

ПРИНЯТО
на заседании педагогического совета
Протокол № 3 от «1» 04 2014 г.



УТВЕРЖДЕНО
директором ДЮСШ № 2 Е.П. Альковой
Приказ № 45 от «1» апреля 2014

*Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей города Новосибирска «Детско-
юношеская спортивная школа №2»*

ПРОГРАММА

«Здоровье для всех»

2014 г.

Пояснительная записка

Программа «Здоровье» разработана в соответствии со стоящими перед педагогическим коллективом задачами, согласно программы и концепции развития школы до 2017 года. При составлении программы были использованы методические рекомендации по разработке программ такого уровня.

Коллектив школы, работая над выполнением Российского Закона «Об образовании», поставив главную задачу: охрана жизни и здоровья, занимающихся через вовлечение их в активную спортивную жизнь, принял программу "Здоровье для всех», которая состоит из трех разделов:

1. Культура здоровья.
2. Укрепление и развитие физического здоровья.
3. Профилактика заболеваний, вредных привычек.

Основная цель написания этой программы – содействие рациональному использованию средств и методов физической культуры и спорта для гармонического развития ребенка, тренера-преподавателя, родителей, сохранения и укрепления их здоровья, повышения работоспособности, но и выработке положительных социальных качеств личности – мужества, выносливости, выдержки, решительности, смелости, самообладания и др. Одним из основных направлений развития данной программы является организация совместной деятельности с родителями. Создание благоприятного союза с семьями обучающихся – насущная необходимость сегодняшнего дня. Семье необходима квалифицированная педагогическая помощь. Анализ запросов родителей показал, что школе необходимо расширить диапазон услуг спортивно-туристского профиля, совместных занятий ребенок-родитель, для детей с ограниченными возможностями. В сфере оздоровительной деятельности ожидания родителей связаны с:

- развитием у детей знаний, связанных с положительным влиянием на растущий организм занятий спортом и физической культурой;
- включения психологического наблюдения в процессе развития ребенка;
- совершенствования индивидуального подхода к детям;
- повышением потенциала физического и психического здоровья детей при регулярных занятиях спортом.

Обнаружилась также потребность родителей в повышении их собственной педагогической культуры в области физического воспитания детей и подростков, в вопросах гигиены.

Еще одним фактором, повлиявшим на структуру социального заказа при написании данной программы, явилось мнение тренеров-преподавателей ДЮСШ об актуальных проблемах и перспективах развития своего учреждения в разрезе сохранения и увеличения потенциала здоровья всех участников образовательного процесса, включая и родителей.

Совместная работа тренера и врача по планированию и коррекции учебно-тренировочного процесса, умение педагога использовать данные врачебного контроля в своей повседневной работе – важное условие правильной организации и эффективности занятий.

Задачи, вставшие перед коллективом при написании этой программы:

- Изучение здоровья, физического развития и функциональных возможностей организма, обучающихся и на этой основе определения показаний и противопоказаний к различным видам занятий, решение вопросов отбора и ориентации;
- Определение и оценка функционального состояния организма спортсменов, их тренированности;
- Изучение заболеваний и травм, возникающих при нерациональных занятиях;
- Изучение социума обучающихся в контексте влияния его на состояние здоровья ребенка, его семьи;
- Отслеживание состояния здоровья всех сотрудников школы (а особенно, непосредственно контактирующих с детьми) ежегодное прохождение медосмотров;
- Привлечение сотрудников, родителей к участию во внешкольных спортивных мероприятиях, создание спортивных праздников совместно с обучающимися.

Обоснование рациональных режимов занятий и тренировок для разных контингентов занимающихся, средств повышения и восстановления спортивной работоспособности.

Так, как к занятиям спортом допускаются дети практически здоровые или имеющие небольшие отклонения в физическом здоровье, постановка работы по данной программе направлена на профилактику и укрепление физического здоровья, повышение устойчивости против заболеваний.

Работа по программе контролируется и направляется врачебно-физкультурным диспансером №1. Врачебный контроль за детьми, занимающимися спортом, осуществляется в соответствии с общими организационно-методическими положениями спортивной медицины и предусматривает определения состояния здоровья, возрастных и индивидуальных морфофункциональных особенностей. Эти данные необходимы при спортивном отборе и ориентации, нормировании тренировочных и соревновательных нагрузок.

В соответствии с моделью образовательной деятельности школы организация образовательного процесса в Учреждении осуществляется по четырем образовательным ступеням: “Старт”, “Надежда”, “Результативность” и “Мастерство”

Учреждение осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями принятых программ:

Начальная ступень – “Старт”. Личностно-развивающая, спортивно-оздоровительная программа до 1 года освоения. Задача данной ступени: обеспечение детям комфортного вхождения в образовательную среду Учреждения, воспитание стойкого интереса к регулярным занятиям спортом и укрепления здоровья. Обучение ведется в группах общефизической подготовки, с недельной нагрузкой – 6 академических часов. Обучающиеся по желанию, успешно освоившие программу, при сдаче контрольных нормативов, могут быть переведены в группу начальной подготовки 2-го года обучения ступени «Надежда», минуя 1 год обучения..

1 ступень – “Надежда”, группы обучения: начальной подготовки 2 года обучения. Задачи: воспитание интереса к спорту, правильное физическое развитие ребенка. Физическая нагрузка составляет 6-9 академических часов в неделю.

3 ступень – “Результативность”, группы обучения: учебно-тренировочные 2 года обучения. Задачи: формирование базовой технико-тактической подготовки, физической подготовки, воспитание соревновательных качеств. Физическая нагрузка возрастает и составляет 12 часов в неделю. На данном этапе происходит развитие специальных физических качеств согласно избранному виду спорта:

- уменьшается объем общей физической подготовки;
- возрастает объем специальной физической подготовки;
- происходит обучение и совершенствование более сложных по координации технических элементов, тактических действий;
- увеличивается объем технико-тактической подготовки и количество часов соревновательной деятельности.

4 ступень – “Мастерство”, группы обучения: учебно-тренировочные 2 года обучения. Задачи: формирование специально-физической, тактической, специально-технической подготовки, активная соревновательная деятельность. Нагрузка составляет 18 часов в неделю. Выполнение спортивных разрядов. Обучающимся данной ступени присваивается звание судьи по спорту и инструктора общественника, которые в процессе учебно-тренировочных занятий получили спортивные навыки и ознакомились с некоторыми принципами спортивной тренировки, организации соревнований, работы коллектива физкультуры, прошли обучение на судейском семинаре и приняли участие в судействе ряда соревнований, организованных внутри отделений по видам спорта и районного масштаба.

При условии прохождения обучающимися всех ступеней обучения, до достижения ими 18-летия – предусмотрено освоение ими профессионально-ориентированной, индивидуальной программы по всем видам спорта, рассчитанной на 1-2 года обучения. Из числа данных спортсменов формируются группы спортивного совершенствования.

Исходя из этих задач (на каждой ступени обучения) сформулированы и задачи программы «Здоровье для всех».

В целом анализ программы «Здоровье для всех» ДЮСШ-2 показывает, что в ней зафиксированы специфические особенности психического и физического развития каждого ребенка на каждом этапе его занятий в школе.

Анализ оздоровительной работы в школе за период 2011- 2013 г.

1. Общие данные.
2. Оздоровительная работа в школе.
3. Связь с оздоровительными учреждениями в городе Новосибирске.
4. Недостатки в данной работе и решение этих проблем.

Статистическая информация по динамике развития ДЮСШ-2 на период с 2011- 2013 г.

Показатели	На 1.01.11 г.	На 1.01.12 г.	На 1.01.13 г.
Количество учащихся в Дзержинском районе	12190	12502	12660
Всего отделений по видам спорта/кол-во человек	6/811	6/811	6/636
В отделениях по видам спорта: Волейбол	65	120	45
Баскетбол	119	60	70
Настольный теннис	115	7/97	108
Хоккей с шайбой	94	119	60
Художественная гимнастика	232	242	259
Спортивная аэробика	146	130	94
Футбол	40	-	-

Из них за прошедший период снято с различных медицинских учетов представлено в таблице №1:

Таблица №1

Учебный год	Всего снято с учета	Нарушения осанки	Хр. тонзиллит	Гастроэнтерология	Прочие
2010-2011	2	2	-	-	-
2011-2012	4	2	-	-	-
2012-2013	6	3	1	1	-

Оздоровительная работа в школе строится по трем направлениям:

1. Теоретический раздел. Задачи: формирование привычек здорового образа жизни. Это: получение детьми теоретических знаний на учебно-тренировочных занятиях, встречи, беседы с родителями.

2. Практический раздел. Цель: укрепление и развитие физического здоровья занимающихся и педагогов. Задачи:

- Наблюдение за физическим здоровьем занимающихся и педагогов;
- Изучение влияния нагрузок на обучающихся во время учебно-тренировочных занятий;
- Изучение социума обучающихся;
- Самоконтроль воспитанника;
- Восстановительные средства;
- Работа по сохранению осанки.

3. Профилактика заболеваний и вредных привычек. Задачи:

- Закаливание организма;
- Оздоровление в летний период;
- Паспортизация мест занятий;
- Профилактика вредных привычек: курения, алкоголя и наркомании.

Данные мероприятия курируются врачом ВФД №1. В результате такой совместной деятельности по наблюдениям педагогов и анализа врача можно сделать вывод, что многие дети сняты с различных медицинских учетов, происходит укрепление здоровья занимающихся.

Существенным препятствием реализации программы «Здоровье для всех» считаем:

1 Слабую информационно-аналитическую связь с ВФД.

2.Отсутствие финансирования на медико-восстановительные мероприятия.

3. Не высокая активность родителей в реализации программы.

Для чего предлагаем тренерам-преподавателям:

1.Для анализа оздоровительной работы с детьми, своевременной их диспансеризации составить план данной работы с врачом ВФД .

2.Не имея финансовой возможности на проведение медико-восстановительных мероприятий с занимающимися (особенно в группах ступеней «Результат» и «Мастерство») привлечь родителей, спонсоров, объяснив им важность этих мероприятий.

3.Для того, чтобы семья стала не только объектом, но и субъектом взаимодействия, социально-активным участником учебно-воспитательного процесса – необходимо вовлечение семьи в единое образовательное пространство и в конечном итоге формирование целостно-образовательного процесса, полноправным субъектом которого являются родители.

ВЫВОДЫ И ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОГРАММЕ «ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВСЕХ» НА 2014– 2017 Г.Г.

Представленная программа ориентирована на последовательную реализацию основных концептуальных положений ДЮСШ № 2 и неразрывно связана с образовательным процессом школы.

Большое внимание уделено не только на физическое совершенствование индивида, но и на выработку им положительных социальных качеств личности, представленных в таблице №2.

Этапы реализации программы «Здоровье для всех» представлены в таблице №3.

1. Раздел программы «Культура здоровья»

Задачей этого раздела является: «Формирование привычек здорового образа жизни.

Физкультурно-гигиеническая подготовка является для ребенка одной из универсальных основ не только развития природных и физических сил, но и обеспечения здоровья и освоения всех других механизмов саморазвития. Она включает в себя знания по гигиене и элементарной физической культуре; обще физкультурные умения и навыки; творческое мышление в решении спортивно-игровых задач.

На теоретических занятиях занимающиеся получают знания по анатомии, физиологии, гигиене, врачебному контролю, методике обучения и тренировки в объеме, необходимым юным спортсменам и будущим инструкторам-общественникам.

Содержание теоретических занятий приведено в примерном учебном плане ДЮСШ-2 в таблице № 4.

2. Раздел программы «Укрепление и развитие физического здоровья»

Основной задачей этого раздела считаем задачи врачебно-педагогических наблюдений:

- Изучение воздействия физических нагрузок на организм занимающихся с целью оценки адекватности их уровню подготовленности данного спортсмена и др.;
- Определение состояния здоровья и функционального состояния организма занимающегося для оценки уровня функциональной готовности на различных этапах подготовки;
- Оценка соответствия применяемых средств и системы тренировки ее задачам и возможностям спортсмена в целях совершенствования планирования и индивидуализации учебно-тренировочного процесса (аналогичная задача стоит и при занятиях оздоровительной физкультурой);
- Оценка и выбор медицинских, педагогических и психологических средств и методов, направленных на улучшение восстановительных процессов после больших физических нагрузок.
- Оценка условий и организации учебно-тренировочных занятий.

Врачебный контроль за юными спортсменами включает:

1. Диспансерное обследование не менее двух раз в год в объеме «Журнала диспансерного наблюдения спортсмена» (форма 227-А);

2. Дополнительные медицинские осмотры по направлению тренера перед участием в соревнованиях, после болезни или травмы;
3. Врачебно-педагогические наблюдения с использованием дополнительных и повторных нагрузок;
4. Спортивную ориентацию и отбор;
5. Санитарно-гигиенический контроль за местами тренировок и соревнований, одеждой и обувью;
6. Контроль за питанием;
7. Использование восстановительных средств.

Задачи врачебно-педагогических наблюдений должны быть предельно конкретными, направленными на решение строго определенного вопроса. Их может определить врач, но чаще это должен делать тренер. Если речь идет об изучении условий и организации занятий, оценке состояния здоровья занимающихся, правильности их распределения по группам и т.д., то инициатива в постановке задач принадлежит врачу. Если же необходимо оценить уровень тренированности занимающегося, совершенствовать планирование учено-тренировочного процесса, решать вопросы, связанные с улучшением восстановительных процессов, то инициатива в определении конкретных задач должна принадлежать педагогу. Врач же, уяснив поставленную задачу, должен выбрать такую форму организации врачебно-педагогических наблюдений и такие методы исследования, которые позволяют наилучшим образом ее решить.

В процессе врачебно-педагогических наблюдений продолжается изучение воздействия на организм физических упражнений, начатое во врачебном кабинете. Во время выполнения тренировочных и соревновательных нагрузок могут проявиться скрытые отклонения здоровья, которые не удалось обнаружить при исследовании в кабинете врача.

Изучение влияния нагрузки на организм занимающегося физической культурой, имеющего отклонения в состоянии здоровья или сниженные показатели физического развития, позволяет проверить правильность отнесения его к определенной медицинской группе.

Исследование, проводимое непосредственно на занятиях и соревнованиях при помощи специфических тестов, помогает оценить функциональное состояние организма, без чего нельзя определить уровень специальной подготовленности спортсмена.

Наибольшее значение данные врачебно-педагогических наблюдений имеют для совершенствования управления тренировочным процессом. Примером частных задач при этом

могут быть: оценка правильности построения тренировки, выбора и распределения средств в одном занятии или микроцикле; определение оптимального числа повторений упражнений, интервалов отдыха между ними; определение величины нагрузки и ее соответствия возможностям занимающегося, длительности и полноценности восстановления после одного (наиболее трудного) занятия, в течение одного или нескольких микроциклов; оценка результатов тренировки за определенный этап (после тренировочного сбора, подготовительного периода, предсоревновательной подготовки и т.д.); оценка эффективности применяемых средств восстановления и др.

Врач может поставить задачу, изучить условия и организацию занятий, чтобы выявить, например, недостатки, связанные с микроклиматом спортивного зала, его освещенностью, а также методикой проведения занятий. Вместе с тренером или преподавателем он должен принять меры для их устранения.

Формы организации врачебно-педагогических наблюдений:

1. Оперативные обследования

- Исследование непосредственно на тренировочном занятии – в течение всего занятия, после отдельных упражнений или после различных частей занятия;
- Исследование до тренировочного занятия и через 20-30 минут после него (в покое или с применением дополнительной нагрузки); исследование в день тренировки, утром и вечером.

2. В текущих обследованиях оценивается отставленный тренировочный эффект в поздних фазах восстановления (через день после тренировки и в последующие дни).

- Ежедневно утром в условиях тренировочного сбора или перед тренировочным занятием;
- Ежедневно утром и вечером в течение нескольких дней;
- В начале и в конце одного или двух микроциклов (утром или перед тренировкой);
- На следующий день после тренировки (утром или перед тренировкой, т.е. через 18-20 часов после 1-й тренировки), а иногда и в последующие 1-2 дня (в то же время, что и предыдущие исследования).

3. Этапные обследования. Рекомендуется организовывать каждые 2-3 месяца, используя тренировочные сборы, чтобы исключить влияние предшествующей физической деятельности на результаты наблюдений. Исследования надо проводить после дня отдыха (желательно, чтобы занятия перед днем отдыха в повторных этапных исследованиях существенно не различались),

утром, через 1,5 – 2 ч после легкого завтрака. Перед исследованием спортсмен не должен делать зарядку.

4.Самоконтроль.

Методы исследования, используемые при врачебно-педагогическом наблюдении.

- 1.Анамнез и визуальное наблюдение.
- 2.Определение ЧСС.
- 3.Определение массы (веса) тела.
- 4.Измерение артериального давления.
- 5.Электрокардиография.
- 6.Показатели функции внешнего дыхания.
- 7.Исследование нервной и мышечной систем.
- 8.Клинико-биохимические методы исследования.
- 9.Радиотелеметрические методы исследования.
- 10.Функциональные пробы: ортостатическая, с дополнительными нагрузками, с повторными специфическими нагрузками.
- 11.Врачебный контроль на соревнованиях.

Основной задачей в оздоровлении детей выделяем работу над правильной осанкой занимающихся, ее сохранением или исправлением.

В практической деятельности используем методическое пособие А.А. Потапчука, И.Ю. Спириной «Осанка детей» (практические советы врача по коррекции нарушений), г. Санкт-Петербург, 1994 г.

3.Раздел программы «Профилактика заболеваний и вредных привычек»

Здоровый образ жизни – это такая направленность мыслей, чувств и поведения, которая обеспечивает человеку укрепление его физического, психического и духовно-нравственного здоровья.

Человек, ставший на путь устройства здорового образа жизни, чаще ощущает удовлетворенность с собой и окружающим миром, у него практически исчезает подавленное настроение, повышается работоспособность, появляется естественное желание помогать людям. Он способен лучше противостоять неблагоприятным воздействиям окружающей среды, более успешно решать проблемы.

Эксперты Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) пришли к выводу, что наше здоровье на 50% определяется образом жизни, на 20% - наследственностью, на 20% состоянием окружающей

среды, на 8,5% -медицинской помощью и на 1.5% - другими факторами.

Так что наше здоровье во многом находится в наших собственных руках.

Личное здоровье – это физическое, психическое и духовно-нравственное состояние человека, которое способствует его активной жизнедеятельности во всех сферах общественного бытия.

Физическое здоровье – это естественное состояние тела и его органов, функционирующих без патологических отклонений (поддержание нормальной температуры, пищеварение, способность к координированной физической активности и т.д.)

Психика – позволяет человеку соответственно воспринимать окружающий мир и приспосабливаться к нему. Состояние психики характеризуется психическим здоровьем (оптимизм, доброе настроение, отсутствие подавленности, страха и т.д.) Попадание в организм наркотических и ядовитых веществ изменяет психические реакции вплоть до галлюцинаций.

Залогом больших успехов в современном спорте является физическое здоровье спортсмена, ведь это основа работоспособности и огромных резервов. Сохранение индивидуального здоровья представителей всех видов спорта позволяет достичь высокого совершенства и спортивного долголетия, а по окончании активных выступлений помогает полноценной социальной адаптации в обществе.

Основные профилактические мероприятия программы.

1. Профилактика утомления и нарушений нервно-психического здоровья обучающихся.
2. Профилактика возникновения нарушений опорно-двигательного аппарата и оздоровление обучающихся.
3. Профилактика вредных привычек вредных привычек: курения, алкоголя и наркомании.
4. Закаливание организма.
5. Оздоровление в летний период.
6. Паспортизация мест занятий.
7. Рекомендации родителям по оздоровлению обучающихся в домашних условиях.

В связи с интенсификацией учебного процесса, введением инновационных технологий в общеобразовательных учреждениях, а особенно в учреждениях с углубленным изучением предметов, во многих случаях повышается утомляемость учащихся на уроках и формируется у детей и подростков состояние хронического стресса, что приводит к увеличению распространенности пограничных состояний психических расстройств разной степени выраженности и психосоматических нарушений здоровья. В целях охраны здоровья

обучающихся в образовательных учреждениях должна проводиться работа по профилактике утомления и нарушения нервно-психического здоровья учащихся. Здесь на первое место выходит система дополнительного образования, а именно спортивная организация детей.

Согласно современным взглядам, осанка является интегральной характеристикой состояния организма и отражает результат комплексного воздействия наследственных и социально-гигиенических факторов. Для профилактики и оздоровления детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходима постоянная работа тренеров-преподавателей, родителей и педагогов общеобразовательных учреждений. Медицинские работники обязаны своевременно выявлять нарушения опорно-двигательного аппарата у обучающихся при профосмотрах.

Теоретический раздел учебного плана ДЮСШ-2

(примерный)

(таблица №4)

Наименование темы
1. ТЕОРИЯ
1.Физическая культура и спорт в России в системе физвоспитания.
2.Гигиена, закаливание, режим дня и питание спортсмена.
3.Краткие сведения о строении и функциях организма человека, влияние на него физических упражнений.
4.Врачебный контроль и самоконтроль. Оказание первой медицинской помощи. Спортивный массаж.
5.Краткие сведения о физиологических основах спортивной тренировки.
6.Общая и специальная физическая подготовка.
7.Основы техники и тактики в спорте (спортивная аэробика, баскетбол, волейбол, бадминтон, настольный теннис, художественная гимнастика
8.Моральный и волевой облик спортсмена.
9.Планирование спортивной тренировки.
10.Правила и организация проведения соревнований

ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
управления учебно-тренировочным процессом
ДЮСШ-2 (табл. № 2)

В учебно-тренировочном процессе	В развитии	В воспитании
1. Организация учебно-тренировочного труда. 2. формирование специальных знаний, умений, навыков.	1. Анализ и выделение главного. 2. Механизм взаимоотношений. 3. Оценка эффективности действий выбранного механизма.	Формирование типологических свойств личности (мотивы познавательной деятельности, потребности достижений, дисциплинированность, конфликтность, воля, самооценка и уровень притязаний, эгоцентризм, эмоциональная устойчивость, эмпатия, рефлексия, мужество, выносливость, выдержка, решительность, смелость, самообладание и др.)

План мероприятия ДЮСШ № 2 по программе «Здоровье» таблица №3

Направленность деятельности (что)	Целевая установка, задачи (что)	Содержание основной деятельности мероприятия (как)	Место проведения (где)	Сроки проведения (когда)	Ответственный, исполнитель
1. Культура здоровья.	Формирование привычек здорового образа жизни.	1. Теоретические знания на учебно-тренировочных занятиях. 2. Встречи, беседы с родителями.	1. На учебно-тренировочных занятиях. 2. На родительских собраниях.	1. По учебному плану. 2. Два раза в год	Педагоги по видам спорта.
2. Укрепление и развитие физического здоровья.	1. Наблюдение за физическим здоровьем обучающихся. 2. Изучение влияния нагрузок на обучающихся во время учебно-тренировочных занятий. 3. Изучение социума обучающихся. 4. Самоконтроль воспитанника. 5. Восстановительные средства. 6. Работа по сохранению правильной осанки.	1. Связь с врачебно-физкультурным диспансером. 2. Хронометраж, педагогические наблюдения, самоконтроль. 3. Индивидуальные особенности обучающихся. 4. Ведение дневника самоконтроля. 5. Сауна, массаж, медико-восстановительные средства.	1. ВФД 2. Место занятий. 3. Анкетирование, сбор данных в учебных журналах. 4. На учебно-тренировочных занятиях, в быту. 5. По плану ДЮСШ.	1. Два раза в год по плану. 2. По плану контроля, индивидуальным планам, по плану ВФД. 3. Начало года. 4. В течение занятий спортом. 5. Ежеженедельно.	Врач ВФД, педагоги, заведующая организационно-массовым отделом. . Педагоги, врач. 3. Педагоги. Актив обучающихся. 4. Занимающиеся. 5. Педагоги, зам. директора по АХЧ.

Направленность деятельности (что)	Целевая установка, задачи (что)	Содержание основной деятельности мероприятия (как)	Место проведения (где)	Сроки проведения (когда)	Ответственный, исполнитель
	6.Правильная осанка и ее сохранение или исправление.	6.На учебно-тренировочных занятиях школы и специальная гимнастика, массаж и др. мероприятия ВФД.	6.По программе ВФД.	6.Постоянно.	Врач ВФД, медсестра, педагог.
3.Профилактика заболеваний и вредных привычек.	1.Закаливание организма. 2.Оздоровление в летний период. 3.Паспортизация мест занятий. 4.Профилактика вредных привычек: курения, алкоголя и наркомании.	1.На учебно-тренировочных занятиях и дома. 2.Выезд в летние оздоровительные лагеря. 3.Изучение санитарного состояния мест занятий. 4.Беседы, лекции о вреде курения, алкоголя, наркомании.	1.В условиях спортивного зала, площадки, парки, бассейны и т.д. 2.Загородный лагерь. 3.Места занятий. 4.Во внеучебное время.	1.В течение года. 2.Весь летний период. 3.По плану. 4.По плану воспитательной работы педагогов, клуба.	1.Педагог, медсестра. 2.Администрация, педагоги. 3.Зам. директора по АХЧ, медсестра и педагоги. 4.Педагоги, медсестра.

