

Внедрение ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья как фактор здоровьесбережения младших школьников

Одной из задач внедрения ФГОС НОО обучающихся с ограниченными возможностями здоровья является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их социального и эмоционального благополучия [1].

Стандарт представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования (далее - АООП НОО) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность. Обязательным компонентом целевого раздела АООП НОО является программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни.

В соответствии с требованиями Стандарта реализуемая в школе-интернате № 9 программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни обеспечивает:

- формирование представлений об основах экологической культуры на примере экологически целесообразного поведения в быту и природе, безопасного для человека и окружающей среды;
- пробуждение в обучающихся желания заботиться о своем здоровье путем соблюдения правил здорового образа жизни и организации здоровьесберегающего характера учебной деятельности и общения;
- формирование установок на использование здорового питания; использование оптимальных двигательных режимов для обучающихся с ОВЗ с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей, развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом; соблюдение здоровьесозидающих режимов дня;
- формирование негативного отношения к факторам риска здоровью обучающихся;
- становление умений противостояния вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ.

В современных условиях развития российского образования существенно возрастает интерес людей, профессионально заинтересованных в работе образовательных учреждений по проблеме сохранения и укрепления здоровья учащихся. Педагогические коллективы школ испытывают затруднения ввиду недостаточной координации этой работы с теми социальными партнерами, которые также заинтересованы в становлении и развитии системы здоровьесбережения: высшими учебными заведениями, исследовательскими институтами, учреждениями здравоохранения, учреждениями дополнительного образования и др.

Анализ медицинской статистики школы-интерната показывает, что наиболее распространенными заболеваниями, за исключением «профильного» для школы-интерната VI вида заболевания опорно-двигательного аппарата (детский церебральный паралич), являются нарушения зрения, пищеварения, эндокринной системы. Офтальмологические заболевания имеют тенденцию прогрессировать в процессе школьного обучения, что по данным опросов родителей является наиболее актуальной проблемой.

По результатам проведенного мониторинга потребностей родителей в сфере здоровья детей выявлены следующие (в порядке значимости): коррекция заболеваний опорно-двигательного аппарата, психологическое благополучие (адаптация), здоровое

питание и режим, профилактика инфекционных заболеваний, сохранение зрения, грамотность в сфере сохранения здоровья.

Среди потребностей педагогов школы-интерната в области здоровья преобладают: потребность в знании специфики правильного подхода в процессе обучения к детям с хроническими заболеваниями, потребность в знании методик эмоциональной саморегуляции, психологической разгрузки, поддержания тонуса и преодоления стрессов.

Предложения социальных партнеров школы-интерната, собранные в ходе семинаров, конференций и других мероприятий: проведение сопоставимого мониторинга благополучия учащихся, создание в школе-интернате инфраструктуры для поддержки и укрепления здоровья школьников, координация работы школы-интерната с социальными партнерами, занимающимися вопросами здоровья, обучение педагогов основам здоровьесберегающих технологий.

Исходя из этого, педагогическим коллективом школы-интерната № 9 сформулирована инновационная идея программы - школьная система образования будет обеспечивать качество образования и способствовать сохранению здоровья учащихся, если осуществляется эффективное внутришкольное взаимодействие и социальное партнерство образовательного учреждения в области поддержки и сохранения здоровья участников образовательного процесса, направленное на развитие школьных инфраструктур службы здоровья.

Методологической основой программы являются концептуальные положения здоровьесберегающей педагогики - системы, создающей максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования (воспитанников, учащихся, педагогов и др.), в которую входит:

- использование данных мониторинга состояния здоровья детей,
- учет особенностей возрастного развития ребёнка и разработка образовательной стратегии,
- создание благоприятного психологического микроклимата в процессе реализации технологии,
- использование разнообразных видов здоровьесберегающей деятельности воспитанников, обучающихся.

Теоретико-методологическую основу проекта составили системный, деятельностный подходы, концепции педагогического управления и менеджмента в образовании.

Ведущие принципы реализации программы: не нанесения вреда; приоритета заботы о здоровье учащихся и педагогов; триединого представления о здоровье (единство физического, психического и духовно-нравственного здоровья); непрерывности и преемственности; субъект-субъектного взаимоотношения с учащимися; соответствия организации обучения возрастным особенностям учащихся; сочетания охранительной и тренирующей стратегии.

Целью программы является создание системы координации деятельности школы-интерната по поддержке и сохранению здоровья школьников. Она включает следующие подпрограммы: «Здоровьесберегающее образование», «Комфортная среда образовательного учреждения», «Двигательная активность», «Рациональное питание», «Профилактика нездорового образа жизни», «Профилактика травматизма», «Школа здоровья для родителей», «Медицинская грамотность», «Школа здоровья для работников школы».

Оценка воздействия программы на функционирование учащихся осуществляется по показателям их личного благополучия: адаптация учащихся, академические и личностные достижения, социальная активность, физическая активность, оценка учащимися восприятия своего здоровья

Литература

1. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»