



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПАВЛОВСКИЙ РАЙОН

ПРИКАЗ

от 27.10.2025 г.

№ 1016

ст. Павловская

**О проведении муниципального этапа краевого профессионального
конкурса «Учитель здоровья Кубани»**

На основании приказа министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 17.12.2021 г. № 3808 «Об организации и проведении краевых профессиональных конкурсов в Краснодарском крае» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Провести с 01.11.2025 года по 29.11.2025 года муниципальный этап краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани», согласно Положению (далее – Конкурс).

2. Утвердить:

2.1. Состав организационного комитета и жюри Конкурса (приложение 1).

2.2. Положение о проведении муниципального этапа профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» (приложение 2).

3. Руководителям образовательных организаций направить на электронный адрес МКУО РИМЦ pavlrime@mail.ru (для Милосердовой В.А.) до 01.11.2025 год следующие документы:

- информационную карту участника конкурса (приложение 1 к Положению);

- согласие на обработку персональных данных (приложение 2 к Положению).

4. Директору МКУО РИМЦ Стороженко Е.В.:

4.1. Организовать проведение муниципального этапа Конкурса.

4.2. Направить конкурсные материалы победителей на региональный этап Конкурса.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник управления образованием



Handwritten signature in blue ink

Н.А. Попко

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу управления образованием
от 24.10.2025 г. № 1016

СОСТАВ

организационного комитета и жюри Конкурса

| | |
|--|---|
| Попко Надежда Алексеевна | -начальник управления образованием; |
| Чуб Надежда Васильевна | - председатель Павловской районной организации Общероссийского Профсоюза образования; |
| Стороженко Елена Васильевна | - директор МКУО РИМЦ; |
| Манохина Оксана Валерьевна | - методист МКУО РИМЦ; |
| Милосердова Валентина Александровна | - методист МКУО РИМЦ; |
| Гончарова Евгения Александровна | - методист МКУО РИМЦ; |
| Смоловская Ирина Андреевна | - учитель физической культуры МАОУ СОШ № 2 им. И.М. Суворова ст. Павловской (по согласованию); |
| Марина Елена Витальевна | -учитель биологии МБОУ СОШ № 3 им. Н.И. Дейнега ст. Павловской (по согласованию); |
| Сухолоб Кристина Витальевна | - учитель начальных классов МБОУ СОШ № 4 им. В.В. Шитика ст. Атаманской (по согласованию); |
| Лопатко Вадим Викторович | - учитель физической культуры МБОУ СОШ № 12 им. И.И. Вирченко ст. Павловской (по согласованию); |
| Руденко Татьяна Владимировна | - учитель русского языка и литературы МАОУ СОШ № 16 им. К.И. Недорубова ст. Украинской (по согласованию). |

Директор МКУО РИМЦ

Стороженко

Е.В. Стороженко

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу управления образованием
от 24.10.2025 г. № 1016

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении муниципального этапа краевого профессионального
конкурса «Учитель здоровья Кубани»

1. Общие положения

1.1. Муниципальный этап краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» (далее - Конкурс) проводится управлением образованием администрации муниципального образования Павловский район, Муниципальным казенным учреждением образования районным информационно-методическим центром муниципального образования Павловский район и Павловской районной организацией Общероссийского Профсоюза образования.

1.2. Конкурс направлен на содействие реализации лучших практик по здоровьесбережению обучающихся Павловского района, дальнейшего совершенствования системы профессиональных конкурсов на муниципальном уровне.

1.3. В муниципальном этапе Конкурса принимают участие учителя физической культуры, учителя начальных классов, преподаватели дополнительного образования, тренера Павловского района. (далее – участники).

2. Требования к оформлению и предоставлению конкурсных материалов

2.1. Для участия в конкурсе руководители общеобразовательных организаций официальным письмом направляют в оргкомитет муниципального этапа краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» следующие материалы:

- информационную карту участника конкурса (приложение 1 к настоящему Положению);
- согласие участника конкурса на обработку персональных данных (приложение 2 к настоящему Положению).

2.2. Приём материалов осуществляется до 01.11.2025 года в электронном виде по адресу pavlrinc@mail.ru пометкой: Конкурс «Учитель здоровья Кубани».

3. Порядок и сроки проведения конкурсных мероприятий

3.1. Муниципальный этап конкурса проводится в два этапа:

-заочный с 01.11.2025 года по 22.11.2025 года и включает одно конкурсное задание: «Технологическая карта урока/конспект внеурочного занятия».

-очный 24.11.2025 года и 29.11.2025 года и состоит из трёх конкурсных заданий:

«Творческая импровизация на тему «Культура здоровья»,
«Творческая презентация «Я – учитель здоровья»,
«Фрагмент урока/занятия».

3.1.1. Конкурсное задание заочного этапа «Технологическая карта урока/конспект внеурочного занятия»

Цель. Демонстрация профессиональной компетентности педагога.

Формат конкурсного задания: предоставление технологической карты урока или конспекта занятия по внеурочной деятельности (дополнительного образования).

Задание выполняется в заочном формате и высылается организаторам муниципального этапа по адресу pavlrinc@mail.ru пометкой: Конкурс «Учитель здоровья Кубани» в срок до 25.11.2024 г.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по шести критериям. Каждый критерий оценивается по шкале от 0 до 2 баллов, где 0 баллов – «показатель не проявлен», 1 балл – «показатель проявлен частично», 2 балла – «показатель проявлен»

Максимальная оценка за конкурсное испытание – 12 баллов.

| Критерии оценивания конкурсного задания |
|--|
| 1.Содержание урока соответствует теме «Культура здоровья» |
| 2. Здоровьесберегающий режим урока// занятия |
| 3.Глубина содержания и оригинальность формы |
| 4.Использование здоровьесберегающих образовательных технологий |
| 5.Результативность урока, занятия |
| 6. Список использованной литературы, ссылки на электронные материалы |

3.2. По результатам заочного этапа все участники переходят на второй этап.

3.2.1. Конкурсное задание «Творческая импровизация на тему «Культура здоровья» презентация (до 15 слайдов)

Цель. Демонстрация собственного профессионального и творческого потенциала участника Конкурса.

Формат конкурсного задания: представление текстового документа или презентации содержащей описание опыта профессиональной деятельности.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по четырём критериям. Каждый критерий оценивается по шкале от 0 до 2 баллов, где 0 баллов – «показатель не проявлен», 1 балл – «показатель проявлен частично», 2 балла – «показатель проявлен»

Максимальная оценка за конкурсное испытание – 8 баллов.

| Критерии оценивания конкурсного задания |
|---|
| 1.Актуальность темы, постановка проблемы |
| 2. Оригинальность замысла, оформление презентации |
| 3. Профессиональная культура учителя |
| 4. Содержательная часть презентации, результаты |

3.2.2. Конкурсное задание «Творческая презентация «Я-учитель здоровья»

Цель. Демонстрация профессионального и творческого потенциала участника конкурса.

Регламент выступления до 7 минут, ответы на вопросы членов жюри до 5 минут.

Очередность выступления определяется жеребьёвкой.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по четырём критериям. Каждый критерий оценивается по шкале от 0 до 2 баллов, где 0 – «показатель критерия отсутствует», 1 балл – «показатель критерия проявлен частично», 2 балла – «показатель критерия проявлен».

Максимальная оценка за конкурсное задание – 8 баллов

| Критерии оценивания конкурсного задания |
|---|
| 1. Актуальность темы, постановка проблемы |
| 2. Оригинальность оформления презентации |
| 3. Профессиональная культура учителя |
| 4. Содержательная часть презентации, результаты |

3.2.3. Конкурсное задание «Фрагмент урока или внеклассного занятия»

Цель. Демонстрация профессиональной компетентности педагога

Формат конкурсного задания: участники определяют тему урока или занятия до начала Конкурса. Фрагмент урока или занятия проводится с обучающимися в соответствии с заявкой участника Конкурса. Перед началом конкурсного задания участники передают членам жюри конспекты уроков или занятий.

Регламент выступления: 30 минут.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по 5 критериям. Каждый критерий оценивается по шкале от 0 до 2 баллов, где 0 – «показатель критерия отсутствует», 1 балл – «показатель критерия проявлен частично», 2 балла – «показатель критерия проявлен».

Максимальная оценка за конкурсное задание – 10 баллов

| Критерии оценивания конкурсного задания |
|--|
| 1. Содержание урока или занятия соответствует теме «Культура здоровья» |
| 2. Здоровьесберегающий режим урока, занятия |
| 3. Глубина содержания и оригинальность формы |
| 4. Использование здоровьесберегающих образовательных технологий |
| 5. Результативность урока, занятия |

«Самоанализ урока или занятия»

Регламент выступления: до 5 минут.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по 4 критериям. Каждый критерий оценивается по шкале от 0 до 2 баллов, где 0 – «показатель критерия отсутствует», 1 балл – «показатель критерия проявлен частично», 2 балла – «показатель критерия проявлен».

Максимальная оценка за конкурсное задание – 8 баллов

| Критерии оценивания конкурсного задания |
|--|
| 1. Умение формулировать цели и задачи урока |
| 2. Умение фиксировать недостатки в уроке |
| 3. Умение выявлять причины недостатков в уроке |
| 4. Умение оценивать результативность урока |

4. Организация Конкурса

4.1. При определении лауреатов, призеров и победителя конкурса учитывается сумма всех баллов, полученных по итогам всех конкурсных заданий.

4.2. При равном количестве баллов в момент определения победителя конкурса учитываются баллы конкурсного задания «Фрагмент урока или внеклассного занятия».

4.3. Конкурсные материалы победителей и призеров муниципального этапа краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» направляются для участия в региональном этапе Конкурса.

4.4. По итогам Конкурса победители, призеры и лауреаты награждаются грамотами начальника управления образованием администрации муниципального образования Павловский район.

Директор МКУО РИМЦ



Е.В. Стороженко

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению Конкурса
«Учитель здоровья Кубани»

Информационная карта участника конкурса
«Учитель здоровья Кубани»

фотопортрет
4х6 см.

(фамилия)

(имя, отчество)

| | |
|---|--|
| 1. Общие сведения | |
| Населенный пункт | |
| Дата рождения (день, месяц, год) | |
| Место рождения | |
| Адрес личного сайта, страницы на сайте образовательного учреждения, блога и т. Д., где можно познакомиться с участником и публикуемыми им материалами | |
| 2. Работа | |
| Место работы (наименование образовательной организации в соответствии с уставом) | |
| Занимаемая должность | |
| Преподаваемые предметы, дисциплины | |
| Классное руководство в настоящее время (группа, класс) | |
| Общий трудовой педагогический стаж | |
| Квалификационная категория | |
| 3. Образование | |
| Название и год окончания учреждения профессионального образования | |
| Специальность, квалификация по диплому | |
| 4. Контакты | |
| Мобильный телефон | |
| Личная электронная почта | |
| 5. Сведения для проведения открытого урока/занятия | |
| Напишите класс, в котором планируете проведение урока/занятия | |

| | |
|---|--|
| Необходимое оборудование, технические средства для урока/занятия | |
|---|--|

Правильность сведений, представленных в информационной карте, подтверждаю:

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество участника)

« _____ » _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Положению Конкурса
«Учитель здоровья Кубани»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,
(кем и когда)

проживающий (ая) по адресу _____

настоящим даю своё согласие муниципальному казенному учреждению образования районному информационно-методическому центру (далее – оператор) на обработку оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую в соответствии со своей волей и в своих интересах.

Согласие даётся мною в целях заключения с оператором любых договоров, направленных на оказание мне или другим лицам услуг по представлению документов в Организационный комитет муниципального этапа краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» (далее – конкурс) для обеспечения моего участия в муниципальном этапе конкурса и проводимых в рамках него мероприятий и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, датаи место рождения, адрес, семейное положение, образование, профессия и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени оператору (далее – персональные данные), предусмотренная Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая – без ограничения – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации на срок 24 месяца начиная с даты подписания согласия, если оно не будет отозвано мною ранее в письменной форме.

Обработка персональных данных осуществляется оператором с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам (в том числе, но не ограничиваясь, министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края и т. д.), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в моих интересах оператор вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию (копия паспорта, копия трудовой книжки).

Дата

Подпись: _____
(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)