

Российская Федерация  
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ  
администрации города

**П Р И К А З**

г. Моршанск

11.05.2018

№ 217

О проведении муниципального этапа  
IX Всероссийского конкурса  
«Учитель здоровья России - 2018»

В соответствии с приказом управления образования и науки Тамбовской области от 28.04.2018 № 1141 «О проведении регионального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2018», в целях реализации пилотного проекта «Школьная медицина» по совершенствованию оказания медицинской помощи школьникам образовательных организаций, исполнения плана мероприятий по формированию здорового образа жизни обучающихся на 2018 год, утвержденного приказом управления образования и науки области от 03.04.2018 №834, и обобщения инновационного педагогического опыта работы по здоровьесбережению обучающихся **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести в период с 15 мая по 10 сентября 2018 года муниципальный этап IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России -2018» (далее - Конкурс).

2. Утвердить Положение о Конкурсе (Приложение №1).

3. Утвердить состав муниципальной экспертной комиссии Конкурса (Приложение №2).

4. Рекомендовать руководителям образовательных организаций города обеспечить участие педагогических работников в Конкурсе.

5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Председатель комитета  
по образованию



В.А.Комарова

Н.Н.Капитанюк  
4-89-93

**Положение  
о муниципальном этапе IX Всероссийского конкурса  
«Учитель здоровья России – 2018»**

**1. Общие положения**

1.1. Муниципальный этап IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России - 2018» (далее – Конкурс) проводится в целях реализации пилотного проекта «Школьная медицина» по совершенствованию оказания медицинской помощи школьникам образовательных организаций, исполнения плана мероприятий по формированию здорового образа жизни обучающихся на 2018 год, утвержденного приказом управления образования и науки области от 03.04.2018 № 834, и обобщения инновационного педагогического опыта работы по здоровьесбережению обучающихся..

1.2. Настоящее положение определяет порядок организации и процедуру проведения муниципального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2018».

1.3. Организатором муниципального этапа Конкурса является комитет по образованию администрации города.

1.4. Символика конкурса:

1.4.1. Официальной эмблемой IX Всероссийского конкурса является развернутая книга с дубовым листом.

1.4.2. Использование официальной эмблемы Всероссийского конкурса является обязательным условием на всех этапах конкурса.

**2. Цели и задачи Конкурса**

2.1. Цели:

повышение профессиональной компетентности педагогов в области формирования культуры здоровья учащихся (воспитанников) образовательных организаций;

совершенствование инновационной деятельности и повышение качества образования на основе сохранения и укрепления физического, социального и духовного здоровья подрастающего поколения.

2.2. Задачи:

актуализация проблемы формирования культуры здоровья в системе образования;

выявление инновационных здоровьесберегающих подходов, технологий, методик и уровня готовности педагогов к обеспечению паритета образованности и здоровья учащихся;

трансляция позитивного педагогического опыта работы по формированию культуры здоровья у учащихся, родителей и педагогов.

### **3. Номинации Конкурса**

- 3.1.«Учитель»;
- 3.2.«Специалист сопровождения»;
- 3.3.«Тренер»;
- 3.4.«Педагог дополнительного образования».

### **4. Условия участия в Конкурсе**

4.1. В конкурсе принимают участие:

в номинации «Учитель» - учителя муниципальных общеобразовательных организаций;

в номинации «Специалист сопровождения» - педагоги-психологи, социальные педагоги, тьюторы, учителя-логопеды образовательных организаций;

в номинации «Тренер» - педагоги дополнительного образования, реализующие дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы физкультурно-спортивной направленности, тренеры-преподаватели;

в номинации «Педагог дополнительного образования» - педагоги дополнительного образования, реализующие дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы всех направленностей, кроме физкультурно-спортивной направленности.

Требования к педагогическому стажу работы: не менее 3 лет.

Возраст участников не ограничивается.

4.2. Повторное выдвижение победителей и призеров Конкурса на участие в Конкурсе допускается не ранее чем через 5 лет.

### **5. Порядок и условия проведения Конкурса**

5.1.1. Муниципальный этап Конкурса проводится с 15 мая по 10 сентября 2018 года.

Муниципальный этап Конкурса организуется комитетом по образованию и МКУ РЦСО.

5.1.2. Для подготовки и проведения муниципального этапа Конкурса создается экспертная комиссия. Председатель муниципальной экспертной комиссии имеет право решающего голоса в спорных вопросах.

5.1.3. Права и обязанности муниципальной экспертной комиссии:

оценивает конкурсные работы в соответствии с Приложениями №№ 1, 2 к Положению и выявляет победителя муниципального этапа Конкурса в каждой номинации;

имеет право не присуждать призовые места, присуждать не все призовые места.

Решение экспертной комиссии является окончательным, изменению, обжалованию и пересмотру не подлежит.

5.1.4. Для участия в Конкурсе в комитет по образованию администрации города необходимо представить:

заявление участника Конкурса по образцу (Приложение №4 к Положению);

заявку на урок или внеклассное занятие (Приложение №5 к Положению);

представление заявителя о конкурсанте (Приложение №6 к Положению);

информационную карту участника Конкурса (Приложение 7 к Положению);

согласие на обработку персональных данных участника Конкурса (Приложение 8 к Положению);

презентацию педагогического опыта «Я – учитель здоровья» в формате Microsoft Office Power Point (не менее 15 слайдов);

план-конспект урока или занятия;

анализ урока с позиций здоровьесбережения субъектов образовательного процесса (не более 2-х страниц формата А-4).

Обязательное приложение к документам: фотография – цветная (портрет 15\*21) – предоставляется в электронной версии с разрешением 300 точек на дюйм без уменьшения исходного размера.

Из названных материалов формируется одна папка с пометкой «Учитель здоровья России –2018» и доставляется в печатном и электронном виде (на CD-диске) в Оргкомитет Конкурса (контактное лицо – Н.Н.Капитанюк, 4-89-93) **до 20 августа 2018 года** по адресу: г. Моршанск, ул. Интернациональная, 41.

Материалы без электронного варианта на CD-диске приниматься не будут.

Требования к оформлению конкурсных материалов: формат страницы – А-4, формат шрифта: размер – 14; тип – Times New Roman; межстрочный интервал – одинарный, поля: слева, справа, сверху – 2 см; снизу – 3 см.

Если предоставленные на Конкурс материалы основаны на литературных источниках и/или Интернет-ресурсах и содержат разработки других авторов, то необходимо указывать источник информации. В случае обнаружения прямого копирования других источников без указания автора, работа участника Конкурса не будет рассматриваться экспертной комиссией.

5.1.5. Для организации участия победителей муниципального этапа Конкурса во втором (региональном) этапе Конкурса комитету по образованию администрации города кроме материалов, указанных в пп. 5.1.4, в региональную конкурсную комиссию необходимо представить:

выписку из протокола заседания оргкомитета первого (муниципального) этапа Конкурса о выдвижении кандидатур по всем номинациям на участие в региональном этапе Конкурса (Приложение №3 к Положению).

Материалы, представленные на региональный этап Конкурса, не рецензируются и не возвращаются

**Состав муниципальной экспертной комиссии Конкурса**

Комарова В.А., председатель комитета по образованию администрации  
города, председатель комиссии

Члены комиссии:

Гусева О.А., заместитель председателя комитета по образованию

Капитанюк Н.Н., главный специалист комитета по образованию

Кучнова И.Н., председатель ГК профсоюза работников образования и науки

Щербакова О.А., заместитель директора МКУ РЦСО г.Моршанска по  
дошкольному образованию

Оценочный лист (первый тур)

ФИО участника Конкурса \_\_\_\_\_

**Конкурсное мероприятие «Творческая самопрезентация**

**«Я - учитель здоровья»**

(Максимальная оценка по каждому критерию – 5 баллов)

№	Критерии оценки	Баллы					
		0	1	2	3	4	5
1	Актуальность темы, постановка проблемы						
2	Оригинальность оформления презентации						
3	Профессиональная культура участника Конкурса						
4	Содержательная часть презентации, результаты деятельности						
<b>Максимальный балл - 20</b>							

**Конкурсное мероприятие «План-конспект урока или занятия»**

(Максимальная оценка по каждому критерию – 3 балла)

№	Критерии оценки	Баллы			
		0	1	2	3
1	Дидактическое оформление плана				
2	Соответствие содержания теме				
3	Оригинальность оформления плана				
4	Использованная литература				
<b>Максимальный балл - 12</b>					

**Конкурсное мероприятие «Самоанализ урока или занятия»**

(Максимальная оценка по каждому критерию – 5 баллов)

№	Критерии оценки	Баллы					
		0	1	2	3	4	5
1	Умение формулировать цели и задачи						
2	Умение фиксировать недостатки						
3	Умение выявлять причины недостатков						
4	Умение оценивать результативность и эффективность						
<b>Максимальный балл - 20</b>							

Оценочный лист (второй тур)

ФИО участника Конкурса \_\_\_\_\_

**Конкурсное мероприятие «Самопрезентация»**

(Максимальная оценка по каждому критерию – 3 балла)

№	Критерии оценки	Баллы			
		0	1	2	3
1	Оригинальность представления				
2	Содержательность, информативность				
3	Проявление разносторонности таланта, импровизированность				
4	Педагогическая культура (речь, манера поведения, внешний вид)				
	<b>Максимальный балл - 12</b>				

**Конкурсное мероприятие «Урок / занятие с учащимися»**

(Максимальная оценка по каждому критерию – 3 балла)

№	Критерии оценки	Баллы			
		0	1	2	3
1	<b>Оценка педагога как воспитателя:</b> компетентность, стиль общения, гуманистическая позиция, внешняя культура, речь				
2	<b>Оценка содержания воспитательного занятия:</b> соответствие теме «Культура здоровья», здоровьесберегающий режим, актуальность, познавательная ценность, оригинальность формы проведения				
3	<b>Оценка методики проведения занятия:</b> целесообразность и оптимальность выбранных методов и приёмов, использование современных здоровьесберегающих технологий, форм взаимодействия				
4	<b>Оценка цели и результатов занятия:</b> социальная и педагогическая значимость, конкретность, реальность цели, степень эмоционального и воспитательного воздействия на учащихся				
5	<b>Оценка поведения учащихся:</b> активность, заинтересованность, творчество, эмоциональность, самостоятельность, дисциплинированность				
	<b>Максимальный балл - 15</b>				

ФИО члена жюри \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Итоговый балл рассчитывается из суммы баллов по каждому критерию.  
**Сводный оценочный лист фиксирует сумму всех туров Конкурса.**  
Приложение 3 к Положению

### Требования к оформлению протокола

Вместе с конкурсными работами и заявками для участия в региональном этапе Конкурса предоставляются протоколы по итогам муниципального этапа Конкурса по номинациям, которые заверяются подписью председателя муниципальной экспертной комиссии и гербовой печатью.

В числе обязательных сведений в протоколе должны быть указаны:  
наименование органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, ответственных за организацию и проведение муниципального этапа Конкурса;

Ф.И.О., должность председателя муниципальной экспертной комиссии;  
список участников муниципального этапа Конкурса по номинациям с указанием победителей и призеров муниципального этапа Конкурса (Ф.И.О., должность, образовательная организация).

Протоколы должны быть подписаны всеми членами экспертной комиссии.

### Приложение 4 к Положению

В Оргкомитет регионального этапа IX  
Всероссийского конкурса «Учитель  
здоровья России – 2018»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. в родительном падеже)  
педагогического работника

\_\_\_\_\_  
(наименование учебного предмета)

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной  
организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального  
образования)  
e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в региональном этапе IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2018».

Подпись \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_



**ЗАЯВКА**  
**на урок или внеклассное занятие регионального этапа (второй тур) IX**  
**Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2018»**

Город/район \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

1. Назовите тему урока/внеклассного занятия, которые Вами будут проведены: \_\_\_\_\_

2. Определите класс, в котором Вы будете проводить урок/внеклассное занятие: \_\_\_\_\_

3. Укажите технические средства, которые Вам обязательно потребуются для проведения урока/внеклассного занятия: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Представление заявителя**  
**в Оргкомитет регионального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель**  
**здоровья России – 2018»**

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование Заявителя)*

выдвигает

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество участника конкурса)*

\_\_\_\_\_  
*(занимаемая должность и место работы участника конкурса)*

Победителя/лауреата конкурса *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование муниципального этапа конкурса)*

на участие в конкурсе «Учитель здоровья России – 2018».

Характеристика участника конкурса (с указанием даты рождения, образования, основных результатов деятельности учителя за последние 2 года, кратких сведений об участии в здоровьесберегающей образовательной деятельности).

Руководитель ОУО \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)  
е- mail:  
М.П.

Приложение 7 к Положению

**Информационная карта  
участника регионального этапа IX Всероссийского конкурса  
«Учитель здоровья России – 2018»**

1. Фамилия Имя Отчество (полностью)
2. Дата рождения
3. Место работы (полное наименование по Уставу)
4. Занимая должность
5. Базовое образование (название и год окончания вуза (и факультета) или среднего учебного заведения)
6. Педагогический стаж (полных лет)
7. Аттестационная категория
8. Звания, награды, премии, научные степени (укажите название и год получения)
9. Публикации в периодических изданиях, книги, брошюры и т.д. (укажите библиографические данные)
10. Контакты: рабочий телефон, домашний телефон, мобильный телефон, факс, e-mail.
11. Рабочий адрес (с индексом)
12. Домашний адрес (с индексом)
13. Ф.И.О. директора образовательной организации (полностью), e-mail
14. Ф.И.О. руководителя органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования (полностью), e-mail

Подтверждаю свое согласие на участие в Конкурсе.

Подтверждаю правильность изложенной в заявке информации.

Даю разрешение на внесение информации в базу данных и использование заявки в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 8 к Положению

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)  
зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места регистрации)  
наименование документа удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда и кем выдан)

даю свое согласие на обработку управлению образования и науки Тамбовской области, расположенному по адресу: г. Тамбов, ул. Советская, 108, Тамбовскому областному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества» – Региональному модельному центру дополнительного образования детей, расположенному по адресу: г. Тамбов, ул. Сергея Рахманинова, д.3б (далее – Операторы), моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: *фамилия, имя, отчество; должность; место работы; номер телефона (домашний, мобильный); электронный адрес; номинация.*

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в целях оформления \_\_\_\_\_ сводной \_\_\_\_\_ заявки \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

указать муниципалитет

и всех необходимых документов, требующихся в процессе организации и проведения регионального этапа IX Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2018» (далее – Конкурс), а также последующих мероприятий, сопряженных с Конкурсом.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, передачу, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение и размещение персональных данных в общедоступных источниках (справочники, энциклопедии, буклеты, публикация в СМИ, в том числе в сети Интернет на сайте Операторов, на информационных стендах).

Я проинформирован, что Операторы гарантируют обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует с даты подписания до достижения целей обработки персональных данных, а также на срок, обусловленный архивным законодательством.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи Подпись