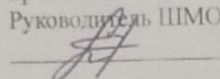


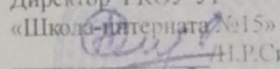
Государственное казенное общеобразовательное учреждение Удмуртской Республики
«Школа-интернат № 15» для детей с ограниченными возможностями здоровья»
ГКОУ УР «Школа-интернат №15» для детей с ограниченными возможностями здоровья

426009, г. Ижевск, ул. Рылеева, 1А; Тел./факс: 68-11-26; E-mail: PERVRSC_15@list.ru

РАССМОТРЕНО на заседании ШМО
протокол №1 от 18 августа 2020г.
Руководитель ШМО

 Трескина Н.Б.

ПРИНЯТО
Протокол педагогического совета
№1 от 20 августа 2020г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКОУ УР
«Школа-интернат №15»
 А.П.Сираев/
Приказ № 178 от 20 августа 2020 г.

АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Здорово быть здоровым»
9 класс

Составитель: Ласая Е.В.

2020-2021 учебный год

Пояснительная записка программы внеурочной деятельности

по спортивно-оздоровительному направлению «Здорово быть здоровым»

для учащихся 9 классов

Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования, на основе программы Пряниковой М.Г. «Здоровьесберегающие технологии» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования, с учетом образовательного процесса школы и реализуется в соответствии с моделью внеурочной деятельности школы.

Нормативную основу рабочей программы, адресованного обучающимся с нарушениями слуха составили:

1. Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», протокол от 22 декабря 2015 г. № 4/15.
2. Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
3. Федеральный перечень учебников, рекомендованных (допущенных) Министерством образования и науки Российской Федерации к использованию в образовательном процессе в общеобразовательных учреждениях, на 2020/2021 учебный год.
4. Авторская программа для общеобразовательных школ УМК «Школа России» на основе программы Пряниковой М.Г. «Здоровьесберегающие технологии» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования, утверждённые МО РФ в соответствии с требованиями Федерального компонента государственного стандарта начального образования.

Это образовательная программа, адаптированная для обучения детей с нарушениями слуха, учитывающая особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

Цели и задачи.

Программа внеурочной деятельности по спортивно-оздоровительному направлению «Здоровейка» может рассматриваться как одна из ступеней к формированию культуры здоровья и неотъемлемой частью всего воспитательно-образовательного процесса в школе. Основная идея программы заключается в мотивации обучающихся на ведение здорового образа жизни, в формировании потребности сохранения физического и психического здоровья как необходимого условия социального благополучия и успешности человека.

Данная программа направлена на формирование, сохранение и укрепление здоровья младших школьников, в основу, которой положены культурологический и личностноориентированный подходы. Содержание программы раскрывает механизмы формирования у обучающихся ценности здоровья на ступени начального общего образования и спроектирована с учётом нивелирования вышеперечисленных школьных факторов риска, оказывающих существенное влияние на состояние здоровья младших школьников.

Программа внеурочной деятельности по спортивно-оздоровительному направлению носит образовательно-воспитательный характер и направлена на осуществление следующих **целей**:

- формировать установки на ведение здорового образа жизни и коммуникативные навыки, такие как, умение сотрудничать, нести ответственность за принятые решения;
- развивать навыки самооценки и самоконтроля в отношении собственного здоровья;
- обучать способам и приемам сохранения и укрепления собственного здоровья.

Цели конкретизированы следующими **задачами**:

1. **Формирование:**

- представлений о: факторах, оказывающих влияющих на здоровье; правильном (здоровом) питании и его режиме; полезных продуктах; рациональной организации режима дня, учёбы и отдыха; двигательной активности; причинах возникновения зависимостей от табака, алкоголя и других психоактивных веществ, их пагубном влиянии на здоровье; основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни; влиянии эмоционального состояния на здоровье и общее благополучие;
- навыков конструктивного общения;
- потребности безбоязненно обращаться к врачу по вопросам состояния здоровья, в том числе связанным с особенностями роста и развития;

2. **Обучение:**

- осознанному выбору модели поведения, позволяющей сохранять и укреплять здоровье;
- правилам личной гигиены, готовности самостоятельно поддерживать своё здоровье;
- элементарным навыкам эмоциональной разгрузки (релаксации);
- упражнениям сохранения зрения.

Программа учитывает особенности слабослышащих и позднооглохших детей Психолого-педагогическая характеристика слабослышащих и позднооглохших обучающихся и детей с НОДА

Тугоухость- стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может быть выражена в различной степени: от небольшого нарушения в восприятии шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разговорной громкости. При тугоухости у ребенка возникают затруднения в восприятии и самостоятельном овладении речью, однако остается возможность овладения с помощью слуха хотя бы ограниченным и искаженным составом слов. С учётом состояния речи выделяют две категории слабослышащих детей: слабослышащие дети, которые к моменту поступления в школу имеют тяжёлое недоразвитие речи (отдельные слова, короткие фразы, неправильное построение фразы, грубые нарушения лексического, грамматического, фонетического строя речи), и слабослышащие дети, владеющие развёрнутой фразовой речью с небольшими отклонениями в грамматическом строе, фонетическом оформлении.

Слабослышащие – дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие. Нарушение слуха непосредственно влияет на речевое развитие ребенка и оказывает опосредованное влияние на формирование памяти, мышления. Что же касается особенностей личности и поведения неслышащего и слабослышащего ребенка, то они не являются биологически обусловленными и при создании соответствующих условий поддаются коррекции в наибольшей степени.

Значительную часть знаний об окружающем мире нормально развивающийся ребенок получает через слуховые ощущения и восприятия. Неслышащий ребенок лишен такой возможности, или они у него крайне ограничены. Это затрудняет процесс познания и оказывает отрицательное влияние на формирование других ощущений и восприятий. В связи с нарушением слуха особую роль приобретает зрение, на базе которого развивается речь глухого ребенка. Очень важными в процессе познания окружающего мира становятся двигательные, осязательные, тактильно-вибрационные ощущения.

Специфические особенности воображения детей с недостатками или отсутствием слуха обусловлены замедленным формированием их речи и абстрактного мышления. Воссоздающее воображение играет особую роль в познавательной деятельности глухих и слабослышащих детей. Его развитие затрудняется ограниченными возможностями ребенка к усвоению социального опыта, бедностью запаса представлений об окружающем мире, неумением перестраивать имеющиеся представления в соответствии со словесным описанием. Исследование творческого воображения глухих и слабослышащих детей также показывает наличие ряда особенностей, связанных с недостаточным объемом информации об окружающем мире. Подчеркивая необходимость развития воображения глухих и слабослышащих детей, специалисты отмечают его важное влияние на процесс формирования личности в целом.

Особенности мышления детей с нарушениями слуха связаны с замедленным овладением словесной речью. Наиболее ярко это проявляется в развитии словесно-логического мышления. При этом наглядно-действенное и образное мышление глухих и слабослышащих учащихся также имеет своеобразные черты. Нарушение слуха оказывает влияние на формирование всех мыслительных операций, приводит к затруднениям в использовании теоретических знаний на практике. Исследования показали, что глухому школьнику нужно несколько больше времени для осмысления полученных знаний, чем его слышащему сверстнику.

Умственное развитие нормально развивающегося ребенка опирается на речь. У ребенка с нарушением слуха наблюдается расстройство всех основных функций речи (коммуникативной, обобщающей, сигнификативной, контрольной, регулирующей) и составных частей языка (словарный запас, грамматический строй, фонетический состав). Поэтому дети, страдающие глубокими нарушениями слуха, в общем уровне развития отстают от своих сверстников. На почве нарушений устной речи ребенка возникает расстройство письменной речи, которое проявляется в форме различных дисграфий и аграмматизмов. При полной потере слуха речь ребенка формируется только в условиях специального обучения и с помощью вспомогательных форм – мимико-жестовой речи, дактильной, чтения с губ.

В соответствии с общими закономерностями психического развития личность глухого и слабослышащего ребенка формируется в процессе общения со сверстниками и взрослыми в ходе усвоения социального опыта. Нарушение или полная потеря слуха приводят к трудностям в общении с окружающими, замедляет процесс усвоения информации, обедняет опыт детей и не может не отразиться на формировании их личности. Слышащие дети значительную часть социального опыта усваивают спонтанно, дети с нарушениями слуха в этом плане ограничены в своих возможностях. Трудности общения и своеобразия взаимоотношений с обычными детьми могут привести к формированию некоторых негативных черт личности, таких как агрессивность, замкнутость. Однако при своевременно оказанной коррекционной помощи отклонения в развитии личности детей с глубокими нарушениями слуха могут быть преодолены. Эта помощь заключается в преодолении сенсорной и социальной депривации, в развитии социальных контактов ребенка, во включении его в общественно-полезную деятельность.

Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с НОДА.

Категория обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата неоднородна по составу. Отклонения в развитии у детей с такой патологией

отличаются значительной степенью выраженности.

Настоящий стандарт учитывает типологию, основанную на оценке сформированности познавательных и социальных способностей у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

I уровень

Характеристика двигательного развития.

Имеющиеся нарушения опорно – двигательного аппарата практически не влияют на двигательную активность. Сформирована произвольность и целенаправленность движений, мелкая моторика развита в достаточном объеме. Доступно формирование графомоторных навыков, действий, требующих точности и координированности движений (вырезывание ножницами, вышивка и пр.). Обучающиеся перемещаются и меняют положение тела самостоятельно. Могут сидеть на обычном стуле. Опорность ног полностью сформирована.

Характеристика произносительной стороны речи.

Речь является средством общения. Речевая активность высокая. Отмечаются нарушения звукопроизносительной стороны речи. Формирование речевой функции соотносимо с

возрастной нормой. Уровень развития импрессивной речи значительно опережает уровень развития экспрессивной речи, а в ряде случаев даже приближается к нормативным показателям.

Уровень помощи: Требуется незначительный объем помощи направляющего и контролирующего характера во всех областях деятельности. Уровень помощи снижается по мере взросления и социальной адаптированности обучающегося. Использование средств АСК не требуется.

II уровень

Характеристика двигательного развития.

Сформирована произвольность движений. У обучающихся, находящихся на этом уровне, развивается зрительно-моторная координация. Они могут захватить объект, совершить с ним манипуляции, но качество, амплитуда и объем движений ограничены. Формируются графо – моторные навыки. Обучающиеся перемещаются в коляске активного типа на длительные расстояния, самостоятельно управляя коляской или при помощи опорных средств. Опорность ног сформирована. Обучающиеся в состоянии удержаться в вертикальном положении, сидя в специальном стуле или стоя у опоры. Способны целенаправленно и самостоятельно менять положение тела, ориентироваться и перемещаться в пространстве образовательного учреждения, подниматься по ступеням лестницы.

Характеристика произносительной стороны речи.

Речь является средством выражения состояний, желаний и, следовательно, средством общения с людьми. Отмечается псевдобульбарная симптоматика, проявляющаяся в нарушениях голоса, дыхания, процесса кормления. Четко проявляются такие патологические симптомы артикуляционного аппарата, как спастичность, паретичность, дистония, гиперкинезы языка, оральные синкенезии. Подвижность языка, губ значительно ограничена.

Уровень помощи: Требуется частичная помощь при перемещении, контролирующего и мотивирующего характера. Незначительная помощь при позиционировании, предметной, образовательной деятельности. Возможно использование аргументативной коммуникации.

III уровень

Характеристика двигательного развития.

Произвольная моторика крайне ограничена. Присутствуют целенаправленные движения. Обучающиеся могут управлять объектом, испытывая при этом значительные трудности. Перемещаются при помощи коляски активного типа или при помощи опорных систем. При попытках посадить обучающиеся не удерживают вертикального положения. Опорность ног не сформирована или сформирована частично. Возможно удержание положения тела в специальном стуле, вертикализаторе. У них начинает развиваться зрительно-моторная координация, они тянутся к предметам, но захват удается после многократных попыток.

Характеристика произносительной стороны речи.

Речевая функция развита недостаточно. Наличие оральных синкенезий затрудняет произвольные движения языка и губ. Изменение тонуса мышц органов артикуляции проявляется в виде спастичности, паретичности, дистонии. Голос у детей слабый, немодулированный. Дыхание в ряде случаев стридорозное. Выражена псевдобульбарная симптоматика. В речи присутствуют простые слова и примитивные устойчивые грамматические конструкции. Звукопроизношение и речевое дыхание грубо нарушены. Речь используется для коммуникации.

Уровень помощи: требуется постоянное сопровождение и частичная помощь при позиционировании. При перемещении требуется постоянная помощь. Возможно самостоятельное перемещение обучающихся с использованием коляски активного типа на небольшие расстояния в знакомом безопасном помещении (помещение класса). Требуется полная или частичная помощь при кормлении, коммуникации предметно – практической деятельности. Полная помощь при санитарно–гигиеническом обслуживании. Использование альтернативной и аргументативной коммуникации.

IV уровень

Характеристика двигательного развития.

Положение тела вынужденное, отсутствуют произвольные движения, обучающиеся не удерживают голову. Функции рук не развиты: предмет не удерживает или удерживает при вложении предмета в руку. Обучающийся перемещается в коляске пассивного типа; требуется фиксация конечностей и туловища. Фиксация взгляда на предметах и игрушках слабо выражена. Прослеживание движущегося оптического объекта фрагментарно.

Характеристика произносительной стороны речи.

Голосовая активность обучающихся проявляется в примитивных голосовых реакциях: плаче и крике, вокализациях. Голос тихий, слабый, немодулированный, быстроистощающийся.

Уровень помощи: требуется постоянное сопровождение и помощь при перемещении, позиционировании, гигиеническом обслуживании, предметной и коммуникативной деятельности. Необходимо использование метода коммуникации.

Диапазон различий в развитии обучающихся с НОДА достаточно велик – от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до обучающихся с выраженными и сложными по структуре нарушениями когнитивной и аффективно-поведенческой сфер личности.

Таким образом, вследствие неоднородности состава детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата диапазон различий в требуемом уровне и содержании их школьного образования предполагает их образовательную дифференциацию, которая может быть реализована на основе вариативности стандарта, заложенного в ФГОС.

Обучение слабослышащих и позднооглохших детей и детей с НОДА пролонгировано на 1 год

Предполагаемые (планируемые) результаты реализации программы

В процессе обучения и воспитания собственных установок, потребностей в значимой мотивации на соблюдение норм и правил здорового образа жизни, культуры здоровья у обучающихся формируются познавательные, личностные, регулятивные, коммуникативные универсальные учебные действия.

Основная образовательная программа учреждения предусматривает достижение следующих результатов образования:

- личностные результаты — готовность и способность обучающихся к саморазвитию, сформированность мотивации к учению и познанию, ценностно-смысловые установки выпускников начальной школы, отражающие их индивидуально-личностные позиции, социальные компетентности, личностные качества; сформированность основ российской, гражданской идентичности;
- метапредметные результаты — освоенные обучающимися универсальные учебные действия (познавательные, регулятивные и коммуникативные);
- предметные результаты — освоенный обучающимися в ходе изучения учебных предметов опыт специфической для каждой предметной области деятельности по получению нового знания, его преобразованию и применению, а также система основополагающих элементов научного знания, лежащая в основе современной научной картины мира.

Личностными результатами программы внеурочной деятельности по спортивно-оздоровительному направлению является формирование следующих умений:

- **Определять и высказывать** под руководством воспитателя самые простые и общие для всех людей правила поведения при сотрудничестве (этические нормы);
- В предложенных педагогом ситуациях общения и сотрудничества, опираясь на общие для всех простые правила поведения, **делать выбор**, при поддержке других участников группы и педагога, как поступить.

Метапредметными результатами программы внеурочной деятельности по спортивно-оздоровительному направлению - является формирование следующих универсальных учебных действий (УУД):

1. **Регулятивные УУД:**

- **Определять и формулировать** цель деятельности на уроке с помощью воспитателя.
- **Проговаривать** последовательность действий на занятие.
- Учить **высказывать** своё предположение (версию) на основе работы с иллюстрацией, учить **работать** по предложенному учителем плану.
- Средством формирования этих действий служит технология проблемного диалога на этапе изучения нового материала.
- Учиться совместно с воспитателем и другими учениками **давать** эмоциональную **оценку** деятельности класса на уроке.

- Средством формирования этих действий служит технология оценивания образовательных достижений (учебных успехов).

2. Познавательные УУД:

- Делать предварительный отбор источников информации: **ориентироваться** в учебнике (на развороте, в оглавлении, в словаре).
- Добывать новые знания: **находить ответы** на вопросы, используя учебник, свой жизненный опыт и информацию, полученную на занятии.
- Перерабатывать полученную информацию: **делать** выводы в результате совместной работы всего класса.
- Преобразовывать информацию из одной формы в другую: составлять рассказы на основе простейших моделей (предметных, рисунков, схематических рисунков, схем); находить и формулировать решение задачи с помощью простейших моделей (предметных, рисунков, схематических рисунков).
- Средством формирования этих действий служит учебный материал и задания учебника, ориентированные на линии развития средствами предмета.

3. Коммуникативные УУД:

- Умение донести свою позицию до других: оформлять свою мысль в устной и письменной речи (на уровне одного предложения или небольшого текста).
- **Слушать** и **понимать** речь других.
- Средством формирования этих действий служит технология проблемного диалога (побуждающий и подводящий диалог).
- Совместно договариваться о правилах общения и поведения в школе и следовать им.
- Учиться выполнять различные роли в группе (лидера, исполнителя, критика).
- Средством формирования этих действий служит организация работы в парах и малых группах (в приложении представлены варианты проведения уроков).

Оздоровительные результаты программы внеурочной деятельности:

- осознание обучающимися необходимости заботы о своём здоровье и выработки форм поведения, которые помогут избежать опасности для жизни и здоровья, а значит, произойдет уменьшение пропусков по причине болезни и произойдет увеличение численности обучающихся, посещающих спортивные секции и спортивно-оздоровительные мероприятия;
- социальная адаптация детей, расширение сферы общения, приобретение опыта взаимодействия с окружающим миром.

Первостепенным результатом реализации программы внеурочной деятельности будет сознательное отношение обучающихся к собственному здоровью во всем его проявлениях.

Оценка достижений учащихся.

- способность и готовность к освоению систематических знаний, их самостоятельному пополнению, переносу и интеграции;
- способность к сотрудничеству и коммуникации;
- способность к решению лично и социально значимых проблем и воплощению найденных решений в практику;
- способность и готовность к использованию ИКТ в целях обучения и развития;
- способность к самоорганизации, саморегуляции и рефлексии.

Место учебного курса в учебном плане

На изучение курса спортивно-оздоровительного направления для старших классов отводится 1 ч в неделю. Программа рассчитана на 31 часа (31 учебные недели)

Личностные, метапредметные и предметные результаты.

Предметные результаты:

В ходе изучения Программы учащиеся получают возможность узнать:

- основные вопросы гигиены, касающиеся профилактики вирусных заболеваний;
- особенности влияния вредных привычек на здоровье старшего школьника;
- особенности воздействия двигательной активности на организм;
- основы рационального питания;
- правила оказания первой помощи;
- способы сохранения и укрепления здоровья;
- права свои и других людей;
- общепринятые правила в семье, школе, гостях, транспорте, общественных учреждениях и соблюдать их;
- влияние здоровья на успешную учебную деятельность;
- значение физических упражнений для сохранения и укрепления здоровья;

- о полезных и вредных продуктах, значение режима питания; получат возможность научиться: • составлять индивидуальный режим дня и соблюдать его;
- выполнять физические упражнения;
- различать полезные и вредные продукты;
- использовать средства профилактики ОРЗ, ОРВИ, клещевого энцефалита;
- определять благоприятные факторы, воздействующие на здоровья;
- заботиться о своём здоровье;
- оказывать первую медицинскую помощь при кровотечении, удушении, утоплении, обморожении, ожоге, травмах, солнечном ударе;
- находить выход из стрессовых ситуаций;
- адекватно оценивать своё поведение в различных ситуациях;
- отвечать за свои поступки;
- отстаивать свою нравственную позицию в ситуации выбора

Личностные результаты — готовность и способность обучающихся к саморазвитию, сформированность мотивации к учению и познанию, ценностно-смысловые установки выпускников начальной школы, отражающие их индивидуально-личностные позиции, социальные компетентности, личностные качества; сформированность основ российской, гражданской идентичности;

Метапредметные результаты — освоенные обучающимися универсальные учебные действия (познавательные, регулятивные и коммуникативные);

предметные результаты — освоенный обучающимися в ходе изучения учебных предметов опыт специфической для каждой предметной области деятельности по получению нового знания, его преобразованию и применению, а также система основополагающих элементов научного знания, лежащая в основе современной научной картины мира.

Личностными результатами программы внеурочной деятельности по спортивно-оздоровительному направлению является формирование следующих умений:

Определять и высказывать под руководством воспитателя самые простые и общие для всех людей правила поведения при сотрудничестве (этические нормы);

В предложенных педагогом ситуациях общения и сотрудничества, опираясь на общие для всех простые правила поведения, **делать выбор**, при поддержке других участников группы и педагога, как поступить.

Метапредметными результатами программы внеурочной деятельности по спортивно-оздоровительному направлению - является формирование следующих универсальных учебных действий (УУД):

Регулятивные УУД:

Определять и формулировать цель деятельности на занятие с помощью воспитателя.

Проговаривать последовательность действий на занятие.

Учить **высказывать** своё предположение (версию) на основе работы с иллюстрацией, учить **работать** по предложенному воспитателем плану.

Средством формирования этих действий служит технология проблемного диалога на этапе изучения нового материала.

Учиться совместно с воспитателем и другими учениками **давать** эмоциональную **оценку** деятельности класса на занятие.

Средством формирования этих действий служит технология оценивания образовательных достижений (учебных успехов).

Познавательные УУД:

Делать предварительный отбор источников информации: **ориентироваться** в учебнике (на развороте, в оглавлении, в словаре).

Добывать новые знания: **находить ответы** на вопросы, используя учебник, свой жизненный опыт и информацию, полученную на уроке.

Перерабатывать полученную информацию: **делать** выводы в результате совместной работы всего класса.

Преобразовывать информацию из одной формы в другую: составлять рассказы на основе простейших моделей (предметных, рисунков, схематических рисунков, схем); находить и формулировать решение задачи с помощью простейших моделей (предметных, рисунков, схематических рисунков).

Средством формирования этих действий служит учебный материал и задания учебника, ориентированные на линии развития средствами предмета.

Коммуникативные УУД:

Умение донести свою позицию до других: оформлять свою мысль в устной и письменной речи (на уровне одного предложения или небольшого текста).

Содержание программы.

Занятия проводятся в учебном кабинете, закрепленном за классом, приветствуется проведение занятий в специально оборудованном учебном кабинете.

Здоровьесберегающая организация образовательного процесса предполагает использование форм и методов обучения, адекватных возрастным возможностям старшего школьника.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

№	НАЗВАНИЕ ТЕМЫ	КОЛ-ВО ЧАСОВ
1	Рациональное питание	1
2	Активная деятельность	1
3	Положительные эмоции	1
4	Ознакомительная экскурсия	1
5	А началось все с сухомытки	1
6	Еще раз о витаминах	1
7	Дорога в школу и домой	2
8	Живи разумом и лекаря не надо	1
9	Дорога ведущая в пропасть	2
10	Курить здоровью вредить	1
11	Наш город. Причины ДТП	2
12	Зависимость ,болезнь,лекарство	1
13	Почему вредной привычке ты скажешь «Нет»	1
14	Я умею выбирать	1
15	Транспорт и дети во дворе	1
16	КВН наше здоровье	1
17	Что такое экология? Экология души	1
18	Природа это наши корни,начало нашей жизни	1
19	Государственная инспекция БДД. Задачи решаемые ГБДД.	1
20	Мама-слово то какое?	1
21	Моя семья	1
22	Тест №1 ПДД для пешеходов	1
23	Наедине с собой	1
24	Жизнь без вредных привычек	1

25	Умейте дарить подарки	1
26	Законы вашей жизни	1
27	Дорожная разметка	1
28	Дружбой дорожить умеете	1
29	Что такое конфликт	1
30	Правило передвижения на велосипеде	1
31	Тест №2 Правило передвижения на велосипеде	1

Список литературы

1. В.И. Малов «Детская энциклопедия «Я познаю мир. Спорт»» ООО Фирма «Издательство АСТ» 1999год
2. Иллюстрированная Мировая История «Греки» Москва «Росмен» 1994год
3. Школьная энциклопедия «Древний мир» Смоленск «Русич» 2003год
4. «Здоровье народа - богатство страны» Москва «Советская Россия» 1989год
- 5 Г.П. Малахов «Основы здоровья» Ростов «Феникс» 2003год
6. Т.В. Козлова, Т.А. Рябухина «Физкультура для всей семьи» Москва «Физкультура и спорт» 1988год
- 7.А.Д. Степанов, Д.А. Изуткин «Критерии здорового образа жизни и предпосылки его формирования « Советское здравоохранение. 1981год
8. С.В. Понедельник «Формирование здорового образа жизни семьи в системе школьного образования» Ростов-на -Дону, 1994год
- 9«Руководство для среднего медицинского персонала школ», Москва, издательство «Медицина» 1991г 10. «Справочник практического врача», Москва, издательский дом «Рипол классик» 2009г.
11. Справочник фельдшера, Москва, «Экли пресс» 2002г.
12. Растить здоровым; Москва Физкультура и спорт 1993г.
13. Ю.П. Лисицын, И.В. Полунина «Здоровый образ жизни ребенка» Москва 1984 год
14. Профилактика и лечение гриппа» Р.И. Карпухин, Ленинград, Медицина, Ленинградское отделение 1991г.
- 15.Л.А. Лещинский «Берегите здоровье» Москва «Физкультура и спорт» 1995год
- 16.Г.И.Куценко, Ю.В Новиков «Книга о здоровом образе жизни» – Санкт Петербург 1997год
17. «Здоровый образ жизни. Социально-философские и медико-биологические проблемы.» Кишинев 1991год.