

Волобуева Наталья Александровна, старший преподаватель кафедры анатомии, физиологии и безопасности жизнедеятельности Новосибирский государственный педагогический университет, г. Новосибирск, Россия

ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕФЕКТОМ РАЗВИТИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

Аннотация: В настоящее время из более 40 миллионов детей, проживающих в Российской Федерации, почти 2 миллиона относятся к категории детей с ограниченными возможностями, вызванными различными отклонениями в состоянии здоровья, которые нуждаются в специальном образовании, отвечающем их особым образовательным потребностям. К их числу относятся дети с нарушениями восприятия (не слышащие и слабослышащие, незрячие и слабовидящие), и дети с задержкой психического развития, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения, с тяжелыми нарушениями речи, а также со сложными, комбинированными недостатками в развитии. В соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом «Об образовании» эти дети имеют равные со всеми права на образование. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию [4].

Ключевые слова: особенности в развитии, ограниченные возможности здоровья, особые образовательные потребности, специальная коррекционно-развивающая образовательная среда.

Abstract: At present, out of more than 40 million children living in the Russian Federation, almost 2 million belong to the category of children with disabilities caused by various health conditions, who need special education that meets their special educational needs. These include children with perception disorders (not hearing and hard of hearing, blind and visually impaired), and children with mental retardation, with pronounced disorders of the emotional-volitional sphere and behavior, with severe speech disorders, as well as with complex, combined developmental disabilities. In accordance with the Constitution of the Russian Federation and the Law "On Education", these children have equal rights to education. The education of children with disabilities provides for the creation of a special correctional and developmental educational environment for them, providing adequate conditions and equal opportunities with ordinary children to receive education within special educational standards, treatment and rehabilitation, education, correction of developmental disorders, and social adaptation.

Keywords: special features in development, limited health opportunities, special educational needs, special correctional and developmental educational environment.

В настоящее время, в связи с изменениями в различных сферах жизни, актуализовались вопросы, связанные с подготовкой подрастающего поколения к самостоятельной жизни. Особого подхода в этом плане требуют дети, имеющие особенности в развитии. В настоящее время из более 40 млн. детей, проживающих в Российской Федерации, около 2 млн. относятся к категории детей с ограниченными возможностями, вызванными различными отклонениями в состоянии здоровья, и нуждаются в специальном образовании, отвечающем их особым образовательным потребностям. К их числу относятся

дети с нарушениями восприятия (не слышащие и слабослышащие, незрячие и слабовидящие), и дети с задержкой психического развития, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения, с тяжелыми нарушениями речи, а также со сложными, комбинированными недостатками в развитии.

В соответствии с Конституции Российской Федерации и Законом «Об образовании» эти дети имеют равные со всеми права на образование. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию [6]. Новая государственная образовательная политика привела к смене парадигмы педагогической науки. Это выразилось в переориентации образовательной политики на ребенка с его проблемами и отклонениями в развитии. В настоящее время в системе специального образования наметились определенные позитивные изменения:

- появились нормативно-правовые акты, определяющие основные права лиц с ограниченными возможностями и регулирующие основы государственной политики применительно к этой категории населения, соответствуя в основном международным нормативно-правовым актам;

- идет дальнейшее развитие системы школьных коррекционно-образовательных учреждений. Сегодня функционирует 8 видов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья;

- возникли и получают распространение инновационные модели специальных (коррекционных) образовательных учреждений [1].

Не смотря на то, что проблема формирования здорового образа жизни у детей, имеющих умственную отсталость, освещается в специальной коррекционной литературе, но эта проблема недостаточно изучена. Признание

усугубляющихся отклонений в развитии в понимание необходимости получения представлений о здоровом образе жизни (знание элементарных навыков личной гигиены, бережное отношение к своему здоровью, обучение простым приемам и методикам профилактики здоровья) натолкнуло нас на изучение этой проблемы. Данное положение определяет актуальность работы и формулирует цель исследования: сформировать у детей среднего школьного возраста, имеющих умственную отсталость, основные навыки здорового образа жизни.

Исследование проводилось на базе специальной (коррекционной) школы VIII вида города Новосибирска. В эксперименте участвовали дети среднего школьного возраста в количестве 11 человек с диагнозом олигофрения. В работе было проведено исследование, направленное на изучение формирования здорового образа жизни у детей среднего школьного возраста, имеющих умственную отсталость. Для изучения медико-социальных причин формирования отклонений в здоровье у детей, имеющих умственную отсталость, использовалась авторская анкета Роговой Н.В. и Демидовой С.А. Исследуя детей в течение 3х лет, была выявлена динамика слабого физического развития, роста, массы тела, оценка пищевого статуса, а также изменения личностных расстройств стабильности сна и рост качества снижения вредных привычек. Учитывали и социальное положение школьников, т.к. прослеживалось неблагополучие в каждой семье. Детей, имеющих диагноз олигофрения и инвалидность, 10 человек, семь детей из многодетных семей. Восемь из одиннадцати обучающихся воспитываются в неполной семье, двое - в социально опасном положении: родители пьют, не выполняют свои родительские обязанности. Результаты исследования показали, что:

- у детей по медико-социальному обследованию имеющих III группу здоровья, диагноз олигофрения в степени дебильности, наблюдается слабое физическое развитие и личностные расстройства;

- на протяжении трех лет обучающиеся получали информацию о ЗОЖ по программе «Здоровье», и как следствие: уменьшение вредных привычек, понимание необходимости и важности сна.

Проводя оценку показателей здоровья обучающихся, было выявлено, что необходимо усилить работу по развитию мелкой моторики, увеличению двигательной активности и т.д. [3].

Анализируя показатели бытового и трудового воспитания школьников, определили, что необходимо усилить работу по развитию навыков самообслуживания, академических знаний, а также по развитию способностей конструировать варианты будущего.

При определении показателей включенности детей с ОВЗ в общество, выяснили, что необходимо усилить работу по развитию способности ребенка организовать личную жизнь, сделать акцент на повышении самооценки детей [2].

Рассматривая результаты овладения школьниками навыками коммуникативного общения, определили, что необходимо обратить внимание на поведение детей в общественных местах.

Проводя анализ результатов показателей безопасности у детей с особенностями развития, выявили необходимость проведения работы по расширению объёма знаний о правилах безопасности в экстремальных ситуациях и при встрече с незнакомыми людьми

Оценивая показатели эмоционального здоровья и потребностно-мотивационной сферы личности детей с диагнозом олигофрения, была выявлена необходимость обратить особое внимание на занятия, в ходе которых ребенку прививается понимание эмоциональных состояний других людей и учет этих знаний в своем поведении. А также, расширение объёма информации и практических мероприятий по повышению мотивации к исполнению домашних дел; выполнению общественной деятельности, групповому взаимодействию

Всё вышесказанное позволило сформулировать выводы по результатам исследования:

1. Мотив к спорту у детей с диагнозом олигофрения высокий, но у них низкий уровень мотивации занятий спортом, т.к. нет фундамента умений и навыков в начальной школе.

2. У обучающихся выявлен низкий уровень заботы о своем здоровье, недопонимание его значимости и важности, т.к. в исследовании принимали участие дети из неблагополучных семей, имеющие диагноз олигофрения.

3. Показатель навыков личной гигиены у данной группы детей невысокий, т.к. у них нет примера домашнего стереотипа поведения.

4. У детей, участвующих в исследовании, поставлен диагноз олигофрения в степени дебильности, они имеют очень низкую ступень развития интеллекта. Поэтому, показатель знаний правил безопасного поведения при встрече с незнакомыми людьми, при пользовании деньгами и т.д. невысокий.

Непосредственно для организации коррекционно-развивающей работы с детьми среднего школьного возраста, имеющими диагноз олигофрения, были составлены рекомендации для педагогов и родителей. В обязательном порядке должны быть учтены заболевания и возрастные особенности обучающихся. Основная школа-сопровождение перехода в основную школу и адаптация к новым условиям обучения должны осуществляться с учётом диагноза детей, профилактики у них неврозов, формирования самоконтроля и саморегуляции, помощи в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками. Педагоги должны обратить особое внимание на формирование у детей данной группы жизненных навыков, понимания значимости трудовой деятельности, правил здорового образа жизни и способности их реализации, умения выполнять правила безопасного поведения. Педагогическая поддержка в решении задач личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития, помощь в решении личностных проблем и проблем социализации, должна проводиться в соответствии с ФГОС общего

образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) [5; 7].

Библиографический список:

1. Акимова О.И. Формирование социальных компетенций у школьников в условиях реализации ФГОС для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) / Глобальный научный потенциал. Профессиональное образование. № 3 (72) 2017. С. 17-19.

2. Волобуева Н.А. Влияние инновационных и здоровьесберегающих программ на уровень функциональных возможностей учащихся начальных классов. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика. – Кемерово. - 2011. С. 168-169.

3. Галкина В.А. Технология формирования самоконтроля у младших школьников с лёгкой умственной отсталостью в процессе обучения // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. 2014. Т. 3. № 4. С. 66-75.

4. Климова Т.В., Волобуева Н.А. К постановке проблемы адаптации на разных этапах социального онтогенеза. Вестник Новосибирского государственного педагогического университета. - 2014. № 6. С. 44-51.

5. Ларина А.В. Направление и содержание коррекционно-педагогической деятельности на начальном этапе обучения детей с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью в условиях введения ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) / Конференция АСОУ: сборник научных трудов и материалов научно-практических конференций. 2016. № 4. С. 2251-2257.

6. Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) /

Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>,
05.02.2015.

7. Яковлева И.М. Проблемы реализации ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). /
Коррекционная педагогика. 2016. № 3 (69). С. 8 – 12.