоэмоциональными нагрузками на

детей, как в школе, так и дома. Поэтому в качестве основы нашей деятельности по здоровьесбережению стала модель школы, где приоритетом является забота о сохранении здоровья учеников и учителей.

Цель Программы - создание целостной системы, способствующей сохранению и укреплению здоровья учащихся и педагогов; формирование мотивации здорового образа жизни у учащихся; активное использование межведомственного взаимодействия в расширении образовательной среды.

Задачи программы:

- четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы;
- разработать систему психолого-медико-педагогического мониторинга состояния здоровья, физического и психического развития школьников;
- разработать систему психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся и педагогов в образовательном процессе;
- создать систему коррекции физического, психологического, социального и нравственного развития обучающихся с использованием комплекса оздоровительных и медицинских мероприятий без отрыва от учебного процесса;
- обеспечить информационное сопровождение всех участников образовательного процесса (учителей, учащихся и их родителей) по вопросам здоровья и здорового образа жизни;
- организовать полноценное сбалансированное питание учащихся с учетом особенностей состояния их здоровья;
- разработать и внедрить комплекс мер по поддержанию здоровья педагогических работников школы;
- спланировать и организовать работу по повышению профессиональной компетентности педагогов по реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе;
- организовать научно-методическую работу по решению задач сохранения и развития здоровья учащихся, формирования здорового образа жизни коллектива школы, культуры физического, психического и социального здоровья всех участников образовательного процесса;
- посещать научно-практических конференции, семинары, лекции по данной проблеме и применять полученные педагогами знания на практике;
- сформировать систему кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся;

- активизировать участие семьи в решении вопросов охраны и укрепления здоровья детей.

Нормативно-правовая и документальная основа

- Конституция РФ.
- Конвенция о правах ребенка.
- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ.
- Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа».
- Стандарты второго поколения ФГОС НОО.
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 189 "Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях"

I. Функции работников школы

Функции медицинской службы

- проведение диспансеризации и медосмотра учащихся школы, определение уровня физического здоровья;
- выявление учащихся специальной медицинской группы.

Функции администрации

- общее руководство реализацией программы: организация, координация, контроль;
- общее руководство и контроль за организацией горячего питания учащихся в школе;
- организация преподавания курса валеологии на уроках окружающего мира в начальной школе; на уроках биологии, обществознания и ОБЖ в классах среднего и старшего звена;
- организация и контроль уроков физкультуры;
- обеспечение работы спортзалов во внеурочное время и во время каникул, работы спортивных секций;
- разработка системы внеклассных мероприятий (в том числе в рамках проекта «Семейные субботы в Покровском») по укреплению физического здоровья учащихся;
- организация работы классных руководителей по программе здоровьесбережения и ее контроль;

- организация создания банка данных о социально неблагополучных семьях и обеспечение поддержки детей из таких семей;
- организация работы социально-психологической службы в школе.

Функции классного руководителя

- санитарно-гигиеническая работа по организации жизнедеятельности детей в школе;
- организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике частых заболеваний учащихся;
- организация и проведение в классном коллективе мероприятий по профилактике детского травматизма на дорогах;
- организация и проведение профилактической работы с родителями;
- организация и проведение внеклассных мероприятий (беседы, диспуты, лекции, КТД, конкурсы и др.) в рамках программы здоровьесбережения;
- организация и проведение диагностик уровня знаний учащимися правил гигиены, дорожного движения, правовой культуры.

II. Участники программы

- Учащиеся;
- педагоги;
- родители;
- администрация школы;
- социальные партнеры.

Здоровьесберегающий потенциал образовательного учреждения – это тот ресурс, который школа может непосредственно использовать для сохранения и укрепления здоровья обучающихся. Здоровьесберегающий потенциал МАОУ СШ «Комплекс Покровский» складывается из следующих основных компонентов:

1. Материально-техническая база и информационное обеспечение образовательного процесса соответствует лицензионным требованиям. В школе имеется школьная столовая на 500 посадочных мест, которая оснащена необходимым оборудованием для приготовления качественной горячей пищи.
2. Состав и уровень профессиональной подготовки педагогического состава: основной концептуальной идеей учителей, в их педагогической деятельности, является индивидуально-личностный

подход к обучению и воспитанию учащихся. Именно такой подход позволяет осуществлять гуманизацию образования, а значит, и сохранить здоровье подрастающего поколения.

3. Медицинская инфраструктура: имеется медицинский и стоматологический кабинеты, оснащенные стандартным оборудованием.
4. Наличие спортивно-оздоровительного оборудования: две спортивные площадки для игры в баскетбол и волейбол, футбольное поле (искусственное покрытие), 3 спортивных зала оснащенных необходимым спортивным оборудованием, зал сухого плавания, зал универсальный, студия хореографии и танца, зал ритмики, три бассейна – два по 8 м и один 12,5 м.
5. Организована деятельность спортивных секций, кружков и студий по интересам.
6. Организована деятельность Центра поддержки детей с особыми образовательными потребностями;
7. Организована деятельность службы «Профилактики негативных проявлений»;
8. На уроках применяются здоровьесберегающие техники:
 - Снятие эмоционального напряжения через динамические паузы.
 - Создание благоприятного психологического климата в классном ученическом коллективе.
 - Технология уровневой дифференциации обучения на основе обязательных результатов.
 - Саморегуляция.
 - Техника по снятию зрительного утомления, изменение показателей аккомодации хрусталика глаза по методике Ковалева В.А.
 - Анти-стрессовая техника.
 - Исправление осанки и т.д.

III. Основные направления деятельности программы

Медицинское направление предполагает:

- создание соответствующих санитарным требованиям условий для воспитания и обучения детей и формирование их здоровья;
- составление расписания на основе санитарно-гигиенических требований;
- проведение физкультминуток;
- гигиеническое нормирование учебной нагрузки и объема домашних заданий с учетом школьного расписания, режима дня;

- четкое отслеживание санитарно - гигиенического состояния школы;
- планомерная организация питания учащихся;
- реабилитационную работу: обязательное медицинское обследование.

Просветительское направление предполагает:

- организацию деятельности с учащимися по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании;
- организацию деятельности с родителями по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании;
- пропаганда здорового образа жизни (тематические классные часы, лекции, познавательные игры, конкурсы рисунков, плакатов, стихотворений, различные акции; совместная работа с учреждениями здравоохранения и органами внутренних дел по профилактике токсикомании, наркомании, курения и алкоголизма; пропаганда физической культуры и здорового образа жизни через уроки биологии, географии, химии, экологии, ОБЖ, физической культуры).

Педагогическое направление предполагает:

- использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации учебной деятельности;
- предупреждение проблем развития ребенка;
- обеспечение адаптации на разных этапах обучения;
- развитие познавательной и учебной мотивации;
- формирование навыков саморегуляции и здорового жизненного стиля;
- совершенствование деятельности медико - педагогической службы школы для своевременной профилактики психологического и физиологического состояния учащихся и совершенствованию здоровьесберегающих технологий обучения;
- организация медико-педагогической и коррекционной помощи учащимся.

Спортивно-оздоровительное направление предполагает:

- организацию спортивных мероприятий с целью профилактики заболеваний и приобщение к здоровому досугу;
- привлечение системы кружковой, внеклассной и внешкольной работы к формированию здорового образа жизни учащихся;
- широкое привлечение учащихся, родителей, социальных партнёров школы к физической культуре и спорту, различным формам оздоровительной работы.

Диагностическое направление предполагает:

Проведение мониторинга за состоянием здоровья, в ходе которого выявляются:

- общее состояние здоровья, наличие хронических заболеваний;
- текущая заболеваемость, в том числе скрытая (ребенок не обращается к врачу, а 2-3 дня находится дома под наблюдением родителей);
- режим дня, бытовые условия; внешкольная занятость дополнительными занятиями.

Здоровьесберегающие образовательные технологии:

- здоровьесберегающие медицинские технологии;
- здоровьесберегающие технологии административной работы в школе;
- здоровьесберегающие технологии семейного воспитания;
- здоровьесформирующие образовательные технологии, т.е. все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности.

IV. Сроки и этапы реализации программы

- *1 этап (2020-2022г)* – практический этап. Реализация программы. Текущее и перспективное планирование деятельности, ее корректировка, с целью повышения эффективности достижения поставленных задач.
- *3 этап (2023г)* – аналитический. Сбор и анализ деятельности школы по осуществлению на практике мероприятий, направленных на создание организационно-педагогических, материально-технических, санитарно-гигиенических и других условий здоровьесбережения. Выработка стратегии по дальнейшей работе в направлении здоровьесбережения, с учетом полученного опыта.

По завершении этапа проектирования управленческих решений наступает этап их исполнения. При этом работникам школы необходимо знать, какие результаты должны быть получены в ходе их деятельности по реализации решений, направленных на обеспечение здоровьесбережения детей и подростков. Для этого нами создана прогнозируемая модель личности ученика.

V. Прогнозируемая модель личности ученика

Модель выпускника общего начального образования	Модель выпускника общего среднего образования	Модель выпускника полного среднего образования
<p>- знание основ личной гигиены, выполнение правил гигиены;</p> <p>- владение основами личной гигиены и здорового образа жизни.</p>	<p>- знание основ строения и функционирования организма человека;</p> <p>- знание изменений в организме человека в пубертатный период;</p> <p>- умение оценивать свое физическое и психическое состояние;</p> <p>- знание влияния алкоголя, курения, наркомании на здоровье человека;</p> <p>- поддержание физической формы;</p> <p>- телесно-мануальные навыки, связанные с укреплением силы, выносливости, ловкости;</p> <p>- гигиена умственного труда.</p>	<p>стремление к самосовершенствованию, саморазвитию и профессиональной пригодности через физическое совершенствование и заботу о своем здоровье;</p> <p>- убеждение в пагубности для здоровья и дальнейшей жизни вредных привычек;</p> <p>- знание различных оздоровительных систем;</p> <p>- умение поддерживать здоровый образ жизни, индивидуальный для каждого человека;</p> <p>- способность вырабатывать индивидуальный образ жизни;</p> <p>- гигиена умственного труда.</p>

VI. Ожидаемые результаты

- формирование образовательной среды, способствующей сохранению и развитию здоровья физического, психического, социального и формирующей способность к творчеству;
- повышение функциональных возможностей организма учащихся, развитие физического потенциала школьников;
- повышение приоритета здорового образа жизни;
- повышение мотивации к двигательной деятельности, здоровому образу жизни;
- повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении здоровья школьников;
- повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении, как здоровья школьников, так и своего здоровья;

- поддержка родителями деятельности школы по воспитанию здоровых детей.

Реализация программы направлена на формирование у учащихся культуры отношения к своему здоровью, что включает в себя:

- культуру физиологическую (способность управлять физиологическими процессами и наращивать резервные мощности организма);
- культуру физическую (способность управлять физическими природосообразными движениями);
- культуру психологическую (способность управлять своими чувствами и эмоциями); культуру интеллектуальную (способность управлять своими мыслями и контролировать их);

Базовыми компонентами на всех ступенях являются:

- формирование системы знаний по овладению методами оздоровления организма;
- формирование ценностного отношения к вопросам, касающимся здоровья и здорового образа жизни;
- формирование положительной мотивации, направленной на занятия физическими упражнениями, различными видами спорта;
- формирование основ медицинских знаний по вопросам оказания доврачебной помощи себе и другому человеку.

VII. Основная форма оценки эффективности реализации концепции – мониторинг.

Принципы организации мониторинга:

- учёт возрастных особенностей и закономерностей роста и развития детей и подростков, взаимодействия биологических и средовых факторов при формировании здоровья участников образовательного процесса;
- учёт результатов индивидуальной оценки состояния здоровья обучающихся, целевого многоуровневого мониторинга общеобразовательного учреждения и официальной статистической отчётности;
- наличие нормативной базы, регламентирующей деятельность образовательного учреждения в области здоровьесбережения.

Методы оценки эффективности реализации концепции:

- анализ динамики заболеваемости участников образовательного процесса;

- анализ физического развития детей и подростков разного возраста;
- социологическое исследование;
- экспертная оценка;
- тестирование, опрос;
- наблюдение;
- самоанализ и самооценка;
- контент-анализ проектов, творческих работ, отчётов по проблеме здоровьесбережения.

Процедуры оценки:

- персонифицированные – для оценки организационно-методических результатов, физических показателей здоровья, знаний о здоровье и здоровом образе жизни.
- неперсонифицированные (анонимные) – для оценки личностных компетенций здоровьесбережения.

Виды оценки:

- внешняя – осуществляется внешними по отношению к образовательному учреждению организациями;
- внутренняя – осуществляется самим образовательным учреждением (обучающимися, педагогами, администрацией).