

3. Недостаточное, частичное финансирование питания школьников (только начальные классы)
4. Отсутствие медицинского кабинета и медперсонала в сельских малокомплектных школах.
5. Слабое овладение педагогов здоровьесберегающими технологиями, низкая профессиональная компетентность педагогов, психолога в области психических и физиологических, возрастных особенностей детей.
6. Слабое, а порой безответное отношение медицинских служб и учреждений к здоровью школьников, отсутствие целенаправленных, профилактических медосмотров обучающихся.

Пути решения указанных проблем:

1. Создание здоровьесберегательной среды в образовательном учреждении, закупить спорт инвентарь, оборудовать медицинский кабинет, улучшить условия труда участников образовательного процесса, оборудовать рабочие места учителя и ученика в соответствии с современными требованиями
2. Создать условия для полноценного питания учащихся (5-11 кл.), педагогов через школьный буфет
3. Направить учителей на повышение квалификации в те учреждения, где можно реально ознакомиться с внедрением здоровьесберегающих технологий в учебный процесс.
4. Улучшить медицинское обслуживание, провести систематические медосмотры обучающихся через заключение договоров (с обязательным выполнением пунктов) с медицинскими учреждениями.
5. Выступления на родительских собраниях, организовать родительский всеобуч по вопросам введения здорового образа жизни.
6. Провести ежегодный мониторинг состояния здоровья учащихся школы.

Отметим также, что комиссия в составе директора школы, социального педагога, медицинской сестры ФАП определила группы здоровья. Школа вынуждена выполнять несвойственные функции. Кто должен определить группы здоровья и физкультурные группы? Кто освобождает учащихся от занятий физической культурой? Эти вопросы остаются открытыми, хотя дирекция школы обращалась в соответствующие инстанции с рекомендациями решить проблемы. Ниже представляем данные наших исследований:

Таблица №8

Распределение учащихся по группам здоровья (2011/12 учебный год)

Год обучения	I – группа		II – группа		III - группа	
	к-во	%	к-во	%	к-во	%
I – ступень	14	17,9	8	10,2	4	5,1
II – ступень	17	21,7	17	21,7	1	1,2
III – ступень	9	11,5	8	10,2		
Всего:	40	51,1	33	42,1	5	6,3

Основные направления работы социально – психологической службы.

В школе имеются штатные единицы социального педагога и психолога, отдельного кабинета для работников в школе не имеется.

В своей работе психологическая служба должна опираться на следующие направления работы:

1. Психологическое и консультативное. Психологическая диагностика – углублённое психологическое изучение обучающихся, в большей степени детей из «группы риска», на протяжении всего периода обучения, определении индивидуальных особенностей и склонностей личности.

Психодиагностика предполагает и помощь в раскрытии потенциальных возможностей, навыков и умений в процессе обучения и воспитания, помощь в профессиональном самоопределении.