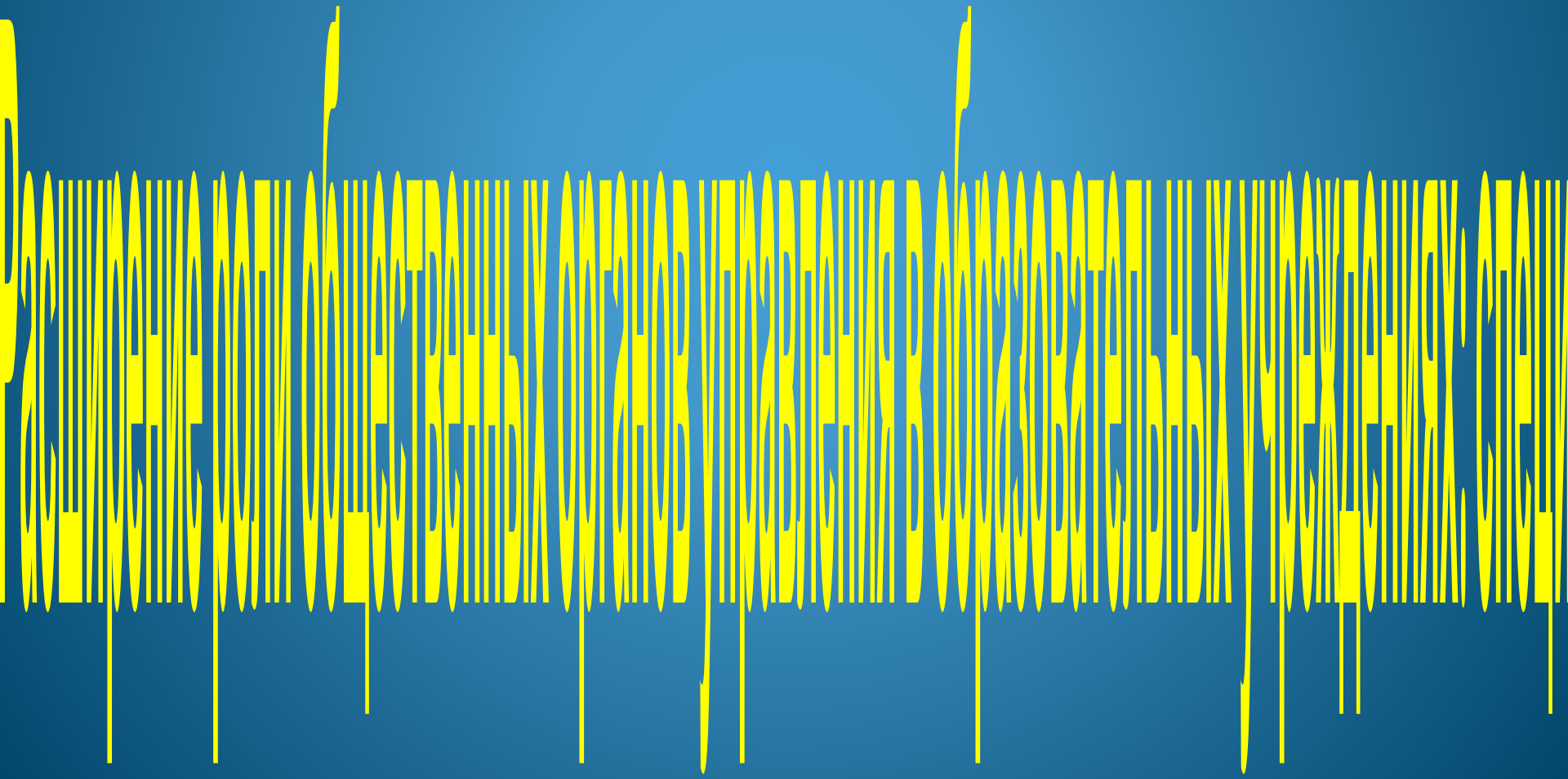
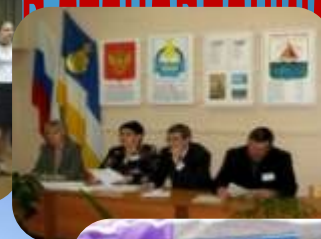


VI Всероссийский форум по развитию общественно-ориентированного образования



Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №11»



г.Северобайкальск

Республика Бурятия

ИТОГИ РЭП

- С 2006 года школа отрабатывает модель государственно-общественного управления, является республиканской площадкой по теме «Государственно-общественное управление как новый тип взаимодействия основных субъектов социума». Сложился демократический школьный уклад жизни, выражающийся в стиле руководства, демократических, толерантных отношениях с учащимися и их родителями, в предоставлении возможности общественности принимать участие в решении проблем школы;
- - в школе созданы и функционируют различные общественные объединения, принимающие активное участие в жизни школы;
- - выработана положительная мотивация родителей, общественности к участию в деятельности школы;
- - имеется положительный опыт расширения участия родительской общественности к проведению школьных мероприятий; родители являются основным электоратом ныне действующего городского Совета;
- - установлена связь с различными субъектами городского социума.

Управляющий совет



- **Учителя**—члены профкома, руководитель ШМО
- **Родители**— председатели родительских комитетов, члены ОО
- **Ученики**—Президент школы, активисты Совета старшеклассников
- **Представитель учредителя**—ведущий специалист администрации МО «город Северобайкальск»
- **Представитель законодательного органа**—депутат горсовета.

Проблемы

- Казалось бы, что созданные комфортные условия должны положительно влиять на здоровье учащихся и педагогов, учащиеся должны иметь высокий уровень нравственной, эстетической культуры.
- Однако, на основании проведенного социологического опроса субъектов социума, анкетирования учащихся, наблюдений, оказалось, что:
- учащиеся испытывают учебные перегрузки, утомляемость к концу учебного дня;
- у некоторых педагогов преобладает авторитарный стиль общения с детьми;
- недостаточная организация двигательной активности на переменах;
- недостаточное использование современных технологий на уроках;
- наличие фактов поведенческих рисков: табакокурение, распитие пива;
- наличие числа неблагополучных семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- недостаточный уровень сформированности навыков бережного отношения к государственному имуществу;
- недостаточный уровень сформированности у школьников гражданской ответственности, духовности, самостоятельности, способности к успешной социализации, непонимание значимости своей роли в становлении и сохранении собственного здоровья.

Факторы риска нарушения здоровья учащихся

- стрессовая педагогическая тактика,
- несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников,
- частичное разрушение служб школьного здравоохранения,
- неграмотность педагогов и родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья детей.

Одной школе не справиться!

- Проанализировав ситуацию и неоднократно обсудив её на всех уровнях, мы пришли к выводу – одной школе не справиться. Нужны помощники. Управляющий совет и педагогическое сообщество приняли решение, что необходим новый механизм взаимодействия общественного и государственного управления, где заинтересованными сторонами выступят не только администрация и педагоги, но и сами учащиеся родители, социальные партнеры школы.

Цель:

- разработать и экспериментально проверить систему государственно-общественного управления образовательным учреждением, способствующую созданию здоровьесберегающей среды, стимулирующей и поддерживающей становление творческой, физически здоровой, нравственно духовной личности ученика.

Механизм реализации

I этап – подготовительный (2008 гг.):

II этап - основной (практический) (2009 гг.):

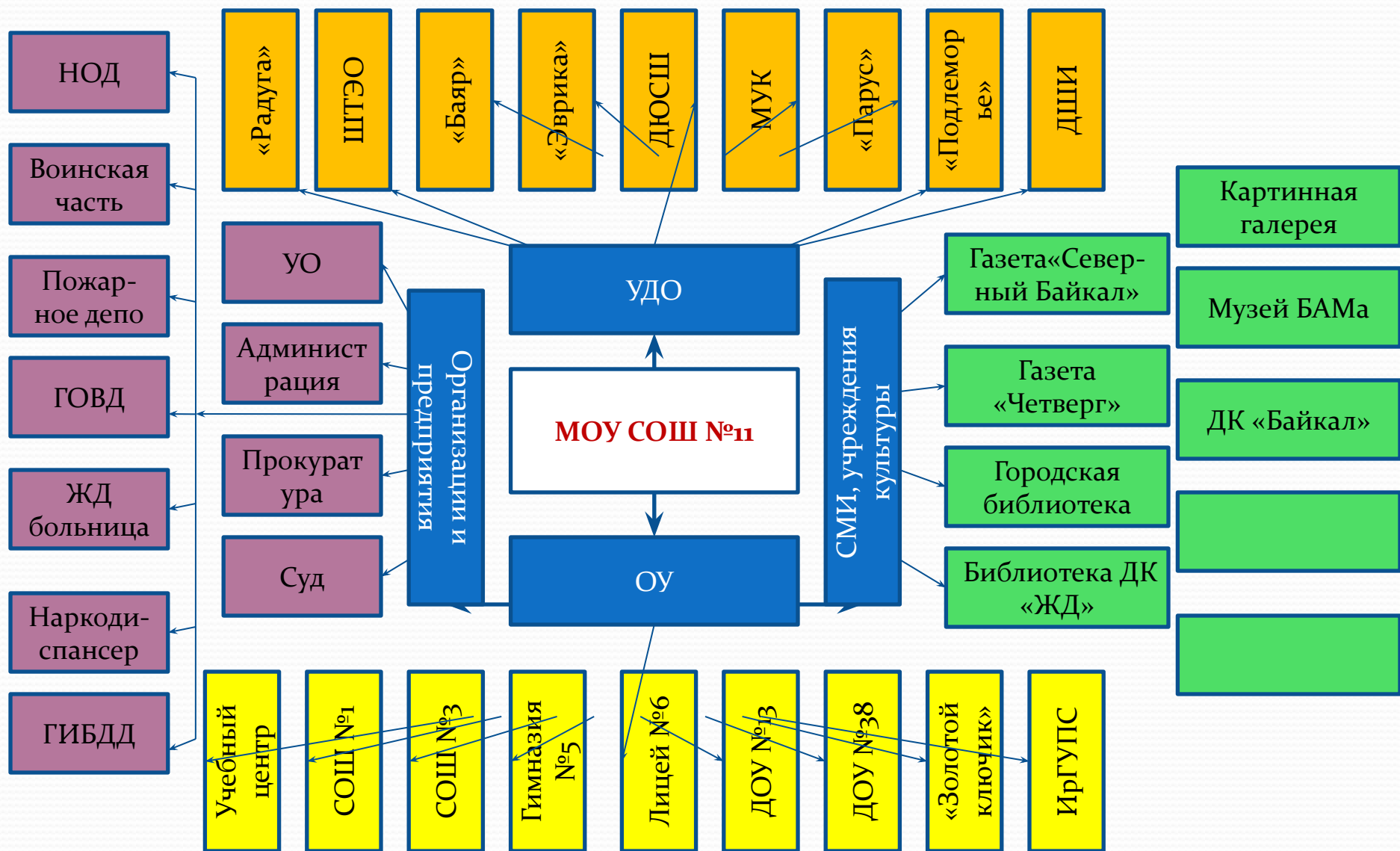
III этап – обобщающий, внедренческий (2010 гг.):



Критерии оценки эффективности реализации программы

- 1. Уровень развития общественной активности социума и гражданских институтов. Увеличение в процентном отношении числа социальных партнеров. Рост активности участия родительской общественности и представителей гражданских институтов в проектной деятельности. Увеличение количества социально значимых проектов, в том числе по здоровьесбережению.
- 2. Улучшение материально-технической базы школы, оснащение школы техническими средствами для применения ИКТ, пополнение школьного библиотечного фонда программно-методическими образовательными продуктами.
- 3. Создание эффективной системы психолого-педагогического и медико-физиологического мониторинга, который позволит не только отслеживать конечный результат, но и конструировать модель развития школы на перспективу.

Взаимодействие СОШ №11 со структурами МО «город Северобайкальск»



Результаты реализации программы

- - Да, у нас есть **действующее государственно-общественное управление школой**, направленное на сохранение здоровья учащихся. Установлен общественный контроль за условиями обучения. Общественность вовлечена в обсуждение проблем развития школы по направлению.
- - Да, произошли **изменения в содержании образовательной и просветительской работы**: внедрены новые образовательные технологии (блочно-модульные, проектные, психолого-педагогического сопровождения УВР). Повышена квалификация педагогов, ведется активная просветительская работа.

НО!

- Количество медалистов с 9 в год исчезло - 0!
- Не получили аттестат – 2009г-1, 2010г - 3 учеников!
- Качество знаний по школе уменьшилось на 7%!
- Количество учащихся хроников увеличилось на 24%!
- Сокращен психолог.
- Количество больничных листов учителей уменьшилось на 36%!!!

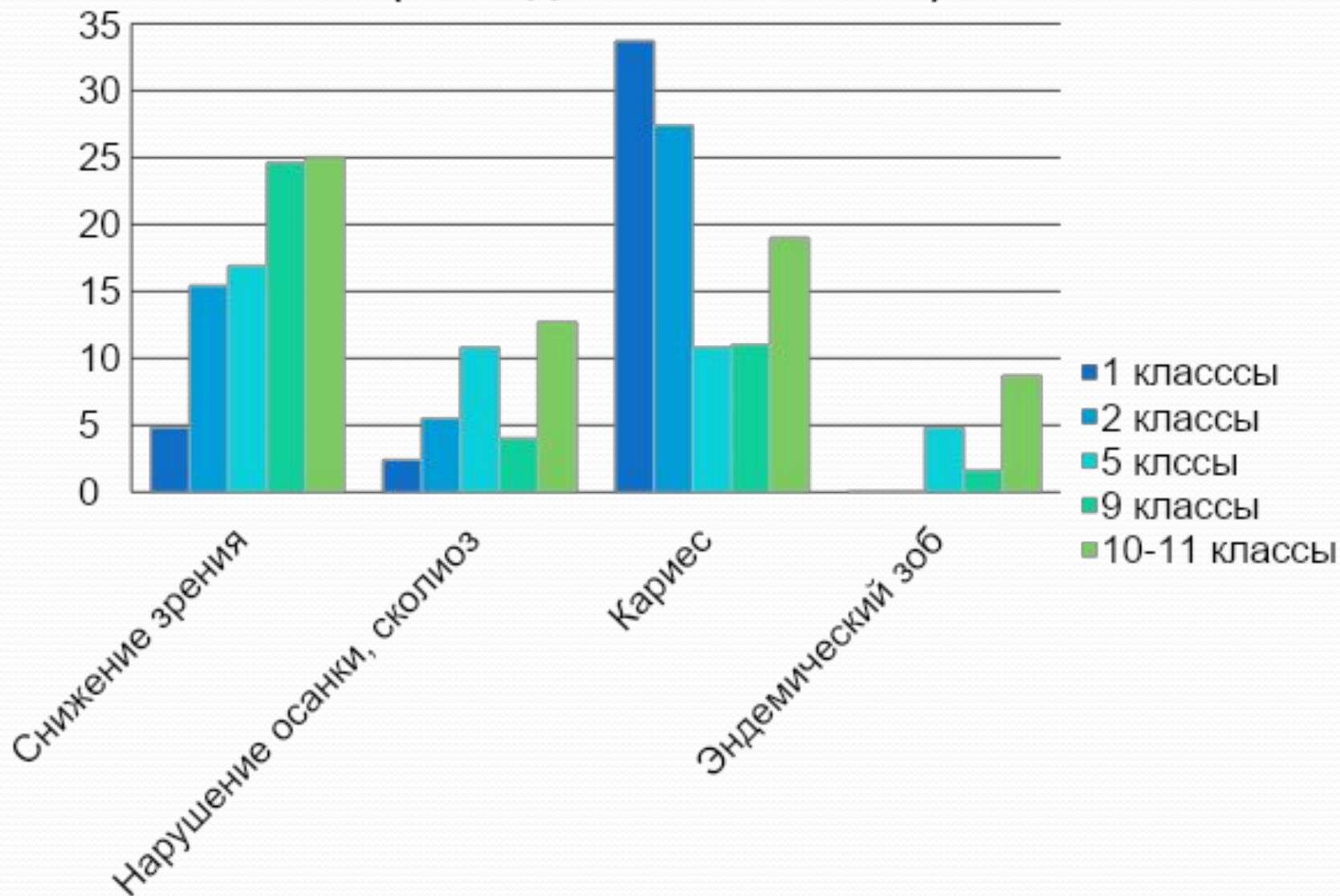
Кроме того:

- **1. Переход на 5-ти дневку:**
 - + уменьшение недельной нагрузки, снижение количества пропусков по болезни, уменьшение количества больничных листов
 - + реализация социальных проектов по «Здоровьесбережению» и «Культуре здоровья»
 - + по субботам работа с общественными организациями
 - - 3 часа в неделю чтения, 4 часа – математика, за четыре года уменьшение качества образования, отсутствие медалистов
- **2. Курсовая подготовка всех учителей по программе здоровьесбережения:**
 - + применение на уроках здоровьесберегающих технологий
 - + дозирование домашних заданий
 - - вследствие удаленности от центров ПКРО курсы проходили в декабре (учащиеся не ходили в школу в течение 10 дней, затем до конца уч.года нагоняли программу по субботам)
- **3. Проведение семинаров, секций на конференциях по теме «Школа – территория здоровья»**
 - + обобщение материалов, обмен опытом
 - - школу стали использовать в РС в узком направлении (только здоровье)

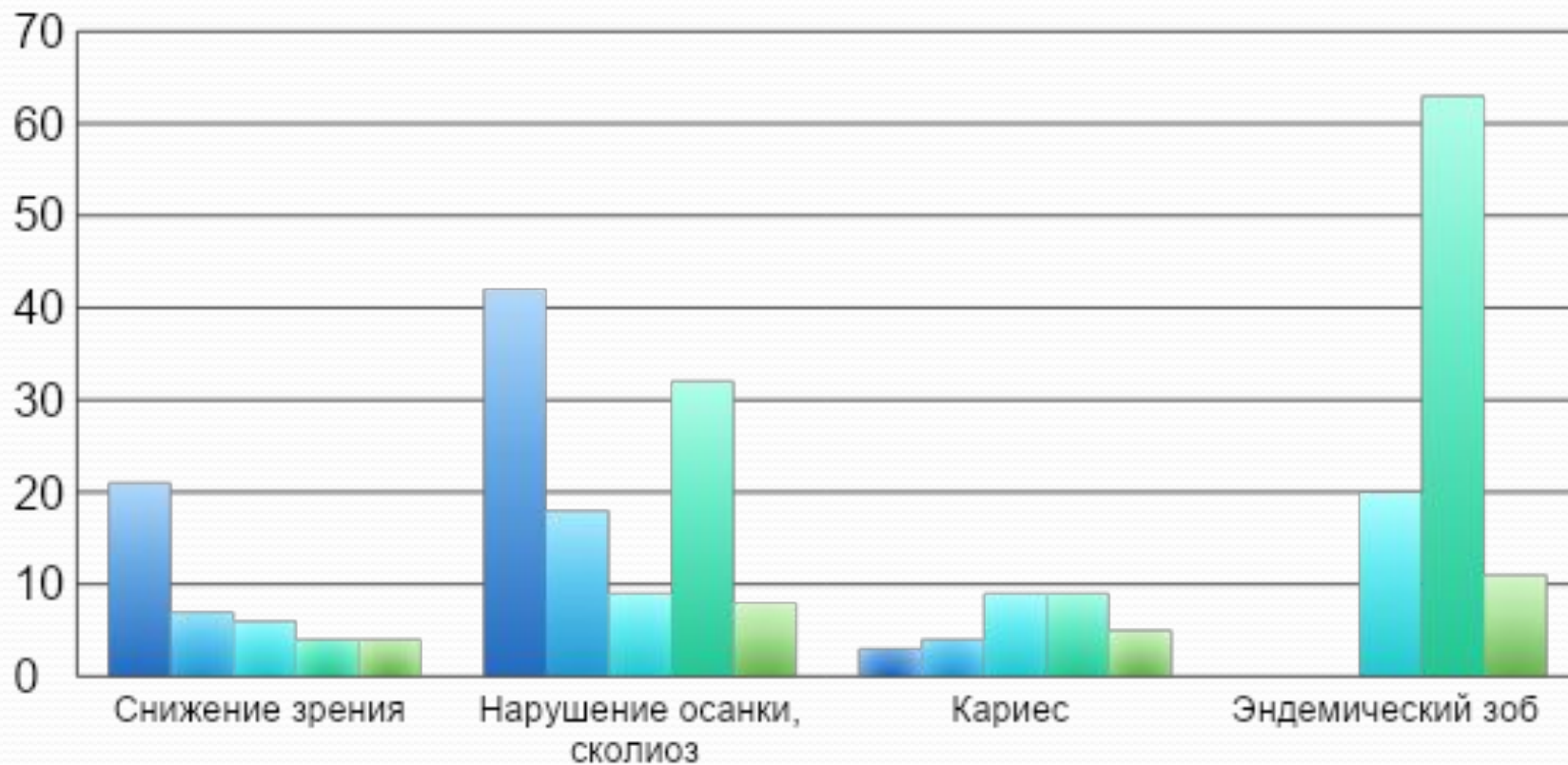
Сравнительный анализ по нозологическим показателям (по видам заболеваний)

Параллель	Снижение зрения	Нарушение осанки, сколиоз	Кариес	Эндемический зоб
1-е классы 83 человека	4 чел. (4,8%), <i>каждый 21 чел.</i>	2 чел. (2,4%), <i>каждый 42 чел.</i>	28 ч. (33,7%), <i>каждый 3 чел.</i>	-
2-е классы 91 человек	14 ч. (15,4%), <i>каждый 7 чел.</i>	5 чел. (5,5%), <i>каждый 18 чел.</i>	25 ч. (27,4%), <i>каждый 4 чел.</i>	-
5-е классы 83 человека	14 ч. (16,9%), <i>каждый 6 чел.</i>	9 ч. (10,8%), <i>каждый 9 чел.</i>	9 ч. (10,8%), <i>каждый 9 чел.</i>	4 чел. (4,8%), <i>каждый 20 чел.</i>
9-е классы 126 человек	31 ч. (24,6%), <i>каждый 4 чел.</i>	5 чел. (4%), <i>каждый 32 чел.</i>	14 ч. (11%), <i>каждый 9 чел.</i>	2 чел. (1,6%), <i>каждый 63 чел.</i>
10 – 11-е класс, 126 человек	32 чел (25%), <i>каждый 4 чел.</i>	16 ч. (12,7%), <i>каждый 8 чел.</i>	24 ч. (19%), <i>каждый 5 чел.</i>	11 чел. (8,7%), <i>каждый 11 чел.</i>

Сравнительный анализ по нозологическим показателям (по видам заболеваний)



Сравнительный анализ по принципу «болеет каждый...»
чем больше , тем лучше





ЗАКОНЧИЛАСЬ РЕГИСТРАЦИЯ КАНДИДАТОВ
В ПРЕЗИДЕНТЫ ШКОЛЫ

НАШИ КАНДИДАТЫ:

Внуков Павел
Бохач Татьяна
Балдуников Евгений
Хандуева Жаргалма

ЗА КОГО **ТЫ** ОТДАШЬ
СВОЙ ГОЛОС?

ВЫБОРЫ СОСТОЯТСЯ
26 ОКТЯБРЯ!!!

ГОЛОСУЙ, А ТО ПРОИГРАЕШЬ!







