

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ»



СЕТЕВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
**«ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО
И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
В УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
“ДОУ – ООУ – ЧОК”»**

Информационно-методический сборник

Выпуск 3

Нижегород
Нижегородский институт развития образования
2011

УДК 613.9(082)
ББК 51.289я4
С33

Рекомендовано к изданию
научно-методическим экспертным советом ГБОУ ДПО НИРО

Авторы - составители:

В. Т. Чичикин, докт. пед. наук, профессор,
зав. кафедрой теории и методики
физического воспитания и ОБЖ ГБОУ ДПО НИРО;
А. А. Чеменева, канд. пед. наук, доцент кафедры управления
дошкольным образованием ГБОУ ДПО НИРО

Под общей редакцией *В. Т. Чичикина*

С33 **Сетевой образовательный проект «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”»** : информационно-методический сборник. Вып. 3 / авт.-сост. : *В. Т. Чичикин, А. А. Чеменева* ; под общ. ред. *В. Т. Чичикина*. — Н. Новгород : Нижегородский институт развития образования, 2011. — 74 с.

ISBN 978-5-7565-0487-3

В третьем выпуске информационно-методического сборника представлены материалы по научно-методическому и нормативно-правовому обеспечению организованной образовательной деятельности по физической культуре детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях ФОКа.

Содержание издания может быть использовано муниципальными органами управления образованием при организации взаимодействия различных ведомств, заинтересованных в здоровьеобеспечении детей.

УДК 613.9(082)
ББК 51.289я4

© Чичикин В. Т., Чеменева А. А., 2011
© ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования», 2011

ISBN 978-5-7565-0487-3

Введение

Предлагаемый вашему вниманию третий выпуск информационно-методического сборника отражает полученные в процессе проводимых нами исследований результаты. Анализ системы взаимодействия субъектов деятельности по управлению здоровьеобеспечением детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК» позволил на основе системного подхода представить структурно-функциональную модель такой системы. Создание модели не является самоцелью экспериментальной деятельности. Она выступает обязательным условием оптимизации деятельности по управлению здоровьеобеспечением детей. Посредством модели ее авторы выявляли наличие (отсутствие) необходимых компонентов системы, определяли наличие (отсутствие) системных отношений (субординационных и координационных, прямых и обратных), конкретизировали наличие (отсутствие) нормативно-правовых оснований деятельности и организационных возможностей образовательных учреждений и ФОКа. Результаты теоретического анализа позволили определить ориентирующие направления оптимизации системы взаимодействия субъектов деятельности по управлению здоровьеобеспечением детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК».

В сборнике представлена информация о структуре модели, дана характеристика возможных и необходимых отношений между компонентами системы сетевого взаимодействия. По мере описания отношений приводится содержание конкретных документов (договоров, приказов, распоряжений), отражающих механизмы взаимодействия субъектов деятельности по управлению здоровьеобеспечением детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК». Тиражирование полученного опыта, несомненно, позволит его последующим пользователям обеспечить эффективность подобной деятельности.

В качестве приложений в сборнике представлены варианты приказов, распоряжений, договоров. Их совокупность можно обозначить как информационный банк, определяющий направления деятельности по здоровьеобеспечению детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК» в рамках сетевого проекта. Дополнительно в издании приведено содержание мониторинга состояния здоровья участников образовательного процесса.



КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВАНИЯ СЕТЕВОГО
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
В СИСТЕМЕ «ДОУ – ООУ – ФОК»
ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ
ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ
НА ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ
ИХ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

Здоровье формируется и находится под влиянием наследственности (генотип), среды обитания (фенотип) и образа жизни. Изменять наследственность (генотип), как фактор формирования здоровья, возможно только в течение многих десятилетий, в связи с длительностью изменения генотипа. Становится очевидным, что управлять наследственностью в рамках целевых установок, реализация которых рассчитана на короткие сроки жизнедеятельности, не представляется возможным.

Факторы, определяемые термином «среда обитания» (фенотип), можно дифференцировать на управляемые и неуправляемые. При этом управляемость можно характеризовать как возможную, так как для ее осуществления требуются большие ресурсные затраты, которые не сопоставимы с ресурсными возможностями того или иного региона. К неуправляемым факторам обеспечения здоровья относятся так называемые глобальные факторы (экология планеты Земля), управлять которыми не представляется возможным для отдельного государства, а тем более для отдельного региона.

Группа факторов, определяемых термином «образ жизни», относится к категории управляемых и обеспечивающих в большей мере, чем другие, уровень здоровья населения.

Представленные позиции позволяют утверждать, что в решении задач здоровьеобеспечения детей наследственность (генотип) можно только учитывать, среду обитания (фенотип) — не ухудшать (и по возможности улучшать), а образом жизни — управлять. Следовательно, управление образом жизни детей яв-

ляется приоритетным направлением решения задач их здоровьеобеспечения.

Образ жизни характеризуется двигательной активностью, гигиеническими режимами жизнедеятельности, привычками, мониторингом состояния здоровья. В свою очередь, двигательная активность является определяющей (по большему вкладу) для процесса формирования и сохранения здоровья. С учетом данного обстоятельства первоочередной задачей здоровьеобеспечения детей выступает создание условий для достижения их необходимой (по объему и содержанию) двигательной активности.

Недостаточность материально-технической базы образовательных учреждений (особенно в сельской местности) не позволяет создать в полной мере подобные условия. Это возможно сделать на базе ФОКов, которые следует характеризовать как межшкольные физкультурно-спортивные и оздоровительные районные центры *. В данной связи для эффективного управления системой здоровьеобеспечения детей любого региона возникает необходимость интеграции усилий субъектов такой деятельности на основе сетевого взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК».

* См.: Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 декабря 2010 г. № 1639 «Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».



МОДЕЛЬ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СУБЪЕКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УПРАВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ

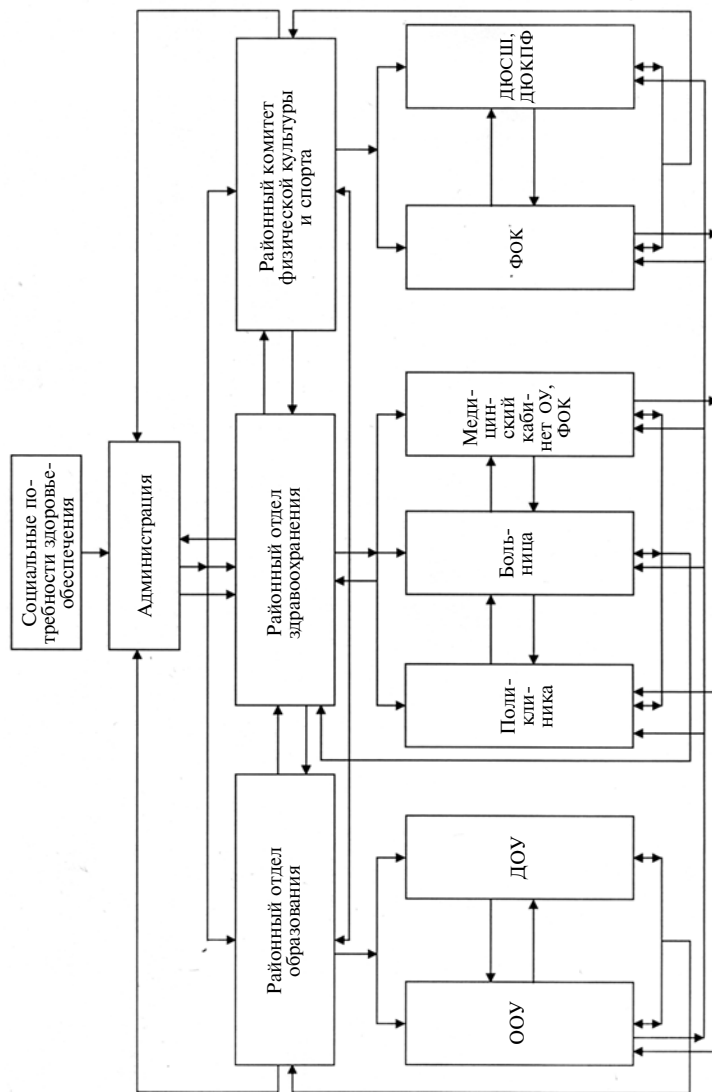
Фактологический анализ состава субъектов управления деятельностью по здоровьесобеспечению в Сергачском районе Нижегородской области позволяет выделить три уровня. На первом уровне находится администрация; на втором — районные отделы (департаменты, управления) образования и здравоохранения, районный комитет физической культуры и спорта; на третьем — общеобразовательные учреждения (ООУ), дошкольные образовательные учреждения (ДОУ), районная больница и поликлиника, медицинские кабинеты ООУ, ДОУ, физкультурно-оздоровительный комплекс (ФОК), детско-юношеские спортивные школы (ДЮСШ), детско-юношеские клубы физической подготовки (ДЮКФП).

Данный состав можно определить в качестве структурных компонентов системы управления деятельностью по здоровьесобеспечению детей. Он является универсальным, так как характерен для любого региона (района, города) Российской Федерации.

Теоретическое моделирование и анализ взаимодействия компонентов системы позволяют выявить функциональные связи (сетевые отношения) между ними. Описание и соотнесение содержания отношений, представленные далее, дают возможность смоделировать состав действий по управлению здоровьесобеспечением детей и подростков с учетом приоритета обеспечения необходимого объема их двигательной активности.

Представительство каждого компонента анализируемой системы достаточно конкретизировано (см. схему 1), за исключением компонента «состав научно-методического совета». Определение состава такого совета показало, что в данном случае вступают в противоречивые отношения критерии «полнота представительства» и «функциональная эффективность». Так, в начале экспериментальной деятельности в рамках сетевого про-

Модель взаимодействия субъектов муниципальной системы управления здоровьем



екта в Сергачском районе в состав совета (по приказу) было включено 20 человек. Как оказалось, организовать работу совета в полном составе чрезвычайно трудно. Поэтому по согласованию с участниками экспериментальной деятельности состав совета был сокращен наполовину исходя из критерия «достаточности».

На схеме представлена модель системы управления (на основе взаимодействия субъектов управления). Модель включает компоненты системы (распределенные по субординационным уровням) и связи между ними. Эти связи выделены стрелками, которые по направленности обозначают субординационные (сверху вниз), координационные (справа налево или слева направо) и обратные (снизу вверх) отношения.

Каждая связь предполагает определенный состав действий. Выявление необходимых действий по реализации выделенных отношений, описание этих действий, определение их полноты и качества — важная и желаемая функция разработанной модели. Она позволяет представить содержание деятельности управления, смоделировать направления оптимизации системы управления на основе выявления меры взаимодействия субъектов такой деятельности и оценки эффективности последней.

Последовательное описание действий по реализации отношений (связей) субъектов управления здоровьем характеризует моделируемую систему и определяет содержание деятельности по ее обеспечению. Исходя из данного заключения, представим далее последовательное описание таких действий.

✓ Отношение **«социальные потребности — администрация района»**. По существу речь идет о формировании социального заказа на результат деятельности по здоровью. Процедура формирования социального заказа должна основываться на учете директивных документов в данной сфере и состоянии дел в районе. В настоящее время основным директивным документом, формирующим социальный заказ по проблеме здоровья населения, является «Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года», утвержденная постановлением Правительства РФ от 7 августа 2009 г. № 1101-р. Необходимые извлечения

из этого документа представлены в первом выпуске информационно-методического сборника.

В каждом из разделов стратегии описаны мероприятия, которые можно обозначить как действия. Эти действия должны быть представлены в *содержании социального заказа для района* в количественном выражении.

В их числе могут быть: желаемая динамика количества занимающихся физической культурой и спортом, динамика снижения заболеваемости, динамика состояния здоровья, перечень внедряемых инновационных образовательных программ базового и дополнительного физкультурного образования, перечень конкретных мероприятий и сроки их выполнения.

Все перечисленное отражает прямую, субординационную связь в обсуждаемом отношении. Обратная связь проявляется в том, что показатели могут быть уточнены по отношению к содержанию стратегии, в связи с выявленным состоянием дел в районе, но только для первого этапа реализации стратегии. Конечные целевые результаты (для второго этапа) являются директивными, и их достижение обязательно к 2020 году.

✓ Для управления деятельностью по здоровьесобеспечению в районе при администрации создается научно-методический совет. Субординационные связи в отношении **«администрация — научно-методический совет»** связаны с изданием *приказа о составе* совета и его функциях по организации, планированию, регулированию, контролю и учету деятельности по здоровьесобеспечению в районе.

Состав научно-методического совета может быть следующим:

- заместитель главы администрации, курирующий вопросы здоровьесобеспечения в районе;
- заведующий ИДЦ районного управления образования;
- главный врач (заместитель главного врача) районной больницы;
- председатель (заместитель председателя) районного комитета физической культуры и спорта;
- представитель от руководителей общеобразовательных учреждений;
- представитель от руководителей дошкольных образовательных учреждений;

- директор (заместитель директора) ФОКа;
- спонсор.

Организация работы совета регламентируется формулой: «Совет собирается и работает по необходимости, но не реже четырех раз в год».

✓ Субординационные связи в отношении **«администрация — районный отдел образования»**, **«администрация — районный отдел здравоохранения»**, **«администрация — районный комитет физической культуры и спорта»** по содержанию являются односторонними и включают *приказ-задание* администрации (разработанный научно-методическим советом) на подготовку информационной справки о состоянии дел по задаваемому перечню показателей и возможностей их улучшения в рамках компетенции каждого компонента системы управления деятельностью по здоровьесобеспечению.

Обратная связь в обсуждаемых отношениях проявляется в предложениях по уточнению показателей социального заказа, представляемых каждым управленческим учреждением (отделом образования, отделом здравоохранения, комитетом физической культуры и спорта), в виде *информационных справок* для научно-методического совета. После обсуждения и утверждения на совете полученной информации предлагается текст социального заказа в виде *программы деятельности* по здоровьесобеспечению района, которая утверждается главой администрации.

✓ Субординационные связи в отношении **«районный отдел образования — общеобразовательное учреждение»** и **«районный отдел образования — дошкольное образовательное учреждение»** осуществляются в виде задания на подготовку *информационной справки* о состоянии дел (в рамках данного учреждения) по задаваемому перечню показателей, касающихся деятельности учреждения.

Таким же образом характеризуются субординационные связи в отношении **«районный отдел здравоохранения — медицинские учреждения района»** и **«районный комитет физической культуры и спорта — физкультурно-спортивные учреждения района»**. Обратные связи в указанных отношениях связаны с предложениями возможностей улучшения проектируемых в социальном заказе целевых показателей здоровьесобеспечения в соответствии с компетенциями учреждений.

Кроме субординационных отношений модель предполагает выделение и характеристику координационных отношений. С учетом их многообразия, затрудняющего восприятие их перечня в форме текста, они представлены в виде таблицы 1 на с. 12. Структура таблицы включает обозначение действий взаимодействия, характеристику отношений и продукт реализации действий. Содержание таблицы определено фактологически на основе предполагаемого (в соответствии с моделью) содержания деятельности по здоровьезащите и ее практической реализации.

Графа таблицы «Продукт реализации» позволяет представить конечные результаты действий в системе их реализации. При этом форма представления получаемого продукта в системе деятельности района по здоровьезащите должна соответствовать общепринятым и зарекомендовавшим себя нормам. Это касается структуры социальных программ, информационной справки, оформления заявки (заказа), описания технологий, формы отчетов.

Анализ модели системы деятельности по здоровьезащите в районе позволяет сформировать состав компетентностей каждого ее компонента.

✓ *Администрация:*

- социальный заказ;
- приказ об организации деятельности по здоровьезащите;
- создание проектной группы;
- утверждение программы деятельности по здоровьезащите;
- систематизация имеющегося и создание необходимого нормативного обеспечения деятельности по здоровьезащите;
- распределение полномочий по реализации деятельности по здоровьезащите;
- привлечение и работа с общественными организациями в рамках деятельности по здоровьезащите;
- контроль и учет показателей мониторинга деятельности по здоровьезащите.

✓ *Управления образованием, здравоохранением и комитет по физической культуре и спорту:*

- справка, характеризующая проблемы в связи с деятельностью по здоровьезащите;

Сетевые отношения в системе взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК»
Таблица 1

№ п/п	Обозначение действий	Характеристика отношений	Продукт реализации
1	Актуализация проблемы взаимодействия	Социальный запрос по состоянию решения проблемы	Концептуальные основания взаимодействия
2	Социальный заказ на оптимизацию сетевого взаимодействия в системе «ДОУ — ООУ — ФОК» по направлениям деятельности здоровьесбережения детей	Задание руководства района на разработку программы сетевого взаимодействия в системе «ДОУ — ООУ — ФОК»	Обсуждение и утверждение программы. Приказ по организации выполнения программы и создания проектной группы. Мониторинг результатов реализации программы
3	Характеристика проблемы и возможностей ее решения в рамках компетенции районного отдела здравоохранения	Подготовка аналитической справки по требуемой форме	Представление информации в администрации для проектной группы по задаваемой форме. Выявление нормативно-правовых основ взаимодействия медицинских учреждений в связи с решением задач здоровьесбережения
4	Социальный заказ районному отделу здравоохранения на реализацию своего направления в содержании программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона	Текст курируемого раздела программы
5	Социальный заказ районному отделу образования на реализацию своего направления в содержании программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона	Текст курируемого раздела программы

6	Социальный заказ районному комитету физической культуры и спорта на реализацию своего направления в содержании программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона	Текст курируемого раздела программы
7	Характеристика проблемы взаимодействия и возможностей ее решения в рамках компетенции районного отдела образования	Подготовка аналитической справки по требуемой форме	Представление информации в административной форме. Выявление нормативно-правовых основ деятельности районного отдела образования в связи с решением задач взаимодействия
8	Характеристика проблемы и возможностей ее решения в рамках компетенции районного комитета физической культуры и спорта	Подготовка аналитической справки по требуемой форме	Представление информации в административной форме. Выявление нормативно-правовых основ деятельности районного комитета физической культуры и спорта в связи с решением задач взаимодействия
9	Заказ районного отдела образования на проведение необходимого и согласованного объема мероприятий, предусмотренных реализуемой программой	Оформление заказа по требуемой форме	Представление заказа в сроки, регламентируемые реализуемой программой
10	Реализация районным отделом здравоохранения заказа районного отдела образования	Разработка системы мониторинга состояния здоровья учащихся ДОУ, ООУ и его организации	Анализ и представление результатов мониторинга

Продолжение табл. 1

№ п/п	Обозначение действий	Характеристика отношений	Продукт реализации
11	Реализация районным отделом здравоохранения заказа районного комитета физической культуры и спорта	Разработка системы мониторинга состояния здоровья занимающихся и его организации на базе ФОКа	Анализ и представление результатов мониторинга
12	Заказ районного комитета физической культуры и спорта отделу здравоохранения на проведение необходимого и согласованного объема мероприятий, предусмотренных реализуемой программой	Оформление заказа по требовательной форме	Представление заказа в сроки, регламентируемые реализуемой программой
13	Заказ районного отдела образования руководителям ДОУ и ООУ на реализацию соответствующих мероприятий программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона. Разработка подпрограммы. Методическое обеспечение. Повышение квалификации специалистов	Текст базовой программы. Текст подпрограммы
14	Заказ районного отдела здравоохранения руководителям поликлиники, больницы, врачебных кабинетов на реализацию соответствующих мероприятий программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов, с учетом возможностей и потребностей региона. Разработка подпрограммы. Методическое обеспечение. Повышение квалификации специалистов	Текст базовой программы. Текст подпрограммы. Образовательные программы и технологии

15	Заказ районного комитета физической культуры и спорта руководителям ФОКа, ДЮСШ, ДЮКПФ на реализацию соответствующих мероприятий программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона. Разработка подпрограммы. Методическое обеспечение. Повышение квалификации специалистов	Текст базовой программы. Текст подпрограммы. Программы и технологии дополнительного образования
16	Контроль и коррекция проводимых мероприятий для районного отдела образования	Организация контроля. Оценка результатов деятельности и предложения по дальнейшему взаимодействию	Сообщение (устное или письменное) для проектной группы по предложенной форме и срокам
17	Контроль и коррекция выполняемых мероприятий для районного отдела здравоохранения	Организация контроля. Оценка результатов деятельности и предложения по дальнейшему взаимодействию	Сообщение (устное или письменное) для проектной группы по предложенной форме и срокам
18	Контроль и коррекция выполняемых мероприятий для районного комитета физической культуры и спорта	Организация контроля. Оценка результатов деятельности и предложения по дальнейшему взаимодействию	Сообщение (устное или письменное) для проектной группы по предложенной форме и срокам
19	Конкретизация заказа районного отдела образования руководителям ДОУ и ООУ на реализацию соответствующих мероприятий программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона. Разработка подпрограммы	Текст базовой программы. Текст подпрограммы
20	Конкретизация заказа районного отдела здравоохранения	Определение задач, функций, требований к результату, при-	Текст базовой программы. Текст подпрограммы

Окончание табл. 1

№ п/п	Обозначение действий	Характеристика отношений	Продукт реализации
	руководителям структурных подразделений на реализацию соответствующих мероприятий программы	ритетов с учетом возможностей и потребностей региона. Разроботка подпрограммы	
21	Конкретизация заказа районного комитета физической культуры и спорта руководителям ФОКа, ДЮСШ, ДЮКФП на реализацию соответствующих мероприятий программы	Определение задач, функций, требований к результату, приоритетов с учетом возможностей и потребностей региона. Разроботка подпрограммы	Текст базовой программы. Текст подпрограммы
22	Согласование возможностей преемственности в деятельности здоровьесобесечения ДОУ, ООУ	Обмен информацией о реализуемой системе управления здоровьесобесечением и ее результативности	Представление информации на соответствующем сайте или на совместных совещаниях
23	Координация совместной деятельности по здоровьесобесечению медицинскими учреждениями	Распределение функций, полномочий, действий по реализации программы	Перечень функций, полномочий, действий для каждого учреждения и его специалистов
24	Согласование возможностей физкультурно-спортивной деятельности в решении задач здоровьесобесечения	Распределение функций, полномочий, действий по реализации программы	Перечень функций, полномочий, действий для каждого учреждения и его специалистов
25	Представление в районный отдел образования результатов	Анализ динамики фиксируемых результатов. В случае отсутствия	Отчет по задаваемой форме в электронном или бумажном варианте

	деятельности по реализации программы в ООУ и ДОУ	целевых результатов — анализ причин этого	
26	Представление в районный отдел здравоохранения результатов деятельности по реализации программы в медицинских учреждениях	Анализ динамики фиксируемых результатов. В случае отсутствия целевых результатов — анализ причин этого	Отчет по задаваемой форме в электронном или бумажном варианте
27	Представление в районный комитет физической культуры и спорта результатов деятельности по реализации программы в ФОКе, ДЮСШ	Анализ динамики фиксируемых результатов. В случае отсутствия целевых результатов — анализ причин этого	Отчет по задаваемой форме в электронном или бумажном варианте
28	Создание условий для реализации программы	<p>Обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ кадровое; ✓ финансовое; ✓ информационно-технологическое; ✓ стимулирования реализаторов программы; ✓ материально-техническое; ✓ нормативное; ✓ научно-методическое; ✓ работа с родителями; ✓ работа с общественностью; ✓ работа с учителями-предметниками; ✓ аттестация, лицензирование, аккредитация 	<p>Вовлечение в реализацию программы необходимых для этого специалистов. Выделение необходимых средств и их распределение в соответствии с установленными приоритетами. Разработка обеспечивающих деятельность компьютерных программ и сетевых отношений. Учет показателей деятельности с использованием компьютерных технологий. Поощрение инноваторов и эффективно работающих. Разработка необходимых нормативных требований. Реализация инновационных образовательных программ и технологий. Работа с родителями и общественностью</p>

- программа деятельности по здоровьезобеспечению;
- состав требований к результату реализации программы;
- научно-методическое обеспечение в связи с реализацией программы;
- повышение квалификации участников реализации программы;
- информационное обеспечение;
- разработка и апробация содержания мониторинга;
- организация контроля и учета мониторинга результатов деятельности по здоровьезобеспечению;
- представление отчета о результатах деятельности по здоровьезобеспечению.
- ✓ *Образовательные учреждения:*
 - работа с родителями в связи с деятельностью по здоровьезобеспечению;
 - работа с учителями-предметниками в связи с деятельностью по здоровьезобеспечению;
 - работа с реализаторами региональной программы здоровьезобеспечения;
 - инновационные программы базового и дополнительного образования по физической культуре;
 - инновационные технологии обучения, развития и воспитания детей в процессе физического воспитания и спортивной тренировки;
 - заказ от образовательных учреждений на услуги ФОКа в связи с деятельностью по здоровьезобеспечению;
 - информационное обеспечение результатов деятельности по здоровьезобеспечению;
 - организация мониторинга результатов деятельности по здоровьезобеспечению и показателей здоровья участников образовательного процесса;
 - отчет по реализации программы деятельности по здоровьезобеспечению.

Необходимым дополнением в рамках реализации возможностей теоретической модели системы деятельности по здоровьезобеспечению в районе на основе сетевого взаимодействия в системе «ДОУ — ООУ — ФОК» является информация по составу предполагаемого продукта, форме его представления и ответственных за его получение. В таблице 2 приведена такая информация.

Таблица 2

**Состав продуктов деятельности по здоровьесобеспечению
и форма их представления**

№ п/п	Наименование продукта	Форма представления	Ответственные за продукт
1	Задание руководства района на разработку программ сетевого взаимодействия	Совещание предполагаемых субъектов деятельности	Администрация
2	Характеристика проблемы и возможности ее решения	Аналитическая справка (по форме)	Районные управления, задействованные в деятельности
3	Выявление и систематизация нормативно-правовых основ деятельности по здоровьесобеспечению	Описание состава	Районные управления, задействованные в деятельности
4	Создание проектной группы при администрации	Приказ, инструкции	Администрация
5	Взаимные заказы районных управлений образования и здравоохранения и комитета физической культуры и спорта в рамках требуемых мероприятий	Текст	Представители управлений и комитета физической культуры и спорта
6	Система ввода, обработки, хранения и передачи информации	Внедрение	Администрация
		Программа	ГБОУ ДПО НИРО
7	Модель системы сетевого взаимодействия	Описание модели	ГБОУ ДПО НИРО
		Утверждение	Проектная группа
8	Мониторинг результатов	Содержание	ГБОУ ДПО НИРО
		Проведение	Проектная группа
9	Мониторинг состояния здоровья участников образовательного процесса	Содержание	ГБОУ ДПО НИРО
		Проведение	Проектная группа

Окончание табл. 2

№ п/п	Наименование продукта	Форма представления	Ответственные за продукт
10	Социальный заказ районным управлениям и комитету физической культуры и спорта	Текст (задачи, функции, требования к результатам)	Проектная группа
11	Социальный заказ ДОУ, ООУ, ФОКУ от управлений	Текст	Проектная группа
12	Научно-методическое обеспечение	Образовательные программы, технологии, курсы повышения квалификации	ГБОУ ДПО НИРО
13	Контроль, оценка результатов деятельности, коррекция	Справка о выполнении	Управления образования и здравоохранения, комитет физической культуры и спорта
14	Анализ результатов деятельности	Отчет	Проектная группа
15	Система сетевого взаимодействия в деятельности по здоровьесобеспечению в регионе	Описание	ГБОУ ДПО НИРО
		Реализация	Проектная группа

Таблица 3

**Предполагаемые факторы (риски),
препятствующие управлению системой здоровьесобеспечения**

Функции управления			
Организация	Проектирование	Регулирование	Контроль и учет
Громоздкость управляющей системы	Неотработанность социального заказа на услуги	Несоответствие потребностей (ФОК) и возможностей их реализации (СанПиНы)	Содержание мониторинга результатов деятельности

Окончание табл. 3

Функции управления			
Организация	Проектирование	Регулирование	Контроль и учет
Неадекватность представлений о направлениях деятельности	Неадекватность представлений о функционале участников проекта	Отсутствие социальных механизмов активизации исполнителей проекта	Обсуждение результатов мониторинга деятельности
Неадекватность выбора приоритетов	Неадекватность состава возможных и необходимых услуг	Отсутствие обратной связи всех уровней	Выявление недостатков и возможностей их устранения
Распределение услуг с пересекающимися функциями (учитель (воспитатель) — инструктор)		Обеспечение качества реализации проекта	

Предложения по реализации возможностей ФОКа

Для воспитанников ДОУ

- ✓ Ориентироваться на то, что основной контингент пользователей ФОКа — воспитанники старших групп ДОУ (дети 5—7 лет).
- ✓ Если есть возможность, необходимо доставлять детей в ФОК, не нарушая режима их жизнедеятельности*. Для этого контингента следует создать условия для организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей или обучению плаванию *один раз в неделю*.
- ✓ Дважды в неделю не более 30 минут для воспитанников дошкольных образовательных учреждений во вторую половину дня могут проводиться занятия организованной образовательной деятельностью по физическому развитию детей по дополнительному физкультурному образованию (на основе сертифицированных программ).
- ✓ Все физкультурные праздники, конкурсы, развлечения

по различным видам двигательной деятельности рекомендуется проводить на базе ФОКа.

✓ Руководству ФОКа, с учетом требований проведения организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в первую половину дня, необходимо разработать постоянный график приема воспитанников ДОУ на неделю и реализовывать его в течение учебного года.

Для учащихся ООУ

✓ Проведение учебной работы по физической культуре в условиях ФОКа для ООУ, расположенных далее 1 км от ФОКа, затруднено или невозможно из-за нарушения требований СанПиНов (продолжительность учебного времени в течение дня, продолжительность перемен, регламент учебного расписания).

✓ В полной мере на базе ФОКа можно обеспечить *внеучебную* спортивно-оздоровительную деятельность.

✓ Ее организация связана:

— с проведением *один раз в месяц* дней здоровья (в течение учебного года — 10 дней) для учащихся младших классов каждой школы;

— с работой секций по видам спорта;

— с проведением соревнований среди школьников.

✓ Руководству ФОКа необходимо разработать *постоянный* недельный график приема учащихся младших классов и реализовывать его в течение учебного года.

✓ В случае невозможности использования базы ФОКа в рамках расписания учебной деятельности ООУ (по причине удаленности) следует рассмотреть возможность объединения учебных часов, отведенных на занятия физической культурой, в каких-либо четвертях (по усмотрению ООУ и с учетом возможностей ФОКа) в шесть модулей объемом 3 часа каждый (всего 18 часов), для организации массового обучения учащихся младших классов плаванию. В случае реализации такой возможности руководство ФОКа должно разработать график приема ООУ на учебный год.

✓ Рекомендуется разработать нормативно-правовую базу почасовой оплаты физкультурно-оздоровительных и спортивных услуг, предоставляемых ФОКом ООУ.

* См.: Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН) 2.4.1.2660-10 (с изменениями и дополнениями от 2011 г.).



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЗДАНИЮ И ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СЕТЕВОГО ПОРТФОЛИО

Создание сетевого портфолио проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”» представляет собой систематический и специально организованный сбор документов и материалов, который служит способом системной рефлексии участников сетевого проекта по поводу собственной деятельности и представления ее результатов для конкурентоспособного выхода на рынок услуг в сфере здоровьеобеспечения детей.

Можно утверждать, что портфолио — это специально подобранный пакет материалов, которые:

- ✓ характеризуют способы анализа, планирования, организации и содержания взаимодействия субъектов сети;
- ✓ в продуктном виде представляют результаты и достижения сетевого образовательного проекта.

Можно выделить общие составляющие использования портфолио в рамках проекта:

- ✓ портфолио предназначено для того, чтобы подключить внутренние ресурсы субъектов сети, мотивировать их на создание качественного продукта и использование его в целях достижения результатов проекта;
- ✓ использование портфолио имеет двухсторонний характер: в его использовании, с одной стороны, заинтересованы субъекты сети, а с другой — потенциальные партнеры по внедрению материалов сетевого проекта в практику муниципальной системы управления здоровьеобеспечением детей.

Создание сетевого портфолио требует ряда шагов.

Шаг первый должен быть сделан администрацией района, которая делает заказ на осуществление сетевого взаимодействия. В заказе должны быть озвучены ожидаемые результаты (продукты) сетевого управления. Социальный заказ формируется на

основе маркетинговых исследований, проводимых руководителями субъектов сети (ДОУ, ООУ, ФОКа, учреждений здравоохранения и др.), а также на основе анализа директивных документов.

Шаг второй — создание рабочей группы при главе администрации района по осуществлению сетевого взаимодействия в управлении проектом. В сетевое портфолио включается соответствующий приказ. В приложении к приказу указываются не только члены рабочей группы, но и их права и обязанности, а также финансирование проекта.

Шаг третий — разработка программы деятельности рабочей группы. В сетевом портфолио представлен подробный, пошаговый план по нормативному, правовому, содержательному, организационному и ресурсному обеспечению проекта.

В соответствии с программой формируется система взаимных заказов на выполнение работ.

Далее на основании заказов разрабатывается нормативная база взаимодействия: приказы, распоряжения, инструкции и пр. Портфолио содержит унифицированные формы нормативных документов, регулирующих взаимоотношения субъектов сети, организацию физкультурно-образовательного процесса в ДОУ, ООУ, ФОКе, а также механизм мониторинга результатов проекта.

Следующим шагом является разработка механизма контроля выполнения нормативных требований. Портфолио предлагает примерную схему контроля.

В качестве следующего компонента сетевого портфолио выступает содержательное обеспечение проекта, представленное программами основного и дополнительного физкультурного образования детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях ФОКа. Все программы комплектуются методическими материалами (перспективное и календарное планирование, описание игр и упражнений и т. п.).

Важной составляющей портфолио является наличие в нем методических рекомендаций по организации физкультурного образования детей в условиях ФОКа, а также материалов по ресурсному обеспечению проекта.

В материалах портфолио представлены ссылки на мониторинговые технологии, которые целесообразно использовать при оценке результатов проекта «Здоровьеобеспечение детей до-

школьного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК»».

В процессе диссеминации опыта инновационной площадки муниципальные образования, заинтересованные в результатах использования ФОКа как условия и средства здоровьесоблюдения детей, создают свое портфолио. При этом учитываются компоненты портфолио, созданные субъектами сети в ходе эксперимента. Тем не менее необходимо понимать, что только стратегическое управление портфолио — гарантия наличия и поддержания прочной связи между инициативами участников сетевого взаимодействия и их стратегической значимостью и обоснованностью.

Стратегическое управление портфолио — это процесс, ход которого определяется рабочей группой при главе администрации района; механизм, с помощью которого руководители координируют и контролируют внедрение проекта.

На данном уровне важно принимать решения, исходя из понимания стратегических приоритетов, изменений в нормативно-правовой базе образования, их влияния на физкультурно-образовательный процесс, его условия и ресурсы, и рисков, которым подвержена муниципальная система образования в связи с инновационной деятельностью.

После того как в портфолио будут включены дополнительные программы и подпроекты, наступает следующий этап, состоящий в управлении ими и в отслеживании положительной динамики и результатов реализации проекта. Соблюдается и совершенствуется структура портфолио, развиваются необходимые возможности для решения проблем, которые подлежат отслеживанию и управлению, взаимозависимости — согласованию, достижения и результаты — отслеживанию. Все эти виды деятельности в основном направлены на обеспечение результата — позитивной динамики в здоровье детей, включенных в физкультурно-образовательный процесс в системе «ДОУ — ООУ — ФОК». Отчеты о состоянии портфолио, направляемые на рассмотрение рабочей группой при главе администрации района, составляются регулярно, а их анализ осуществляется на этапе повторной оценки стратегии и портфолио.

Данный этап является условием, который позволяет анализировать изменения, внесенные в портфолио, и результаты деятельности субъектов сети с точки зрения преимуществ и ито-

гов выполнения программ и подпроектов для того, чтобы оценить их эффективность. Общая цель оценки состоит в обеспечении того, чтобы сетевое портфолио, как и процесс управления портфолио, продолжало способствовать достижению стратегической цели проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ – ООУ – ФОК»».



РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кажущаяся многим успешность решаемости задач здоровьеобеспечения и формирования потребности в здоровом образе жизни является обманчивой. Отсутствие заметных позитивных перемен в отношении участников образовательного процесса к здоровью и оздоровительной деятельности позволяет утверждать, что социально значимые задачи данного направления далеки от своего необходимого решения. Теоретические исследования и практика оздоровительной деятельности в образовательных учреждениях помогли выявить и поставить перед различными социальными сообществами (педагогическим, медицинским, управленческим, физкультурным) немало проблем. Одной из них, при неочевидной достаточности ее решения, является проблема управления здоровьеобеспечением вообще и контроля за этим процессом в частности. Контроль за состоянием здоровья и образом жизни является необходимой управленческой функцией, так как обеспечивает возможность управления.

В организационно-содержательном обеспечении системы контроля состояния здоровья ведущей и современной формой является мониторинг. Анализ предложений по этому поводу, проведенный нами, показал их многочисленность. Данное обстоятельство следует оценить как позитивно, так и негативно. Позитив заключается в том, что каждое предложение является уточняющим шагом в решении проблемы мониторинга состояния здоровья человека. Негатив же состоит в том, что предлагаемое разнообразие моделей мониторинга усложняет выбор, ограничивает возможность унифицированного (сравнительного) подхода. Кроме того, большая часть моделей мониторинга состояния здоровья, на наш взгляд, теоретически недостаточно основательна, а практически недостаточно технологична.

Сказанное позволяет утверждать, что актуальность проблемы организационно-содержательного обеспечения мониторинга

состояния здоровья человека сохраняется. Прежде всего это касается выявления возможности его рейтинговой оценки. Такая оценка позволит определить индивидуальный и групповой уровень состояния здоровья, соотнести его с социальной мерой достаточности, выявить направления и приоритеты его формирования, сохранения и повышения. Следует отметить, что данная проблема является комплексной, так как ее трудно системно решить в рамках отдельно взятой сферы деятельности (медицинской, педагогической, физкультурной). Кроме того, попытки ее решения ориентированы, в большей мере, на качественные (описательные), а не количественные (сколько относительных единиц измеряемого признака) характеристики. Видимо, по этим причинам решение обсуждаемой проблемы (с теоретической и практической точек зрения) затруднительно. Очевидно, что преодоление затруднений связано, прежде всего, с интеграцией имеющихся возможностей, реализованных в различных сферах деятельности по здоровьеобеспечению.

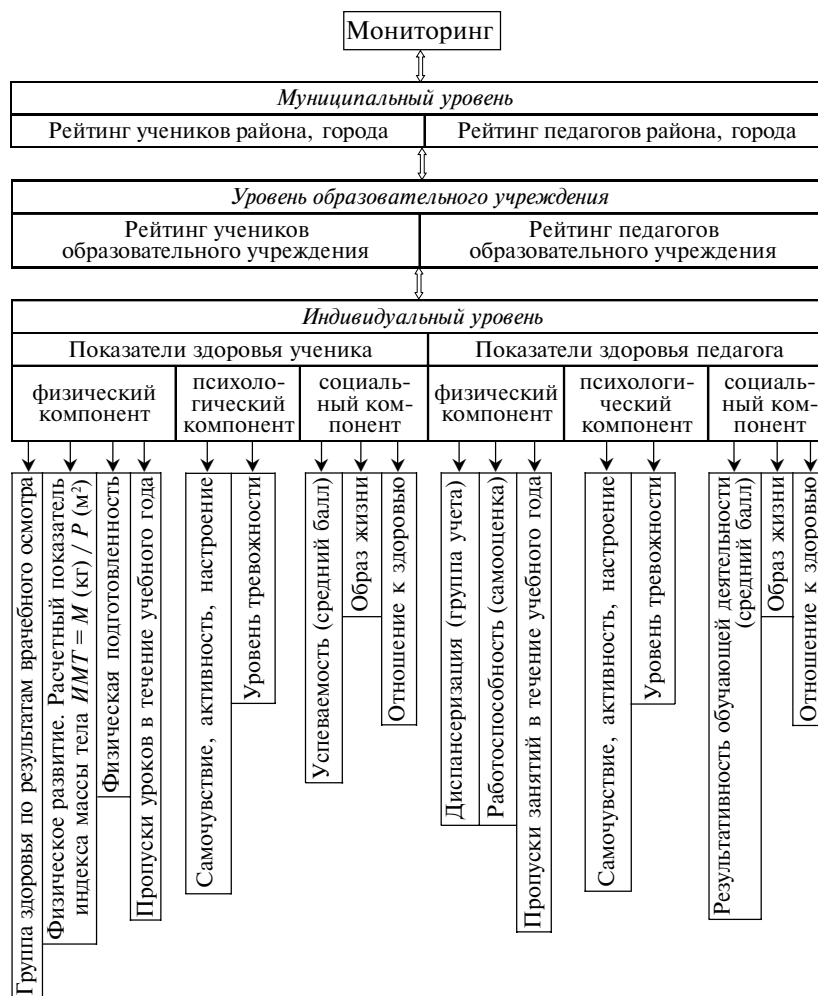
Концептуальными основаниями разработки организационно-содержательного обеспечения мониторинга состояния здоровья человека, осуществленной нами, являлись общепринятые определения сущности обсуждаемых явлений, положения системного подхода, основания теории измерения и технологические требования компьютерного программного обеспечения. Мониторинг разрабатывался по двум направлениям. Первое направление было связано с содержательным и процессуальным обеспечением, второе — с определением подходов к количественной оценке фиксируемых показателей с последующим составлением рейтинга, с разработкой задач программного компьютерного обеспечения.

Содержательное обеспечение мониторинга разрабатывалось для трех уровней: индивидуального, уровня образовательного учреждения и муниципального. На индивидуальном уровне определялись показатели состояния здоровья и образа жизни учащихся и педагогов. На уровне образовательного учреждения вводились обобщенные показатели на основе расчетных манипуляций с индивидуальными показателями. На муниципальном уровне эти показатели обобщались. Таким образом, от уровня к уровню количество показателей уменьшалось, а мера их обобщенности усиливалась. На схеме 2 на с. 30 представлена принципиальная схема организационно-содержательного обеспечения

мониторинга состояния здоровья и образа жизни участников образовательного процесса с учетом уровней (индивидуально-го, уровня образовательного учреждения, муниципального) и статуса (ученики, педагоги).

Схема 2

**Принципиальная схема
системы организационно-содержательного обеспечения
мониторинга состояния здоровья и образа жизни
участников образовательного процесса**



Исходя из общепризнанного международного определения здоровья, принятого Всемирной организацией здравоохранения, в оценке его состояния были выделены три блока показателей, характеризующих уровень физического, психологического и социального компонентов. Фактологический анализ имеющихся предложений по составу, характеризующих выделенные компоненты признаков, собственный опыт их использования (на протяжении десяти лет экспериментальных исследований), а также учет требований теории измерения и технологии программного обеспечения по вводу и анализу данных, позволяют рекомендовать в качестве измерителей следующие показатели состояния здоровья и образа жизни:

- ✓ физический компонент состояния здоровья учащихся — группа здоровья, физическое развитие, физическая подготовленность, пропуски уроков в течение года;
- ✓ физический компонент состояния здоровья педагогов — группа диспансеризации, работоспособность, пропуски занятий в течение года;
- ✓ психологический компонент состояния здоровья учащихся и педагогов — самочувствие, активность, настроение, тревожность;
- ✓ социальный компонент состояния здоровья учащихся — успеваемость, образ жизни, отношение к здоровью;
- ✓ социальный компонент состояния здоровья педагогов — результативность обучающей деятельности, образ жизни, отношение к здоровью.

Для процессуального обеспечения мониторинга необходима дополнительная информация о субъектах оценивания, методике измерения и критериях оценки. В таблицах 4 и 5 на с. 32 и 33 представлена такая информация.

В осуществлении индивидуального мониторинга состояния здоровья важную роль для последующей обработки и анализа данных играет фиксация показателей. В связи с этим нами предлагается форма протоколов для каждого компонента здоровья. Данные учащихся фиксируются с дифференцировкой протоколов на мальчиков — девочек и по классам (с 1-го по 11-й). Таким образом, при наличии всех классов заполняются 22 протокола. В каждом из них однопорядковые классы объединяются: протокол мальчиков всех 1-х классов, протокол девочек всех 1-х классов и т. д.

**Процессуальное обеспечение индивидуального мониторинга
состояния здоровья и образа жизни ученика**

№ п/п	Объекты	Показатели	Субъект оценивания	Методика измерения	Критерии оценки
1	Физический компонент здоровья	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Наличие (отсутствие) болевых ощущений ✓ Физическое развитие ✓ Уровень физического состояния ✓ Пропуски уроков 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Медицинские работники ✓ Медицинские работники ✓ Учитель физической культуры ✓ Классный руководитель 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Углубленный медицинский осмотр (приказ МЗ и МО РФ № 186/272 от 30.09.1992, приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.2003) ✓ Антропометрия ✓ Тесты физической подготовленности ✓ Проценты от общего числа уроков 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Группа здоровья ✓ Группа физического развития ✓ Уровень физической подготовленности: средний, ниже среднего, выше среднего ✓ Рейтинговое место
2	Психологический компонент здоровья	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Самочувствие, активность, настроение, уровень тревожности 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Психолог 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Анкетирование 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ По уровням: средний, ниже среднего, выше среднего
3	Социальный компонент здоровья	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Успеваемость, здоровый образ жизни ✓ Двигательная активность 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Классный руководитель ✓ Учитель физической культуры 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Анкетирование ✓ Опрос 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ По уровням: средний, ниже среднего, выше среднего ✓ Недельный объем в часах по уровням: средний, ниже среднего, выше среднего

Таблица 5

**Процессуальное обеспечение индивидуального мониторинга
состояния здоровья и образа жизни педагога**

№ п/п	Объекты	Показатели	Субъект оценивания	Методика измерения	Критерии оценки
1	Физический компонент здоровья	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Наличие (отсутствии) болезней ✓ Уровень работоспособности ✓ Пропуски уроков по болезни 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Медицинские работники ✓ Заместитель директора ✓ Заместитель директора 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Диспансеризация ✓ Опрос ✓ Проценты от общего числа уроков 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Группа диспансерного учета, частота и тяжесть острых заболеваний и расстройств здоровья ✓ Оценка работоспособности по уровням: средний, ниже среднего, выше среднего ✓ Рейтинговое место
2	Психологический компонент здоровья	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Самочувствие, активность, настроение, уровень тревожности 	Психолог	Анкетирование	По уровням: средний, ниже среднего, выше среднего
3	Социальный компонент здоровья	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Здоровый образ жизни ✓ Уровень профессиональных притязаний ✓ Качество деятельности ✓ Двигательная активность 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Заместитель директора ✓ Психолог ✓ Заместитель директора ✓ Учитель физической культуры 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Анкетирование ✓ Анкетирование ✓ Соотношение отличных оценок и общего числа всех оценок ✓ Опрос 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ По уровням: высокий, средний, низкий ✓ Оценка уровня притязаний: средний, ниже среднего, выше среднего ✓ Рейтинговая оценка ✓ Недельный объем в часах по уровням: средний, ниже среднего, выше среднего

Протокол № 1

Измерения группы здоровья и физического развития

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Возраст	Группа здоровья	Оценка уровня	Рост	Масса тела	ИМТ	Центильная оценка ИМТ	Оценочный уровень

Протокол заполняется медицинским работником. Возраст фиксируется с точностью до 1 месяца. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывается по формуле: $ИМТ = M \text{ (кг)} / P \text{ (м}^2\text{)}$.

M — масса тела в килограммах (с точностью до 0,01 кг). Пример. Масса тела школьника равна 20 кг 600 г. В протоколе фиксируется: 20,6 кг.

P — рост в метрах (с точностью до 0,01 м). Пример. Рост 132 см. В протоколе фиксируется: 1,32 м.

Центильная оценка находится по таблицам «Оценочные таблицы физического развития детей и подростков г. Н. Новгорода: Метод. указания» (Н. Новгород: ООО «КиТиздат», 2004. 57 с.) для каждой возрастной группы. Полученные результаты передаются ответственному за мониторинг здоровья школьников в образовательном учреждении.

Протокол № 2

Измерения физической подготовленности

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Возраст	Челночный бег 4×9 м (с)	Прыжок в длину с места (см)	Бег 6 мин. (м)	Подтягивания (раз)	Гибкость (расчет)	Сумма баллов	Оценочный уровень

Измерения проводит преподаватель физической культуры. Тестирование осуществляется по региональной методике. Полученные результаты передаются ответственному за мониторинг здоровья школьников в образовательном учреждении.

Протокол № 3

Измерения психологического компонента здоровья

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Возраст	Самочувствие		Активность		Настроение		Тревожность		Среднее значение уровня	Оценка уровня
				значение	уровень	значение	уровень	значение	уровень	значение	уровень		

Измерения проводит психолог образовательного учреждения на основе анкетирования. Полученные результаты передаются ответственному за мониторинг здоровья школьников в образовательном учреждении.

Протокол № 4

Измерения социального компонента здоровья

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Возраст	Образ жизни		Успеваемость		Отношение к здоровью		Среднее значение уровня	Оценка уровня
				значение	уровень	значение	уровень	значение	уровень		

Измеряет показатели классный руководитель. Оценивание показателей образа жизни осуществляется на основе анкетирования. Успеваемость определяется на основе вычисления среднего балла за период учебного года до начала мониторинга. Отношение к здоровью определяется на основе анкетирования. Полученные результаты передаются ответственному за мониторинг здоровья школьников в образовательном учреждении.

Для заполнения протоколов необходимо выявление уровней измеряемых показателей по определенным критериям, разработанным нами. Конкретизация критериальных оценок уровня показателей физического, психологического, социального компонентов здоровья учащихся представлена в таблицах 6, 7 и 8 (см. далее).

Таблица 6
Критерии индивидуальной оценки показателей физического компонента здоровья учащихся

№ п/п	Показатели физического состояния	Критерии оценивания уровней	Уровни			Оценочные баллы		
			ниже среднего (балл 1)	средний (балл 2)	выше среднего (балл 3)	максимальное значение (Mn)	реальные (In)	расчетные ($P = In / Mn$)
1	Группа здоровья (по результатам врачебного осмотра)	Отнесение в медицинскую группу	III, IV группы здоровья	II группа здоровья	I группа здоровья	3		
2	Физическое развитие (определяется на основе «Оценочных таблиц физического развития детей и подростков г. Н. Новгорода»)	Индекс массы тела (ИМТ) $ИМТ = M(кг) / P(м^2)$	1-й, 2-й центильные интервалы	7-й, 8-й центильные интервалы	3-й, 4-й, 5-й, 6-й центильные интервалы	3		
3	Уровень физической подготовленности	Региональные нормативы Нижегородской области по количеству набранных очков	Менее 8 очков	9—16 очков	Более 16 очков	3		
4	Пропуски уроков	Количество за учебный год	Более средней величины пропусков в ОУ	Соответствие средней величине пропусков в пределах сигмального отклонения	Менее средних значений с учетом сигмального отклонения	3		
5	Рейтинговый балл физического компонента состояния здоровья							

Таблица 7
Критерии индивидуальной оценки показателей психологического компонента здоровья учащихся

№ п/п	Показатели психологического состояния	Критерии оценивания уровней	Уровни			Оценочные баллы		
			ниже среднего (балл 1)	средний (балл 2)	выше среднего (балл 3)	максимальное значение (Mn)	реальные (Mn)	расчетные (P = Mn / Mn)
1	Самочувствие	Балл анкеты САН	Ниже 4,5	6,5—4,5	Выше 6,5	3		
2	Активность	Балл анкеты САН	Ниже 4	6—4	Выше 6	3		
3	Настроение	Балл анкеты САН	Ниже 4	6—4	Выше 6	3		
4	Тревожность	Балл анкеты Н. К. Смирнова	Более 25 баллов	16—25 баллов	До 15 баллов	3		
5	Рейтинговый балл психологического компонента состояния здоровья							



**НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ,
РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ
ДОУ, ООУ И ФОКа
(из опыта работы Сергачского района)**

ДОГОВОР

**между муниципальным дошкольным образовательным учреждением
детским садом № ____ «_____»
и родителями (законными представителями) ребенка**
г. Сергач «____» _____ 20__ г.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № ____ «_____», именуемое в дальнейшем «ДОУ»,
в лице заведующей _____,
(Ф. И. О.)

действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____,
(Ф. И. О.)

мать (отец, законный представитель) ребенка _____,
(Ф. И. О., дата рождения ребенка)

именуемый в дальнейшем «Родитель», с другой стороны, за-
ключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ДОУ ОБЯЗУЕТСЯ:

1.1. Зачислить ребенка в ДОУ в соответствии с приказом от
«____» _____ 20__ года № ____; предоставить ребенку место
в группе _____.
(наименование возрастной группы)

1.2. Обеспечить охрану жизни и укрепление здоровья ре-
бенка, его интеллектуальное, физическое и личностное разви-
тие; формирование и развитие творческих способностей и ин-
тересов ребенка; индивидуальный подход к ребенку с учетом
особенностей его развития; заботу об эмоциональном благопо-
лучии ребенка; защиту его достоинства, прав и интересов; за-
щиту от всех форм физического и психического насилия.

1.3. Обучать ребенка по следующим образовательным программам: _____,

(авторы и названия образовательных программ)

реализуемым в ДООУ в соответствии с уставом и лицензией на право ведения образовательной деятельности, с использованием соответствующих методик и технологий.

1.4. Установить расписание организованной образовательной деятельности в соответствии с условиями ДООУ, требованиями реализуемых образовательных программ и санитарными нормами:

1.4.1. максимально допустимое количество воспитанников — _____;

1.4.2. продолжительность занятия — _____ минут;

1.4.3. продолжительность перерывов — _____ минут;

1.4.4. частота и длительность организованной образовательной деятельности, проводимой во второй половине дня: _____

1.5. Организовать предметно-развивающую среду в ДООУ (помещения, оборудование, учебно-наглядные пособия, игры).

1.6. Организовать деятельность ребенка в соответствии с его возрастом, индивидуальными особенностями, содержанием реализуемых образовательных программ.

1.6.1. Проводить организованную образовательную деятельность по физической культуре 1 раз в неделю в ФОКе «Лидер».

1.7. Предоставить ребенку дополнительные бесплатные образовательные услуги в форме кружковой работы в ФОКе «Лидер»: _____

(названия кружков)

1.8. Осуществлять в соответствии с возрастом и состоянием здоровья ребенка:

1.8.1. лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия: _____

(прививки, закаливающие процедуры, медосмотр (бесплатный), _____;

фитотерапия)

1.8.2. санитарно-гигиенические мероприятия: _____

1.9. Обеспечить ребенка сбалансированным питанием (в соответствии с действующим санитарным законодательством), необходимым для его нормального роста и развития: завтрак, второй завтрак, обед, полдник.

1.10. Установить следующий режим работы ДОУ: с понедельника по пятницу с ___ часов ___ минут до ___ часов ___ минут. Выходные дни — суббота, воскресенье, а также нерабочие праздничные дни в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

1.11. Сохранить место за ребенком в случае его болезни, санаторно-курортного лечения, карантина, оздоровительного периода (сроком до 75 дней в летние месяцы), в период отпуска родителей (законных представителей), в период регистрации родителей (законных представителей) в центрах занятости населения, временной приостановки работы (престой) не по вине работника и в других случаях непосещения ребенком ДОУ на основании письменного заявления одного из родителей (законных представителей).

1.12. Взимать родительскую плату за содержание ребенка в ДОУ в полном объеме во всех случаях, за исключением случаев непосещения ребенком ДОУ по болезни, карантину, в оздоровительный период (сроком до 75 дней в летние месяцы), в период отпуска родителей (законных представителей), в период регистрации родителей (законных представителей) в центрах занятости населения, временной приостановки работы (престой) не по вине работника и в других случаях непосещения ребенком ДОУ на основании письменного заявления одного из родителей (законных представителей).

Размер родительской платы за содержание ребенка в ДОУ не может превышать 20 % затрат на содержание ребенка в ДОУ, а с родителей (законных представителей), имеющих трех и более несовершеннолетних детей, — 10 % указанных затрат.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.12.2006 № 849 «О перечне затрат, учитываемых при установлении родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования» в перечень затрат, учитываемых при установлении родительской платы за содержание ребенка в ДОУ, включаются: оплата труда и начисления на

оплату труда, приобретение услуг (услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги, услуги по содержанию имущества, арендная плата за пользование имуществом, прочие услуги), увеличение стоимости основных средств, увеличение стоимости материальных запасов, необходимых для содержания ребенка в ДОУ.

1.13. Разрешить Родителю находиться в группе вместе с ребенком в период адаптации ребенка к ДОУ в течение ____ дней по ____ часов в день.

1.14. Разрешить Родителям принимать участие в организации и проведении совместных мероприятий с детьми (утренники, физкультурные праздники, дни здоровья и др.).

1.15. Незамедлительно сообщать Родителю о заболевании ребенка во время его нахождения в ДОУ.

1.16. Оказывать Родителю консультативную помощь в воспитании и обучении ребенка.

1.17. Соблюдать настоящий договор.

2. РОДИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

2.1. Предоставить документы для зачисления ребенка в ДОУ (заявление на имя заведующей ДОУ, медицинское заключение, документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей), направление управления образования администрации Сергачского муниципального района — для ДОУ, расположенных в г. Сергаче).

2.2. При зачислении ребенка в ДОУ предоставить информацию об индивидуальных особенностях ребенка, которые должны быть учтены при осуществлении индивидуально-дифференцированного подхода к нему в ДОУ.

2.3. Соблюдать Устав ДОУ и настоящий договор.

2.4. Вносить родительскую плату за содержание ребенка в ДОУ в размере, установленном учредителем ДОУ, в срок не позднее 25-го числа последующего за расчетным месяца.

2.5. Лично передавать и забирать ребенка у воспитателя, не передавая его лицам, не достигшим 16-летнего возраста. В исключительных случаях на основании личного письменного заявления Родителя забирать ребенка из ДОУ имеет право доверенное лицо _____.

(Ф. И. О. доверенного лица)

2.6. Приводить ребенка в ДОУ в опрятной, чистой и по размеру одежде и обуви.

2.7. Обеспечить ребенка запасной и специальной одеждой и обувью: _____,

(перечислить одежду и обувь, указать количество)

а также расческой, носовым платком, туалетной бумагой, материалами для изобразительной деятельности (по спискам воспитателей возрастных групп).

2.8. Заранее информировать ДОУ об отсутствии ребенка, в течение двух дней извещать о болезни ребенка.

2.9. Информировать ДОУ о выходе ребенка после его отсутствия (из-за болезни или по другим причинам) за 1 день до выхода для обеспечения питания ребенка.

2.10. Своевременно информировать руководство ДОУ о замечаниях, нарушениях для немедленного их исправления.

2.11. В случае наступления обстоятельств, влекущих отмену установления льготной родительской платы за содержание ребенка в ДОУ, уведомить об этом ДОУ в течение 14 дней.

2.12. Незамедлительно информировать ДОУ об изменении адреса места жительства, номеров телефонов.

3. ДОУ ИМЕЕТ ПРАВО:

3.1. Отчислить ребенка из ДОУ:

3.1.1. при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его пребыванию в ДОУ;

3.1.2. по заявлению родителей (законных представителей).

3.2. Не передавать ребенка Родителю, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

3.3. Защищать права и достоинство ребенка, следить за соблюдением прав ребенка родителями, родственниками других детей, посещающих ДОУ, сотрудников ДОУ.

3.4. Заявлять в службы социальной защиты о случаях оскорбления, злоупотребления, отсутствия заботы, грубого, небрежного обращения с ребенком со стороны родителей (законных представителей).

3.5. Посещать семьи детей с целью знакомства педагогов с семьей для того, чтобы опираться на ее особенности в дальнейшей работе, а также для выявления общих условий семейного воспитания, выявления педагогических ошибок родителей (законных представителей).

3.6. Вносить предложения по совершенствованию воспита-

ния ребенка в семье (помощь родителям, рекомендации, советы, исправление ошибок семейного воспитания).

3.7. Соединять группы в случае необходимости (низкая наполняемость, ремонт, несоблюдение температурного режима в одной из групп и другие объективные обстоятельства).

3.8. Предоставлять в исключительных случаях по заявлению Родителя (законного представителя) отсрочку платежей за содержание ребенка в ДОО, но не более чем на 1 месяц.

3.9. Не принимать ребенка в ДОО в следующих случаях:

3.9.1. без справки из детской консультации, подписанной детским врачом-педиатром, если ребенок не посещал ДОО в течение трех и более дней (включая выходные дни);

3.9.2. если в ДОО произошло отключение электроэнергии и (или) воды;

3.9.3. если в помещениях непосредственного прибывания детей не соблюдается температурный режим или ведутся ремонтные работы, вредные для здоровья ребенка;

3.9.4. на период карантина по предписанию санитарно-эпидемиологической службы;

3.9.5. при наличии у ребенка температуры и (или) других проявлений болезней, несущих опасность заражения для других детей;

3.9.6. при отсутствии прививки во время эпидемии.

3.10. Давать рекомендации по оздоровительной профилактической работе с ребенком в домашних условиях.

3.11. ДОО не несет материальную ответственность за дорогостоящую одежду и обувь, украшения и другие ценные предметы, в которых нет необходимости для содержания ребенка в ДОО.

3.12. Сотрудники ДОО имеют право на укороченный предпраздничный день (рабочий день укорачивается на 1 час), если праздничный день следует непосредственно за рабочим днем.

4. РОДИТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО:

4.1. Принимать участие в работе педагогического совета ДОО с правом совещательного голоса.

4.2. Присутствовать на любой организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей с ребенком в группе при условии предварительной договоренности с воспитателем данной группы, заблаговременно поставив в известность заведующего ДОО.

4.3. Вносить предложения по улучшению работы с детьми и организации дополнительных образовательных и медицинских услуг ДОУ.

4.4. Создавать различные родительские объединения, клубы, ассоциации и другие объединения, касающиеся воспитания и образования детей, но не имеющие политическую и (или) религиозную направленность.

4.5. Защищать права и интересы ребенка.

4.6. Ходатайствовать перед ДОУ об отсрочке родительской платы за содержание ребенка в ДОУ или ее уменьшении перед учредителем, заведующей ДОУ.

4.7. Заслушивать отчеты заведующей ДОУ на общем родительском собрании ДОУ о работе за год и педагогов на групповых родительских собраниях о работе с детьми в группе.

4.8. Оказывать благотворительную помощь, направленную на развитие ДОУ, совершенствование педагогического процесса в группе (написать собственноручно, какую именно помощь Родитель может оказать ДОУ, группе).

4.9. Участвовать в субботниках, организуемых в ДОУ, ремонте групповых комнат и других помещений ДОУ, оснащении предметно-развивающей среды в группе, благоустройстве прогулочных участков.

4.10. Находиться с ребенком в группе в период адаптации в течение __ дней __ часов в день.

4.11. Избирать и быть избранным в родительский комитет группы и (или) ДОУ.

4.12. Расторгнуть настоящий договор досрочно, уведомив администрацию ДОУ за 5 дней.

4.13. Оказывать ДОУ посильную помощь в реализации уставных задач.

4.14. Получать компенсацию части родительской платы на первого ребенка в размере 20 % размера внесенной им родительской платы, фактически взимаемой за содержание ребенка в ДОУ.

Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей), внесших родительскую плату за содержание ребенка в ДОУ.

4.15. На льготную родительскую плату за содержание ребенка в ДОУ в размере 50 % от установленной родительской платы при наличии оснований и в порядке, определенном

нормативными правовыми актами администрации Сергачского муниципального района.

4.16. Требовать выполнения Устава ДОУ и условий настоящего договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с «___» _____ 20__ года и действует до отчисления ребенка из ДОУ по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Действие настоящего договора может быть прекращено досрочно:

6.2.1. по заявлению родителей (законных представителей);

6.2.2. при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его пребыванию в ДОУ.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор может быть изменен и дополнен по соглашению сторон. Все изменения и дополнения оформляются в виде соглашений к договору, которые подписываются обеими сторонами и являются неотъемлемой частью договора.

7.2. Споры, возникающие при толковании или исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров между сторонами, а в случае недостижения согласия — в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Во всем ином, не оговоренном в настоящем договоре, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра договора имеют одинаковую юридическую силу.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

<i>МДОУ</i>	<i>Родитель</i>
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № ____ « _____ »	Ф. И. О. _____
Адрес: _____	Паспорт _____
_____	Адрес: _____
Телефон: _____	Телефон: _____
_____	_____
(подпись)	(подпись)

М. П.

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми ДООУ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в ДООУ, а также с Положением об упорядочении родительской платы за содержание детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Сергачского района Нижегородской области, утвержденным постановлением администрации Сергачского района Нижегородской области от 04.07.2006 № 233 «Об упорядочении родительской платы за содержание детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Сергачского района Нижегородской области» ознакомлен(а): _____

_____ (Ф. И. О. и личная подпись Родителя)

**ДОГОВОР
о совместной деятельности**

г. Сергач « ____ » _____ 20__ г.

Государственное учреждение «Физкультурно-оздоровительный комплекс “Лидер” в г. Сергач Нижегородской области», именуемый в дальнейшем «ФОК», в лице директора _____

_____ (Ф. И. О.)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № ____ « _____ », именуемое в дальнейшем МДОУ детский сад № ____ « _____ », в лице заведующей _____ (Ф. И. О.)

действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является совместная деятельность ФОКа и МДОУ детский сад № ____ «_____» по здоровьесобесечению детей в муниципальной системе физкультурно-оздоровительной деятельности «ДОУ – ООУ – ФОК».

1.2. По согласованному сторонами и органом ТО ГУ Роспотребнадзора по Сергачскому району расписанию с воспитанниками детского сада на базе ФОКа проводятся следующие виды организованной образовательной деятельности:

1.2.1. непосредственно образовательную деятельность по физическому развитию детей проводят воспитатели детского сада, назначенные приказом заведующей ДОУ;

1.2.2. в рамках дополнительного физкультурного образования кружки проводят тренеры-преподаватели, назначенные приказом директора ФОКа.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ФОК обязан:

2.1.1. ежегодно согласовывать с ДОУ расписание организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей с воспитанниками детского сада и места их проведения в ФОКе;

2.1.2. предоставлять помещения и спортивный инвентарь для проведения организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей на бесплатной основе;

2.1.3. назначить тренеров-преподавателей для проведения дополнительной организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей с воспитанниками детского сада;

2.1.4. проводить инструктажи с детьми по правилам безопасного поведения в ФОКе, правилам техники безопасности во время занятий;

2.1.5. проводить тренировочную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей силами штатных тренеров-преподавателей в соответствии с согласованным расписанием занятий;

2.1.6. оплачивать труд тренеров-преподавателей за счет собственных средств;

2.1.7. контролировать качество работы тренеров-преподавателей, выполнение образовательных программ и планов, соответствие форм, методов и средств организации образовательного процесса возрасту, интересам и потребностям воспитанников, проверять наличие соответствующей документации;

2.1.8. не позднее чем за 1 день информировать детский сад о невозможности проведения организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе по согласованному расписанию;

2.1.9. оказывать помощь ДОУ в подготовке и проведении физкультурных мероприятий, профилактике асоциального поведения воспитанников, пропаганде здорового образа жизни, организации содержательного досуга.

2.2. Детский сад обязан:

2.2.1. ежегодно согласовывать с ФОКом расписание организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей с воспитанниками детского сада и места их проведения в ФОКе;

2.2.2. назначить воспитателей, ответственных за проведение организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе;

2.2.3. не допускать к организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе воспитанников без соответствующих заключений о состоянии здоровья;

2.2.4. проверять наличие у воспитанников спортивной формы, необходимой для организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе;

2.2.5. организовать доставку воспитанников в ФОК в соответствии с согласованным расписанием организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей;

2.2.6. проводить инструктажи с воспитанниками по правилам безопасного поведения в ФОКе, правилам техники безопасности во время организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей;

2.2.7. проводить организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с воспитанниками в ФОКе силами воспитателей, назначенных приказом заведующей детским садом;

2.2.8. обязать воспитателей детского сада, проводящих орга-

низованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с воспитанниками в ФОКе, следить за бережным отношением воспитанников к спортивному оборудованию и инвентарю, предоставленному ФОКом;

2.2.9. не позднее чем за 1 день информировать ФОК о невозможности доставки детей для осуществления организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе по согласованному расписанию;

2.2.10. оказывать помощь ФОКу в подготовке и проведении физкультурных мероприятий;

2.2.11. назначить педагогических работников ДОУ, ответственных за доставку детей в ФОК и обратно (2 человека на каждую группу);

2.2.12. оплачивать труд воспитателей, других педагогических работников ДОУ, проводящих организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с обучающимися в ФОКе, за счет собственных средств.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Ответственность за создание безопасных условий для жизни и здоровья воспитанников и воспитателей детского сада во время их пребывания в ФОКе, исправность и безопасность спортивного оборудования и инвентаря, его пригодность для проведения занятий несет ФОК.

3.2. Ответственность за жизнь и здоровье воспитанников в пути следования от детского сада до ФОКа и обратно возлагается на ДОУ.

3.3. Ответственность за жизнь и здоровье обучающихся во время организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе возлагается на лиц, проводящих данную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей:

3.3.1. в рамках основного образования — непосредственно образовательной деятельности по физическому развитию детей — на воспитателей детского сада, назначенных приказом заведующей ДОУ;

3.3.2. в рамках дополнительного образования — организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей — на тренеров-преподавателей, назначенных приказом директора ФОКа.

3.4. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обя-

зательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

4.2. Настоящий договор заключен на неопределенный срок.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут в следующих случаях:

4.3.1. по взаимному соглашению сторон;

4.3.2. по решению суда.

4.4. Все изменения и дополнения в настоящий договор вносятся по соглашению сторон в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

5. ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Все споры и разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров между сторонами либо в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ФОК

Государственное учреждение
«Физкультурно-оздоровительный комплекс «Лидер» в г. Сергач Нижегородской области»

Адрес: 607511, Нижегородская область, г. Сергач, пос. Юбилейный, д. 12а

Директор: _____
(Ф. И. О.)

(подпись)

М. П.

Детский сад

МДОУ № _____ « _____ »

Адрес: _____

Заведующая: _____
(Ф. И. О.)

(подпись)

М. П.

ДОГОВОР
о медицинском обслуживании детей,
посещающих дошкольное образовательное учреждение
г. Сергач « ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № ____ « _____ », именуемое в дальнейшем «ДОУ», в лице заведующей _____,

(Ф. И. О.)

действующей на основании Устава, с одной стороны, и муниципальной лечебно-профилактическое учреждение «Сергачская центральная районная больница», именуемая в дальнейшем «МЛПУ СЦРБ», в лице главного врача _____,

(Ф. И. О.)

действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора являются организация медицинского обслуживания детей, посещающих ДОУ, и реализация экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”», утвержденного приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 № 64.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

В соответствии с настоящим договором стороны принимают на себя следующие обязанности:

2.1. ДОУ обязуется:

2.1.1. предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников МЛПУ СЦРБ, осуществляющих медицинское обслуживание детей, посещающих ДОУ;

2.1.2. произвести оснащение медицинского кабинета оборудованием и инструментарием в соответствии с СанПиН 2.4.1.2660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений»;

2.1.3. обеспечивать медицинский кабинет медикаментами и

изделиями медицинского назначения в соответствии с Примерным набором медикаментов и изделий медицинского назначения для оказания экстренной и неотложной помощи детям дошкольных учреждений и школ, утвержденным совместным приказом департамента здравоохранения и департаментом образования и науки администрации Нижегородской области от 22.12.1997 г. № 456/823-в;

2.1.4. оказывать помощь в проведении профилактических мероприятий с детьми и их родителями (законными представителями) по гигиеническому обучению и воспитанию в рамках формирования здорового образа жизни;

2.1.5. представлять сведения о детях экспериментальной группы в МЛПУ СЦРБ.

2.2. МЛПУ СЦРБ обязуется:

2.2.1. закрепить врача-педиатра для медицинского обслуживания детей, посещающих ДОУ;

2.2.2. установить следующие функциональные обязанности врача-педиатра:

— оказывать неотложную и скорую медицинскую помощь;

— организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры детей не менее двух раз в год (весной и осенью) с обязательным оформлением формы № 026/у и листков здоровья;

2.2.3. организовывать привлечение узких специалистов для осмотра детей в декретированные сроки;

2.2.4. организовывать и проводить профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний опорно-двигательного аппарата, по оздоровлению детей, перенесших острые респираторные вирусные инфекции, по предупреждению заболеваний органов зрения, органов пищеварения, болезней эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройств питания, по предупреждению основных стоматологических заболеваний;

2.2.5. организовывать и проводить иммунизацию в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

2.2.6. организовывать и проводить профилактические мероприятия по гигиеническому обучению и воспитанию в рамках формирования здорового образа жизни;

2.2.7. организовывать и проводить противоэпидемические и

профилактические мероприятия по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в ДОУ: при возникновении неблагоприятной эпидемической ситуации проводить осмотр контактных детей в установленные сроки;

2.2.8. по результатам профилактических осмотров представлять родителям ребенка выписку из медицинской карты ребенка о состоянии его здоровья;

2.2.9. информировать родителей (законных представителей) детей о планируемой иммунопрофилактике, профилактических осмотрах и других медицинских мероприятиях с детьми и проводить их после получения разрешения;

2.2.10. контролировать оздоровление детей, состоящих на диспансерном учете, в условиях ДОУ;

2.2.11. проводить анализ состояния здоровья детей, эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий, анализ состояния иммунизации детей и выполнение плана профилактических прививок, на основании которого разрабатывать план медицинских мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья детей;

2.2.12. проводить анализ состояния здоровья детей экспериментальной группы, эффективности экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”»;

2.2.13. взаимодействовать с медицинским персоналом ДОУ, участковыми врачами-педиатрами и специалистами муниципального учреждения здравоохранения Сергачского муниципального района Нижегородской области, а также с администрацией и педагогическим персоналом ДОУ по вопросам охраны и укрепления здоровья детей;

2.2.14. вести утвержденные формы учетной и отчетной медицинской документации.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЙ СПОРОВ, ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть

в связи с настоящим договором, разрешаются путем переговоров между сторонами.

4.2. Все изменения настоящего договора оформляются соглашениями, которые являются неотъемлемой частью договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу немедленно после подписания его сторонами и заключен на срок с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по взаимному согласию сторон либо по требованию одной из сторон с обязательным уведомлением другой стороны в письменном виде не позднее чем за 15 дней до момента расторжения договора.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ДОУ

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № ___ «_____»
Адрес: _____

Заведующая _____
(Ф. И. О.)

(подпись)

М. П.

МЛПУ СЦРБ

Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Сергачская центральная районная больница»

Адрес: 607510, Нижегородская обл., г. Сергач, ул. Казакова, д. 11
Главный врач _____

(Ф. И. О.)

(подпись)

М. П.

ДОГОВОР

о совместной деятельности

г. Сергач «___» _____ 20__ г.

Государственное учреждение «Физкультурно-оздоровительный комплекс “Лидер” в городе Сергач Нижегородской области», именуемый в дальнейшем «ФОК», в лице директора _____

(Ф. И. О.)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и Муниципальное образовательное учреждение Сергачская средняя общеобразовательная школа № _____, именуемая в дальнейшем «ООУ», в лице директора _____,

(Ф. И. О.)

действующего(ей) на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является совместная деятельность ФОКа и ООУ по здоровьесобесечению детей в муниципальной системе физкультурно-оздоровительной деятельности «ДОУ — ООУ — ФОК» на основе сетевого взаимодействия.

1.2. По согласованному сторонами расписанию с обучающимися ООУ на базе ФОКа проводятся следующие виды организованных занятий:

1.2.1. в рамках основного образования:

— уроки физической культуры — проводят учителя физической культуры, назначенные приказом директора ООУ;

— уроки физической культуры (плавание) — проводят тренеры-преподаватели, назначенные приказом директора ФОКа;

1.2.2. в рамках дополнительного образования:

— тренировочная организованная образовательная деятельность по физическому развитию детей — проводят тренеры-преподаватели, назначенные приказом директора ФОКа;

— внеучебная организованная образовательная деятельность по физическому развитию детей — проводят учителя физической культуры, либо другие педагогические работники ООУ, назначенные приказом директора ООУ, либо тренеры-преподаватели, назначенные приказом директора ФОКа (по согласованию сторон).

1.3. Совместная деятельность ФОКа и ООУ осуществляется в рамках сетевого проекта «Здоровьесобесечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”», утвержденного приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 № 64.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ФОК обязан:

2.1.1. ежегодно согласовывать с ООУ расписание занятий с обучающимися ООУ и места их проведения в ФОКе;

2.1.2. предоставлять помещения и спортивный инвентарь для проведения занятий на бесплатной основе;

2.1.3. назначить тренеров-преподавателей для проведения тренировочных и внеучебных занятий с обучающимися ООУ;

2.1.4. проводить инструктажи обучающихся по правилам безопасного поведения в ФОКе, правилам техники безопасности во время занятий;

2.1.5. проводить тренировочную и внеучебную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с обучающимися силами штатных тренеров-преподавателей в соответствии с согласованным расписанием занятий;

2.1.6. оплачивать труд тренеров-преподавателей за счет собственных средств;

2.1.7. контролировать качество работы тренеров-преподавателей, выполнение образовательных программ и учебных планов, соответствие форм, методов и средств организации образовательного процесса возрасту, интересам и потребностям обучающихся, проверять наличие соответствующей документации;

2.1.8. не позднее чем за 1 день информировать ООУ о невозможности проведения занятий в ФОКе по согласованному расписанию;

2.1.9. оказывать помощь ООУ в подготовке и проведении спортивных мероприятий, профилактике асоциального поведения обучающихся, пропаганде здорового образа жизни, организации содержательного досуга.

2.2. ООУ обязано:

2.2.1. ежегодно согласовывать с ФОКом расписание занятий с обучающимися ООУ и места их проведения в ФОКе;

2.2.2. назначить учителей физкультуры либо других педагогических работников ООУ, ответственных за проведение уроков физической культуры и внеучебных занятий в ФОКе;

2.2.3. не допускать к организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе обучающихся без соответствующих заключений о состоянии здоровья, а к организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей плаванием — также и без медицинских справок-разрешений;

2.2.4. проверять наличие у обучающихся спортивной формы, необходимой для занятий в ФОКе;

2.2.5. организовать доставку обучающихся в ФОК в соответствии с согласованным расписанием занятий;

2.2.6. назначить педагогических работников ООУ, ответственных за доставку детей в ФОК и обратно (2 человека на каждую группу);

2.2.7. проводить инструктажи обучающихся по правилам безопасного поведения в ФОКе, правилам техники безопасности во время занятий, правилам безопасности при проезде в школьном автобусе;

2.2.8. проводить уроки физической культуры и внеучебную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с обучающимися в ФОКе силами учителей физической культуры либо других педагогических работников ООУ, назначенных приказом директора ООУ;

2.2.9. оплачивать труд учителей физической культуры, других педагогических работников ООУ, проводящих организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с обучающимися в ФОКе, за счет собственных средств;

2.2.10. обязать учителей физической культуры, других педагогических работников ООУ, проводящих организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей с обучающимися в ФОКе, следить за бережным отношением обучающихся к спортивному оборудованию и инвентарю, предоставленному ФОКом;

2.2.11. не позднее чем за 1 день информировать ФОК о невозможности доставки обучающихся для занятий в ФОКе по согласованному расписанию;

2.2.12. оказывать помощь ФОКу в подготовке и проведении спортивных мероприятий.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Ответственность за создание безопасных условий для жизни и здоровья обучающихся и работников ООУ во время их пребывания в ФОКе, исправность и безопасность спортивного оборудования и инвентаря, его пригодность для проведения занятий несет ФОК.

3.2. Ответственность за жизнь и здоровье обучающихся в пути следования от ООУ до ФОКа и обратно возлагается на ООУ.

3.3. Ответственность за жизнь и здоровье обучающихся во

время занятий в ФОКе возлагается на лиц, проводящих данную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей:

3.3.1. в рамках основного образования:

— уроки физической культуры — на учителей физической культуры ООУ;

— уроки физической культуры (плавание) — на тренеров-преподавателей ФОКа;

3.3.2. в рамках дополнительного образования:

— тренировочную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей — на тренеров-преподавателей ФОКа;

— внеучебную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей — на учителей физической культуры, либо других педагогических работников ООУ, либо тренеров-преподавателей ФОКа (по согласованию сторон).

3.4. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

4.2. Настоящий договор заключен на неопределенный срок.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут в следующих случаях:

— по взаимному соглашению сторон;

— по решению суда.

4.4. Все изменения и дополнения в настоящий договор вносятся по соглашению сторон в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

5. ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Все споры и разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров между сторонами либо в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ФОК	ООУ
Государственное учреждение «Физкультурно-оздоровительный комплекс “Лидер” в г. Сергач Нижегородской области»	Муниципальное образовательное учреждение Сергачская средняя общеобразовательная школа № ____
Адрес: 607511, Нижегородская область, г. Сергач, пос. Юбилейный, д. 12а	Адрес: _____
Директор: _____	Директор: _____
(Ф. И. О.)	(Ф. И. О.)
_____	_____
(подпись)	(подпись)
М. П.	М. П.

ДОГОВОР о совместной деятельности

г. Сергач « ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное образовательное учреждение Сергачская средняя общеобразовательная школа № _____, именуемая в дальнейшем «ООУ», в лице директора _____

(Ф. И. О.)

действующего(ей) на основании Устава, с одной стороны, и Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение Сергачская центральная районная больница, именуемая в дальнейшем «МЛПУ СЦРБ», в лице главного врача _____

(Ф. И. О.)

действующего(ей) на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является совместная деятельность МЛПУ СЦРБ и ООУ по реализации проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”», утвержденного приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 № 64.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

В соответствии с настоящим договором стороны принимают на себя следующие обязанности:

2.1. ООУ обязуется:

2.1.1. согласовывать с МЛПУ ЦРБ параметры физического развития и здоровья детей, подлежащие диагностике специалистами МЛПУ ЦРБ;

2.1.2. согласовывать с МЛПУ ЦРБ график медицинских осмотров детей экспериментальных групп и место их проведения;

2.1.3. предоставить МЛПУ ЦРБ списки детей экспериментальных групп, подлежащих медицинскому осмотру;

2.1.4. оказывать помощь в проведении санитарно-просветительной работы с обучающимися и родителями (законными представителями) обучающихся ООУ.

2.2. МЛПУ СЦРБ обязуется:

2.2.1. согласовывать с ООУ параметры физического развития и здоровья детей, подлежащие диагностике специалистами МЛПУ ЦРБ.

2.2.2. согласовывать с ООУ график медицинских осмотров детей экспериментальных групп и место их проведения;

2.2.3. предоставлять помещения и медицинское оборудование для проведения медицинских осмотров на бесплатной основе;

2.2.4. назначить медицинских работников МЛПУ ЦРБ, отвечающих за обеспечение:

— медицинских осмотров обучающихся на начало и конец учебного года;

— медицинских осмотров обучающихся на предмет допуска к организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей в ФОКе;

— мониторинга физического развития и здоровья детей;

2.2.5. оплачивать труд медицинских работников МЛПУ ЦРБ за счет собственных средств;

2.2.6. контролировать качество работы медицинских работников, проверять наличие соответствующей документации;

2.2.7. оказывать помощь ООУ в профилактике заболеваний обучающихся, пропаганде здорового образа жизни.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих

обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ, ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в связи с настоящим договором, будут разрешаться путем переговоров между сторонами.

4.2. Изменения настоящего договора оформляются соглашениями, которые являются составной частью договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу немедленно после подписания его сторонами.

5.2. Настоящий договор заключен на неопределенный срок.

5.3. Настоящий договор может быть расторгнут по взаимному согласию сторон либо по требованию одной из сторон с обязательным уведомлением другой стороны в письменном виде не позднее чем за 15 дней до момента расторжения договора.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. АДРЕСА СТОРОН

7.1. ООУ: _____.

7.2. МЛПУ СЦРБ: 607510, Нижегородская обл., Сергачский р-н, г. Сергач, ул. Казакова, д. 11.

8. ПОДПИСИ

ПОЛОЖЕНИЕ

**о муниципальном научно-методическом совете
по реализации опытно-экспериментального проекта
«Здоровьеобеспечение детей дошкольного
и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия
«ДОУ — ООУ — ФОК»»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет статус, цели, функции, состав и порядок работы муниципального научно-мето-

дического совета (далее — МНМС). МНМС является консультативным совещательным органом, координирующим деятельность сторон — участниц экспериментального проекта. МНМС руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Российской Федерации, Нижегородской области, Сергачского муниципального района и настоящим Положением.

2. СОСТАВ МНМС

2.1. Состав и структура МНМС утверждаются распоряжением главы администрации Сергачского муниципального района сроком на 4 года. Работу МНМС обеспечивают председатель (заместители председателя в случае его отсутствия) и ответственный секретарь.

2.2. Председатель:

2.2.1. руководит работой МНМС по всем вопросам, относящимся к компетенции этого органа;

2.2.2. председательствует на заседаниях МНМС;

2.2.3. обеспечивает анализ полученных материалов;

2.2.4. контролирует выполнение принятых решений и документации.

2.3. Ответственный секретарь:

2.3.1. организует заседания МНМС;

2.3.2. ведет протоколы МНМС;

2.3.3. своевременно информирует членов МНМС по вопросам, связанным с организацией его работы.

2.4. В состав МНМС могут входить представители органов местного самоуправления, управления образования администрации Сергачского муниципального района, ИДК, базовых образовательных учреждений Сергачского муниципального района, ГУ «ФОК «Лидер»», МЛПУ Сергачская ЦРБ, других заинтересованных структур и подразделений.

3. ЦЕЛИ И ФУНКЦИИ МНМС

3.1. МНМС создается в целях:

3.1.1. планирования, координации и анализа результатов опытно-экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК»»;

3.1.2. разработки и экспертизы нормативно-правового и

организационно-управленческого обеспечения опытно-экспериментальной работы;

3.1.3. нормативно-правового и организационного регулирования взаимодействия коллективных субъектов сети (ГБОУ ДПО НИРО, учреждений здравоохранения, учреждений дополнительного образования детей, ФОКа, базовых ДОУ и ООУ);

3.1.4. оценки деятельности базовых ДОУ и ООУ, педагогов, учащихся и воспитанников района в рамках реализации опытно-экспериментального проекта.

3.2. Функции МНМС:

3.2.1. разработка и выбор стратегических направлений опытно-экспериментального проекта;

3.2.2. проведение ежегодного анализа результатов экспериментальной деятельности;

3.2.3. принятие рекомендаций о продлении или досрочном выводе образовательных учреждений из состава опытно-экспериментального проекта;

3.2.4. принятие к рассмотрению учебно-методических комплексов, экспериментальных учебных пособий, диагностических материалов, разработанных в рамках экспериментальной и инновационной деятельности, представленных в виде рукописи, оригинал-макета, готового издания, и подготовка отзывов на положительное или отрицательное заключение по изданию, выработка рекомендаций;

3.2.5. систематизация мониторинговых исследований здоровья и физической культуры детей, представленных базовыми образовательными учреждениями, представление их результатов на научно-практических конференциях, семинарах, педагогических чтениях;

3.2.6. выявление положительного педагогического опыта по оздоровлению и физическому воспитанию детей в процессе реализации проекта.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МНМС

4.1. Деятельность МНМС осуществляется на заседаниях, а также в ходе экспертизы, аналитического обобщения полученных материалов.

4.2. МНМС работает по утвержденному председателем плану и проводит свои заседания по потребности, но не чаще 1 раза в месяц, если на нем присутствуют 2/3 его членов.

4.3. Решение утверждается, если за него высказалось более 2/3 присутствующих на заседании членов совета открытым голосованием.

4.4. МНМС самостоятельно определяет методы и формы проведения экспертиз, а также критерии оценок, исходя из достижений современной педагогики и нормативных документов.

4.5. МНМС вправе создавать временные экспертные комиссии для проведения экспертиз различного типа.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № ____ « _____ »

ПРИКАЗ

№ ____ от « ____ » _____ 20__ г.
«Об организации экспериментальной деятельности
в 2011/2012 учебном году»

На основании приказа ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 г. № 64, распоряжения администрации Сергачского муниципального района № 1516-р от 29.09.2009 г. «О реализации экспериментального проекта», приказа управления образования администрации Сергачского муниципального района № _____ от « ____ » _____ 20__ г., с целью организации системной работы по осуществлению физкультурно-оздоровительной деятельности среди детей МДОУ

п р и к а з ы в а ю:

1. Продолжить работу экспериментальной площадки «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”» в 2011/2012 учебном году.

2. Создать экспериментальную творческую группу по реализации проекта «Здоровьеобеспечение детей в муниципальной системе физкультурно-оздоровительной деятельности “ДОУ — ООУ — ФОК” на основе сетевого управления».

3. Утвердить состав творческой (экспериментальной) группы:

_____ — руководитель группы;
(Ф. И. О., занимаемая должность);

_____ — секретарь;
(Ф. И. О., занимаемая должность)

_____ ;
(Ф. И. О., занимаемая должность)

(Ф. И. О., занимаемая должность)

(Ф. И. О., занимаемая должность)

4. Утвердить Положение об экспериментальной творческой группе по реализации опытно-экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”» (Приложение).

5. Творческой (экспериментальной) группе (руководитель

(Ф. И. О.)

разработать план организационных действий по реализации проекта на 2011/2012 учебный год в срок до «___» _____ 20__ г.

6. Бухгалтеру _____

(Ф. И. О.)

производить оплату труда членам творческой (экспериментальной) группы за счет лимитов ООУ по коду 226 в размере 15 % от ставки заработной платы в соответствии с тарифно-классификационными требованиями по должностям и на основании заключенных договоров с «___» _____ 20__ года.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МДОУ детский сад № ___ «_____»:

(подпись)

(Ф. И. О.)

Приложение

к приказу № _____

от «___» _____ 20__ г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
об экспериментальной творческой группе
по реализации экспериментального проекта
«Здоровьеобеспечение детей дошкольного
и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия
“ДОУ — ООУ — ФОК”»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее положение определяет цели, функции, состав и порядок работы экспериментальной творческой группы. Экспе-

риментальная творческая группа руководствуется в своей деятельности Законом РФ «Об образовании», нормативными документами и рекомендациями Министерства образования и науки РФ, министерства образования Нижегородской области, управления образования администрации Сергачского муниципального района, настоящим Положением.

2. СОСТАВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ТВОРЧЕСКОЙ ГРУППЫ

2.1. Состав и структура экспериментальной творческой группы утверждается приказом заведующей муниципального дошкольного образовательного учреждения (далее — МДОУ). Работу экспериментальной творческой группы обеспечивает руководитель группы.

2.2. Руководитель экспериментальной творческой группы:

2.2.1. руководит работой экспериментальной творческой группы по всем вопросам, относящимся к компетенции этого органа;

2.2.2. председательствует на заседаниях экспериментальной творческой группы;

2.2.3. обеспечивает анализ полученных материалов;

2.2.4. контролирует выполнение принятых решений и ведение документации.

2.3. Секретарь ведет документацию экспериментальной творческой группы.

2.4. В состав экспериментальной творческой группы могут входить педагогические работники, участвующие в опытно-экспериментальной работе по данному направлению деятельности.

3. ЦЕЛИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ТВОРЧЕСКОЙ ГРУППЫ

3.1. Экспериментальная творческая группа создается в целях:

3.1.1. планирования и координации работы в рамках экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”»;

3.1.2. разработки нормативно-правового и организационно-управленческого обеспечения опытно-экспериментальной работы;

3.1.3. практической реализации плана мероприятий в рамках экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей

дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ — ФОК»»;

3.1.4. оценки деятельности МДОУ, педагогов, детей МДОУ в рамках реализации экспериментального проекта.

3.2. Функции экспериментальной творческой группы:

3.2.1. разработка и выбор направлений работы по реализации экспериментального проекта;

3.2.2. проведение анализа результатов экспериментальной деятельности;

3.2.3. систематизация мониторинговых исследований динамики показателей здоровья и физического развития детей.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ТВОРЧЕСКОЙ ГРУППЫ

4.1. Деятельность экспериментальной творческой группы осуществляется на заседаниях, а также в ходе экспертизы, аналитического обобщения полученных материалов.

4.2. Экспериментальная творческая группа работает по утвержденному заведующей МДОУ плану и проводит свои заседания по потребности, но не чаще 1 раза в месяц, если на нем присутствуют 2/3 его членов.

4.3. Решение утверждается, если за него высказалось более 2/3 присутствующих на заседании членов экспериментальной творческой группы открытым голосованием.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № ____ «_____»

ПРИКАЗ

№ ____ от «____» _____ 20__ г.

«О согласовании расписания организованной образовательной деятельности и дополнительного образования на базе ФОКа»

В целях организации системной работы по осуществлению физкультурно-оздоровительной деятельности среди детей муниципального дошкольного образовательного учреждения (далее — МДОУ), в рамках реализации экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия «ДОУ — ООУ —

ФОК»», реализуемого в соответствии с приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 г. № 64, распоряжением администрации Сергачского муниципального района № 1516-р от 29.09.2009 г. «О реализации экспериментального проекта» дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия, приказом управления образования администрации Сергачского муниципального района № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителю творческой (экспериментальной) группы по реализации экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”» _____

подготовить проект расписа-

(Ф. И. О.)

сания организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей и дополнительного физкультурного образования на базе ФОКа для детей экспериментальной группы МДОУ (Приложение 1).

2. Старшему воспитателю _____

(Ф. И. О.)

согласовать расписание организованной образовательной деятельности и дополнительного образования по физической культуре на базе ФОКа для обучающихся экспериментальной группы МДОУ с ГУ «ФОК “Лидер”» _____

(Ф. И. О. руководителя)

ТО ГУ Роспотребнадзор по Сергачскому району _____

(Ф. И. О. руководителя)

3. Утвердить перечень программ организованной образовательной деятельности и (или) дополнительного образования, реализуемых в ФОКе в 2011/2012 учебном году (Приложение 2).

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МДОУ детский сад № ____ « _____ »:

(Ф. И. О.)

(подпись)

Приложение 1
к приказу № ____
от « ____ » _____ 20__ г.

Согласовано Директор ГУ «ФОК «Лидер»»	Согласовано ТО ГУ Роспотреб- надзор	Утверждаю Заведующая МДОУ детский сад № ____ « _____ »
_____ (Ф. И. О.)	_____ (Ф. И. О.)	_____ (Ф. И. О.)
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (подпись)

РАСПИСАНИЕ
занятий детей экспериментальной группы
МДОУ детский сад № ____ « _____ »
на базе ФОКа «Лидер» в 2011/2012 учебном году

День недели	Время занятий	Место проведения	Группа

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № ____ « _____ »

ПРИКАЗ
№ ____ от « ____ » _____ 20__ г.
«Об организации организованной образовательной деятельности
и дополнительного образования по физической культуре
на базе ФОКа»

На основании плана реализации экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”», утвержденного приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 г. № 64, в соответствии с распоряжением администрации Сергачского муниципального района Нижегородской области № 1516-р от 29.09.2009 г. «О реализации экспериментального проекта», приказом управления образования адми-

нистрации Сергачского муниципального района № ____ от
« ____ » _____ 20__ г.

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить состав экспериментальных групп детей, участвующих в реализации экспериментального проекта «Здоровье-обеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”» (Приложение 1).

2. Утвердить расписание организованной образовательной деятельности и дополнительного образования по физической культуре на базе ФОКа на 2011/2012 учебный год в рамках основного и (или) дополнительного образования (Приложение 2).

3. Организовать в 2011/2012 учебном году дополнительную организованную образовательную деятельность по физическому развитию детей по физической культуре на базе ФОКа для детей экспериментальных групп МДОУ:

3.1. в рамках организованной образовательной деятельности по физическому развитию детей: _____;

3.2. в рамках дополнительного физкультурного образования:

_____.

4. Назначить ответственными за проведение образовательной деятельности по физическому развитию детей с детьми экспериментальных групп на базе ФОКа:

4.1. в рамках организованной образовательной деятельности: _____,

(Ф. И. О., занимаемая должность)

_____ (по согласованию);

(Ф. И. О., занимаемая должность)

4.2. в рамках дополнительного образования:

кружок — _____ (по согласованию).

(Ф. И. О., занимаемая должность)

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МДОУ детский сад № ____ « _____ »:

(Ф. И. О.)

(подпись)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № ____ « _____ »

ПРИКАЗ

№ ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

«О назначении ответственных лиц»

С целью создания безопасных условий для жизни и здоровья детей экспериментальных групп МДОУ в рамках реализации экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ – ООУ – ФОК”», реализуемого в соответствии с приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 г. № 64, распоряжением администрации Сергачского муниципального района № 1516-р от 29.09.2009 г. «О реализации экспериментального проекта», приказом управления образования администрации Сергачского муниципального района № ____ от ____ « _____ » 20 ____ г.,

приказываю:

1. Назначить ответственными за доставку детей экспериментальных групп в ФОК и обратно, за здоровье и безопасность детей в пути следования:

_____ ;
(Ф. И. О., занимаемая должность)

_____ .
(Ф. И. О., занимаемая должность)

2. Назначить ответственными за жизнь и здоровье обучающихся во время проведения занятий в ФОКе:

2.1. в рамках организованной образовательной деятельности:

_____ ;
(Ф. И. О., занимаемая должность)

_____ (по согласованию);
(Ф. И. О., занимаемая должность)

2.2. в рамках дополнительного образования:

кружок — _____ (по согласованию).
(Ф. И. О., занимаемая должность)

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МДОУ детский сад № ____ « _____ »:

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № ____ «_____»

ПРИКАЗ

№ ____ от _____ «_____» 20__ г.

«О медицинском обеспечении (сопровождении)»

С целью создания условий для медицинского обеспечения экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”», реализуемого в соответствии с приказом ГБОУ ДПО НИРО от 15.05.2009 г. № 64, распоряжением администрации Сергачского муниципального района № 1516-р от 29.09.2009 г. «О реализации экспериментального проекта», приказом управления образования администрации Сергачского муниципального района № ____ от «_____» _____ 20__ г.,

приказываю:

1. Возложить ответственность за обеспечение организованного прохождения медицинских осмотров детьми экспериментальных групп МДОУ, участвующих в реализации экспериментального проекта «Здоровьеобеспечение детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях взаимодействия “ДОУ — ООУ — ФОК”», на _____.

(Ф. И. О., занимаемая должность)

2. Возложить ответственность за наличие медицинских заключений о состоянии здоровья детей и разрешения на посещение дополнительных занятий в ФОКе на медсестру _____

(по согласованию).

(Ф. И. О., занимаемая должность)

3. Назначить ответственными за проведение мониторинговых исследований за состоянием здоровья детей экспериментальных групп МДОУ, участвующих в проекте:

_____,
(Ф. И. О., занимаемая должность)

_____,
(Ф. И. О., занимаемая должность)

медсестра — _____ (по согласованию).

(Ф. И. О.)

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МДОУ детский сад № ____ «_____»:

(подпись)

(Ф. И. О.)

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Введение</i>	3
КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВАНИЯ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В СИСТЕМЕ «ДОУ – ООУ – ФОК» ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ НА ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ИХ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ	4
МОДЕЛЬ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СУБЪЕКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УПРАВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ	6
Предложения по реализации возможностей ФОКа	21
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЗДАНИЮ И ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СЕТЕВОГО ПОРТФОЛИО	23
РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	27
НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДОУ, ООУ И ФОКа (из опыта работы Сергачского района) ...	39

«ЗДОРОВЬЕОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО
и МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
в УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
"ДОУ – ООУ – ФОК"»

Информационно-методический сборник

Выпуск 3

Редактор *Н. Ю. Андреева*
Корректор *С. В. Колесникова*
Компьютерная верстка *Л. И. Половинкиной*

Оригинал-макет подписан в печать 23.12.2011 г.
Формат $60 \times 84 \frac{1}{16}$. Бумага офсетная. Гарнитура «Times ET».
Печать офсетная. Усл.-печ. л. 4,41. Тираж 100 экз. Заказ 1907.

Нижегородский институт развития образования,
603122, Н. Новгород, ул. Ванеева, 203.
www.niro.nnov.ru

Отпечатано в издательском центре учебной
и учебно-методической литературы ГБОУ ДПО НИРО.