

Тамбовское областное государственное
бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Индустриально-промышленный техникум»

Утверждаю:
Директор ТОГБПОУ
«Индустриально - промышленный
техникум»
 Л.П. Михайличенко
«30» августа 2019г.



ПРОГРАММА
СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ
ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рассказово – 2019

*Рассмотрена и одобрена к реализации на заседании Педагогического совета,
протокол №8 от 29.08.2019 г.*

Инклюзивное образование студентов с инвалидностью в техникуме требует создания специальных условий. Под специальными условиями обучения понимаются «специальные образовательные программы и методы обучения, индивидуальные технические средства обучения и среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных и профессиональных образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Цель программы: разработать комплекс нормативно-правового, организационного, социального, психолого-педагогического обеспечения для получения качественного профессионального образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов в условиях инклюзивного обучения

Задачи:

1. Создать условия для интеграции обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов в социуме, обеспечить педагогическое сопровождение по формированию здорового образа жизни
2. Создать необходимые условия для реализации образовательных программ и программ модулей на основе технологий здоровьесформирующего образования.
3. Создать условия для успешной адаптации выпускников с целью их эффективного трудоустройства и в дальнейшем возможного карьерного роста

Программа разработана на основе Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 792-р; Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным

программам профессионального обучения, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2013 г. № 292, Федерального государственного образовательного стандарта СПО по профессии 43.01.09 Повар, кондитер от 9 декабря 2016г. № 1569, профессионального стандарта «Повар», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.09.2015 г. № 610 н, профессионального стандарта «Кондитер», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.09.2015 г. № 597 н профессионального стандарта «Пекарь», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 01.12.2015г. № 914 н и примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования (ПООП СПО) программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии 43.01.09 Повар, кондитер, зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ под номером 43.01.09-1703331 31 марта 2017г., Положение об индивидуальном учебном плане обучения обучающихся ТОГБПОУ «Индустриально-промышленный техникум» от 28.08.2018 г. (протокол №8).

Организационно-педагогическое сопровождение инклюзивного обучения обучающихся-инвалидов, обучающихся с ОВЗ

Организационно-педагогическое сопровождение направлено на контроль учебной деятельности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в соответствии с графиком образовательного процесса в условиях инклюзивного образования. Организационно-педагогическое сопровождение включает: контроль за посещаемостью занятий; помощь в организации самостоятельной работы в случае заболевания; организацию индивидуальных консультаций для длительно отсутствующих обучающихся; содействие в прохождении промежуточных аттестаций, сдаче зачетов, экзаменов, в ликвидации академических задолженностей; коррекцию взаимодействия обучающегося и

преподавателя в учебном процессе; консультирование преподавателей и сотрудников по психофизическим особенностям обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, коррекцию трудных ситуаций; периодические инструктажи и семинары для преподавателей и иную деятельность. Сопровождение включается в структуру образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами.

С целью организации качественного сопровождения в штатном расписании предусмотрена ставка педагога-психолога.

Создание безбарьерной среды в профессиональной образовательной организации должно учитывать потребности лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Так, в каждом учебном помещении (в лекционных аудиториях, кабинетах для практических занятий, учебных мастерских, библиотеке и иных помещениях) предусматривается возможность оборудования одного–двух мест для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

В общем случае в стандартной аудитории первые столы предусмотрены для обучающихся с нарушениями зрения и слуха, а для обучающихся, с нарушением опорно-двигательного аппарата, выделены 1–2 первых стола в ряду у дверного проема.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо использование альтернативных устройств ввода информации.

Введение адаптационных дисциплин в программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих, в программы подготовки специалистов среднего звена предназначено для дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных

умений, профессиональной и социальной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Выбор методов обучения в каждом отдельном случае обуславливается целями обучения, содержанием обучения, исходным уровнем имеющихся знаний, умений, навыков, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия информации обучающимися, наличием времени на подготовку и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, в отличие от остальных студентов, имеют свои специфические особенности восприятия, переработки и анализа материала, усвоения материала. Подбор и разработка учебных материалов производится с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах, в частности, чтобы обучающиеся с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются образовательной организацией самостоятельно с учетом ограничений здоровья. Они доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных нормативных актах, но не позднее первых двух месяцев от начала обучения.

Для обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья рекомендуется осуществление входного контроля, назначение которого состоит в определении его способностей, особенностей

восприятия и готовности к освоению учебного материала. Форма входного контроля для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа.

Текущий контроль успеваемости осуществляется преподавателем и/или обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в процессе проведения практических занятий и лабораторных работ, а также выполнения индивидуальных работ и домашних заданий, или в режиме тренировочного тестирования в целях получения информации о выполнении обучаемым требуемых действий в процессе учебной деятельности; правильности выполнения требуемых действий; соответствии формы действия данному этапу усвоения учебного материала; формировании действия с должной мерой обобщения, освоения (в том числе автоматизированности, быстроты выполнения) и т.д. Текущий контроль успеваемости для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имеет большое значение, поскольку позволяет своевременно выявить затруднения и отставание в обучении и внести коррективы в учебную деятельность.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачетов и/или экзаменов. Форма промежуточной аттестации для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При необходимости рекомендуется предусмотреть для них увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставлять дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене. Возможно установление образовательной организацией индивидуальных графиков

прохождения промежуточной аттестации обучающимися инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по профессии/специальности СПО, является обязательной и осуществляется после освоения адаптированной образовательной программы в полном объеме.

Процедура защиты выпускной квалификационной работы для выпускников - инвалидов и выпускников с ограниченными возможностями здоровья должна предусматривать предоставление необходимых технических средств и при необходимости оказание технической помощи.

Психолого- педагогическое сопровождение инвалидов и лиц с ОВЗ

Получение профессионального образования, качественных профессиональных навыков и умений людьми с ОВЗ обеспечивает им успешность социализации и возможность интеграции в общество, позволяет обрести независимость и экономическую самостоятельность.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ является комплексным и осуществляется в следующих направлениях: в отношении обучающегося-инвалида, лица с ОВЗ, его семьи, обучающихся техникума и преподавателей.

Целью психолого-педагогического сопровождения является создание условий для удовлетворения особых образовательных потребностей при освоении обучающимися-инвалидами и обучающимися с ОВЗ основных образовательных программ.

Задачами психолого-педагогического сопровождения являются:

- профилактика возникновения проблем развития и обучения студентов – инвалидов и студентов с ОВЗ (сопровождение процесса адаптации в переходные периоды);

- содействие студентам-инвалидам и студентам с ОВЗ в решении актуальных задач развития;

- обучение, социализация (учебные трудности, трудности с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, педагогами, родителями);

- развитие психолого-педагогической компетентности студентов с ОВЗ, их нормативных ровесников, родителей, педагогов и специалистов техникума;

- обеспечение преподавателей ПОО методическими рекомендациями по особенностям организации процесса профессионального образования студентов и лиц с ОВЗ.

Реализация психолого-педагогического сопровождения обучающихся инвалидов проводится в соответствии с индивидуальным планом.

Структура психолого-педагогического сопровождения состоит из двух блоков.

I. Психологический блок

Цель: создание системы психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту обучающихся в техникуме.

Ответственный: педагог-психолог

Направления деятельности данного блока:

- диагностическое;
- коррекционное;
- развивающее;
- консультационное;
- профилактическое;
- просветительское

II. Социальный блок

Цель: Создание благоприятных условий для развития личности студента, оказание ему комплексной помощи в саморазвитии и самореализации в процессе адаптации к условиям техникума и профессиональной подготовки, овладение

социальными компетенциями, установление партнерских отношений между семьей и ПОО.

Ответственные: педагог-психолог, зам. директора по УВР

Направления деятельности:

- диагностическое;
- учебно-воспитательное;
- оздоровительное;
- консультационное;

Особую актуальность приобретает задача создания эффективной системы обучения и воспитания студентов с ограниченными возможностями здоровья, направленной на достижение каждым из них максимально возможного уровня личностного развития, образования, профессиональной самореализации. Решение этой задачи требует разработки специальных мероприятий. Все чаще специалисты обращаются к технологиям, связанным с социально и психолого-педагогическим сопровождением учебно-воспитательного процесса. Социально и психолого-педагогическое сопровождение - это целостная, системно организованная деятельность, в результате которой создаются социально-психологические и педагогические условия для успешного обучения и развития каждого студента. Эффективно организованное сопровождение помогает преодолеть проблемы в обучении, открывает перспективы личностного роста, предполагает поиск скрытых ресурсов развития, опору на собственные возможности и создание на этой основе условий для восстановления социальных связей.

Социальное сопровождение инклюзивного обучения студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья

Под социальным сопровождением понимается совокупность мероприятий, сопутствующих образовательному процессу и направленных на социальную поддержку инвалидов при их интегрированном обучении в техникуме. Цель

социально-педагогического сопровождения техникума – социализация студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья, создание условий для их интеграции в социум. Деятельность в данном направлении разнообразна, связана с социальной сферой и устранением противоречий социального характера. Начало взрослой самостоятельной жизни - непростое время для любого молодого человека. Неопытность порождает ошибки, которые могут сказываться на всей последующей жизни. В это время очень важно иметь близкого человека,

к которому можно обратиться в трудном случае, который поддержит и подскажет правильный выход. Особенно трудно выпускникам детских домов, которые имеют инвалидность и ограниченные возможности здоровья выходить во взрослую жизнь раньше, чем ребенку из семьи. Их жизненный опыт очень мал, часто полностью отсутствуют навыки, необходимые для самостоятельной жизни: дети не умеют обустроить свой быт, распоряжаться деньгами, самостоятельно организовать досуг.

Большинство студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья недостаточно адаптированы к самостоятельной жизни. Поэтому им необходимо оказывать поддержку в виде сопровождения, которое поможет им успешно адаптироваться в новой социальной среде, выстроить конструктивную стратегию самостоятельной жизни, создать новые и крепкие социальные контакты, как с близким окружением, так и с государственными структурами. Проблема социальной адаптации наиболее остро стоит перед выпускниками детских домов и интернатов: им очень трудно приспособиться к новым условиям жизни и обучению в новом образовательном учреждении, адаптации к современным социально-экономическим условиям.

Вся социальная деятельность в техникуме строится по четырем направлениям:

- социальная адаптация;
- социально-педагогическое сопровождение;
- социально – правовое и информационное сопровождение;

- социально-бытовое сопровождение.

Социальное сопровождение решает широкий спектр вопросов социального характера, от которых зависит успешная учеба инвалидов в техникуме. Это содействие в решении бытовых проблем, проживания в общежитии, транспортных вопросов, социальные выплаты, выделение материальной помощи, вопросы стипендиального обеспечения.

Поскольку основные потребности студентов в этом возрасте – это общение, выбор профессии и будущего спутника жизни, эмоциональная разрядка и отдых, участие в социально значимых событиях и возможность самостоятельного решения проблем, важным направлением в социальной работе техникума стала социально-культурная реабилитация студентов-инвалидов. Студенты-инвалиды и студенты с ОВЗ принимают активное участие в мероприятиях техникума, что позволяет раскрыть творческие возможности, быть равным в обществе, приносить радость другим людям, быть нужным и востребованным.

**Создание толерантной социокультурной среды,
волонтерской помощи обучающимся с инвалидностью и лицам с
ограниченными возможностями здоровья**

Процесс формирования толерантного, терпимого отношения участников образовательного процесса к обучающимся с особыми нуждами осуществляется комплексно и предусматривает работу со всеми субъектами инклюзивного обучения:

- руководящими работниками образовательного учреждения;
- педагогами;
- педагогом-психологом;
- родителями;
- обучающимися.

Работа должна быть направлена на преодоление отрицательных социальных установок и стереотипов по отношению к обучающимся с проблемами в развитии. Среди преимуществ инклюзивного образования и когнитивного развития как обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, так и обучающихся без подобных ограничений отмечаются:

- преимущества социального характера: развитие самостоятельности всех детей через предоставление помощи; обогащение социального (коммуникативного и нравственного) опыта; развитие толерантности, терпения, умение проявлять сочувствие и гуманность;

- преимущества психологического характера: исключение формирования чувства превосходства или развития комплекса неполноценности;

- преимущества медицинского характера: подражание «здоровому» типу поведения как поведенческой норме конкретного социума; исключение социальной изоляции детей, усугубляющей патологию и ведущей к развитию «ограниченных возможностей»;

- преимущества педагогического характера: рассмотрение развития каждого ребенка как уникального процесса (отказ от сравнения детей друг с другом); активизация когнитивного развития через социальные акты коммуникации и имитации.

Внимание педагогов часто концентрируется на подлежащих коррекции недостатках, в то время как значение других характеристик, особенно эмоционально положительного отношения к подростку с особыми потребностями, упускается из виду. Педагоги, в отличие от родителей, большее значение придают нарушениям познавательной сферы подростков с особыми нуждами.

Основной целью деятельности социально-педагогической службы является выявление, устранение и предотвращение дисбаланса между процессами обучения, развития обучающихся с особыми образовательными потребностями и их индивидуальными возможностями, создание условий для социально-психологической адаптации, включая дальнейшее профессиональное самоопределение обучающихся.

Работа с семьей

Когда речь заходит о характере внутрисемейных отношений, позиции родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, состоянии их психического здоровья, их «реабилитационной компетентности», то необходимо отметить следующее. Во-первых, установление факта заболевания ребенка является для родителей (особенно для матери) ситуацией психологического шока. Реализация собственных планов становится проблематичной, неясны перспективы в отношении судьбы ребенка, угнетают чувства досады, обиды и т.п. Сами родители оказываются не готовыми к такому испытанию. Зачастую это приводит к физическому распаду семьи. При этом, если социально-психолого-педагогическая и медицинская грамотность родителей в основной массе недостаточно высока, то в случаях необходимости воспитания больного ребенка этот низкий уровень грамотности может приводить к неисправным негативным последствиям. Специалисты социально-педагогической службы помогают выходить родителям из кризисного состояния, вызванного заболеванием ребенка и связанного с этим семейных и профессиональных проблем. Объясняют принципы и правила воспитания детей с особенностями здоровья. Пользуются для этого, в основном, методом бесед.

Основные направления в работе специалистов с семьей

- изучение особенностей семейного воспитания ребенка;
- гармонизация семейных взаимоотношений;
- коррекция психологического состояния матери;
- коррекция детско-родительских отношений;
- информационное сопровождение родителей (выступления на родительских собраниях, консультации), формирование адекватной оценки возможностей ребенка (как физических, так и психологических);

- разработка и реализация совместно с семьей индивидуальных программ помощи обучающемуся;
- обучение родителей специальным воспитательным приемам, необходимым для коррекции личности ребенка.

На базе нашего учреждения с 2012 года создан волонтерский отряд «Добрая воля» из числа студентов техникума. Волонтеры оказывают добровольную и бескорыстную помощь, не преследуя целей извлечения прибыли и получения оплаты. Деятельность волонтерского отряда направлена, в первую очередь, на помощь остро нуждающимся слоям населения, а также людям, не имеющим возможности помогать себе самим.

Миссия нашего волонтерского отряда – сделать жизнь окружающих светлее и ярче, проявить себя и реализовать свой потенциал. Все члены волонтерского отряда энергичны, эмоциональны, коммуникабельны, всегда готовы прийти на помощь, не имеют вредных привычек, очень искренние и милосердные.

Деятельность наших волонтеров по социализации детей-инвалидов, а также своих сверстников, относящихся к данной категории, основывается на традициях милосердия, внимания к ближнему, сострадания к чужой беде, деятельного добра, бескорыстия, честности, ответственности, самоограничения и дисциплины.

Волонтеры выступают с концертами и праздничными программами в детском доме им. А.В.Луначарского; организуют и проводят для детей-сирот акции по сбору теплых вещей, игрушек, книг. Устраивают выставки технического и прикладного творчества, показывают мастер-классы детям-инвалидам из центра «Гармония».

Организация досуга обучающихся-инвалидов, обучающихся с ОВЗ

Досуг оказывает огромное воздействие на все сферы жизнедеятельности человека и содержит в себе значительный воспитательный потенциал и реабилитационные возможности. Следует

отметить, что выбор того или иного вида внеурочной деятельности зависит от потребностей студентов-инвалидов, их возможностей и интересов.

Взаимоотношение инвалидов и здоровых - мощнейший фактор адаптационного процесса.

Самый страшный враг инвалидов – это изоляция, и, следовательно, основная задача при работе с обучающимися-инвалидами – их социализация.

В отношении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, культурно-досуговая деятельность представляет собой процесс создания условий для организации свободного времени, связанный с реализацией их потребностей и интересов, обладающий личностно-развивающим характером, социально-ценностной ориентацией и самореализацией.

Участие в различных видах досуговой деятельности является необходимой областью социализации, самоутверждения и самореализации инвалидов.

Физическая культура и спорт являются одним из важнейших направлений реабилитации инвалидов и их интеграции в обществе, также как интеграция через трудовую деятельность и образование. Занятие инвалидов физкультурой и спортом во многих случаях можно рассматривать не только как средство реабилитации, но и как постоянную форму жизненной активности – социальной занятости и достижений.

Становление и развитие духовно-нравственного потенциала студентов-инвалидов и обучающихся с ОВЗ реализуется через приобщение студентов к различным видам творческой деятельности. Для развития творческих способностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их интеграции со здоровыми студентами используются возможности дополнительного образования — кружковые, секционные занятия. Опыт показывает, что важную роль при интеграции обучающихся-инвалидов в среду здоровых сверстников играет правильный выбор досуговой сферы.

Культурно-досуговую деятельность инвалидов составляет общение, отдых, вечера встреч, прогулки, физкультурно-оздоровительная

деятельность, интеллектуально-познавательная деятельность активного (чтение, экскурсии, занятия в кружках, издание газеты) и пассивного характера (просмотр телевизора, прослушивание музыки и др.), любительская деятельность прикладного характера (шитьё, конструирование, моделирование), активная общественная деятельность.

Хотелось отметить, что каждый из видов досуга в той или иной степени влияет на процесс адаптации обучающегося-инвалида, на эмоционально-физическое состояние, вследствие чего происходит адаптированность молодого человека.

Большие возможности для реализации культурно-досуговых интересов и предпочтений инвалидов создаёт Интернет, посредством которого осуществляется их приобщение к культурным, духовно-нравственным ценностям, здоровому образу жизни, включению в мир искусства и культуры. Интернет для людей с ограниченными возможностями здоровья служит средством развития разнообразных жизненных познавательных навыков, повышения самооценки, возможности творческого выражения.

Таким образом, досуговая деятельность инвалидов представляет собой часть их жизненной среды, предназначенной для отдыха, преодоления усталости, восстановления физического и психического здоровья. Участие в различных видах досуговой деятельности является необходимой областью социализации, самоутверждения и самореализации молодого человека с ограниченными возможностями здоровья.

Активное использование ресурсов культурно-досуговой деятельности и обеспечение комплексной реабилитации и социальной интеграции позволяют успешно решать основные социальные и социально-психологические проблемы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, способствуя тем самым их становлению в качестве полноценных субъектов общественных отношений.

Досуг - возможность человека заниматься в свободное время разнообразной деятельностью по своему выбору. Виды досуговой

деятельности можно классифицировать по пяти группам: отдых, развлечения, праздники, самообразование, творчество. Отдых снимает усталость и восстанавливает физические и духовные силы. Пассивный отдых снимает напряжение расслаблением, созерцанием природы, размышлением и т.п. Активный отдых представляет собой физическую и культурную деятельность (физкультура, туризм, чтение, слушание музыки и т.п.). Развлечения (просмотр кинофильмов, посещение театров, концертов, музеев, экскурсии, путешествия и т.п.) имеют компенсационный характер и обеспечивают человеку смену впечатлений. Праздники сочетают в себе отдых и развлечения, позволяют человеку ощутить эмоциональный подъем. Самообразование (чтение, лекции, диспуты, семинары и пр.) приобщает людей к ценностям культуры и сочетает в себе приобретение знаний с развлечениями. Творчество обеспечивает наиболее высокий уровень досуговой деятельности.

Создание равных возможностей для инвалидов как направление социальной политики связано с обеспечением доступности для них в такой же степени, как и для остальной части общества не только образования и работы, но и различных форм культуры, культурной деятельности (социально-культурная реабилитация).

Таким образом, культурно-досуговая деятельность, являясь одним из видов деятельности в свободное время для детей-инвалидов, отвечает их социальным и индивидуальным потребностям, обеспечивает организацию

Технологии здоровьесформирующего образования в учебно-воспитательном процессе

Педагогическая технология рассматривается как совокупность психолого-педагогических установок, определяющих специальный набор и компоновку форм, методов и приёмов обучения. Одной из разновидностей педагогических технологий являются здоровьесформирующие технологии. Они направлены на сохранение и укрепление здоровья обучающихся. К основным здоровьесформирующим технологиям относятся:

1. Разработка и реализация межведомственной целостной медико-психолого-педагогической программы формирования здоровья обучающихся на региональном, муниципальном уровнях и на уровне отдельных образовательных учреждений. Реализация целостной программы должна начинаться с конкретизации понятия «здоровья» как ценности образовательного (воспитательного) процесса с учетом специфики региона, муниципального образования, конкретного образовательного учреждения.

2. Организация валеологического образования, то есть непрерывного процесса усвоения ценностей и понятий, направленных на формирование навыков, умений и отношений, необходимых для осознания и оценки собственного здоровья, взаимосвязи между ним и валеологической культурой, здоровым образом жизни.

3. Разработка научно-методического сопровождения модульной системы обучения. Модульное обучение позволяет каждому обучающемуся достигать запланированных результатов за счет организации обучения индивидуально, парами и в малых группах; индивидуального темпа продвижения и саморегуляции учебных результатов; изменения формы общения обучающего и обучающегося; оценки по конечному результату, безоценочного контроля внутри учебного модуля, что снимает напряжение, неуверенность, страх перед оценкой. Модульная технология оказывает позитивное влияние и на педагога (преподавателя, воспитателя), позволяя

преодолеть неудовлетворенность своим трудом, снять психологическую усталость.

4. Организация медико-психолого-педагогического мониторинга здоровья обучающихся, педагогов и создание на его основе компьютерной базы данных.

На основании результатов мониторинга цели и задачи построения здоровьесформирующего образования должны быть разделены на *общие, стратегические и частные*.

5. Индивидуально-дифференцированный подход педагогов к обучающимся, который предполагает:

1) наличие в образовательном учреждении различных вариантов образовательных (учебных) программ, учебников, учебно-методических комплектов и дидактических материалов, позволяющих на едином базовом содержании знаний варьировать и тем самым индивидуализировать процесс обучения и воспитания;

2) постоянный систематический анализ и оценку способов разработки обучающимися программного материала (не только их эффективность, но и соответствие психофизиологическим особенностям обучающихся, оценка их влияния на интеллектуальное и личностное развитие с учетом эмоционально-волевых и интеллектуальных усилий);

3) использование разнообразных форм занятий, современных методов и технологий обучения и воспитания;

4) переход в условиях образовательного учреждения к многобальной (рейтинговой) системе оценивания;

5) особые требования к профессиональной подготовке и личности педагога.

6) Определение индивидуального двигательного режима обучающихся.

Отсутствие индивидуального подхода к обучению и воспитанию обучающихся на уроках физической культуры и во внеклассных формах спортивно-массовой работы, «втискивание» всех обучающихся в рамки единых

требований без учета предела физических возможностей наносят колоссальный ущерб развитию личности обучающихся, дисгармонируют её.

У некоторых ребят на фоне неудач формируются защитные реакции протеста или избегания занятий спортом.

7) Организация спортивно-оздоровительных коллективных творческих дел.

Эффективность коммунарской методики не нужно доказывать. Ее позитивная роль в процессе воспитания и развития личности давно получила мировое признание. В основу спортивно-оздоровительных коллективных творческих дел, прежде всего, должны быть положены традиции народной педагогики.

Виды здоровьесформирующих технологий в учебно-воспитательном процессе

- технологии обеспечения социально – психологического благополучия;
- технологии валеологического просвещения родителей;
- здоровьесберегающие образовательные технологии;
- физкультурно – оздоровительные технологии;
- технологии воспитания сознательного отношения к здоровью;
- медико-профилактические технологии.

Проблемы детского здоровья нуждаются в новых подходах, в вопросах оздоровления обучающихся рука об руку должны идти медики, педагоги, психологи, валеологи, социальные педагоги и другие специалисты. Наряду с профилактикой здоровья требует совершенствования система первичной диагностики состояния здоровья и разработка специальных методов ее осуществления. Мы еще раз подчеркиваем мысль, что здоровье подрастающего человека – это проблема не только социальная, но и нравственная. Приобщение обучающихся к проблеме сохранения своего

здоровья - это, прежде всего, процесс его социализации и воспитания, осознания нового, более высокого уровня душевного комфорта, который закладывается с детства на всю жизнь. Для создания основ душевного комфорта необходимы знания о законах развития своего организма, его взаимодействии с социальными факторами.

Образовательное учреждение сегодня может стать важнейшим звеном такой социализации подрастающего поколения, взяв за ведущие принципы реализацию здоровьесформирующего учебно-воспитательного процесса и формирование здорового образа жизни, ориентированных на сохранение и улучшение здоровья.

Литература

1. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ. – Ст. 18. [Электронный ресурс] //Гарант: информационный правовой портал. Режим доступа: <http://base.garant.ru/10164504/> (Дата обращения: 23.08.2019)
2. Мартынова Е.А., Романенкова Д.Ф. Требования к специальным условиям обеспечения инклюзивного образования инвалидов в организациях профессионального образования//Историческая и социально-образовательная мысль. – 2013 – №4(20). – С. 98-102.
3. Организационно-методические документы по созданию региональных ресурсных центров по обучению инвалидов на базе образовательных организаций высшего образования / под ред. Б.Б. Айсмонтаса, С.В. Панюковой. – М. : МГППУ, 2017. – 77 с.
4. Панюкова С.В., Сергеева. В.С., Саятгалиева Г.Г. Организационно-методические и правовые аспекты обучения студентов с инвалидностью в вузе./ Учебное пособие. под ред. С.В. Панюковой. – М.: МГППУ, 2017.– 88 с.