Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края специальная (коррекционная)

школа – интернат № 28 п. Суворов-Черкесский

**Инновационный проект**

**по здоровьесбережению у обучающихся с ОВЗ**

**«Семья и здоровье: инвестиции в будущее»**

п. Суворов-Черкесский, 2019 год

**1.Обоснование темы проекта.**

* 1. **Обоснование темы проекта. Актуальность для развития системы образования, соответствие ведущим инновационным направлениям развития образования Краснодарского края.**

На современном этапе развития Российской Федерации основным источником ее духовного, экономического, социального роста является человеческий капитал. Он определяет могущество страны, выступает в качестве основного фактора стабильности и прогресса. Обеспечить качество образования и сохранить здоровье подрастающего поколения - важнейшая задача государства и общества. Наше будущее - это наши здоровые дети.

Однако сохраняются неблагоприятные тенденции ухудшения здоровья детей. Результаты исследования Национального научно-практического центра здоровья детей Минздрава России, опубликованные в 2017 году, показали, что за период обучения в школе часть детей теряют здоровье. Также увеличивается доля учащихся с функциональными нарушениями и хроническими заболеваниями.

Согласно данным экспертов НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ "Национальный научно-практический центр здоровья детей" Минздрава России за 2017 год среди первоклассников абсолютно здоровыми являются 4,3% учащихся, а среди одиннадцатиклассников таких совсем нет. За время обучения в школе среди детей повышается распространенность язвенной болезни, сколиоза и близорукости. Происходит уменьшение отнесенных ко II группе здоровья (практически здоровы) с 44,4% до 34,0%. Одновременно увеличивается число детей, страдающих хроническими заболеваниями (III и IV группы здоровья).

В структуре функциональных отклонений, наиболее распространенных среди учащихся, пять первых мест принадлежат функциональным нарушениям сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем, нарушениям органов дыхания, нервной системы, расстройствам зрения.

Увеличивается количество школьников со статусом "обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья" (далее - ОВЗ). Именно этой категории обучающихся жизненно необходимо использование и применение здоровьесберегающих технологий как в школе, так и во внешкольной жизни. Помимо основного нарушения, у ребенка с ОВЗ диагностируется целый ряд сопутствующих соматических и психических заболеваний. Поэтому, очень важно вовремя сформировать у детей потребность к сохранению здоровья и на этой основе прививать соответствующие стереотипы поведения, навыки. По данным Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека на 50% зависит от образа жизни, на 20% - от социальных и природных условий, на 20% - от особенностей наследственности человека и на 10% - от системы здравоохранения. Здоровый образ жизни - это совокупность сознательно сформированных привычек человека, направленных на поддержание и укрепление здоровья. Формирование здорового образа жизни - это целенаправленный, систематический и организованный процесс на всех этапах школьного обучения с обязательным участием родителей. Причем родители ребенка с ОВЗ являются активными субъектами образовательного процесса. Современный подход к семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, рассматривает ее как реабилитационную структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию максимально благоприятных условий для развития и воспитания ребенка (С.Д. Забрамная, И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, Н.В. Мазурова, Г.А. Мишина, Е.М. Мастюкова, Л.И. Солнцева, В.В. Ткачёва и др.). Семья рассматривается как системообразующая детерминанта в социально-культурном статусе ребенка, предопределяющая его дальнейшее психофизическое и социальное развитие. От ответственной позиции родителей зависит социальная адаптация ребенка с ОВЗ, гражданское становление личности, его успешная самореализация в индивидуальной жизни, в обществе.

Актуальность названной проблемы для отечественной педагогической науки и школы, недостаточная разработанность её на теоретическом уровне обусловили выбор темы нашего инновационного проекта «Семья и здоровье: инвестиции в будущее».

Актуальность выбранной темы подтверждается на государственном уровне. Так, дальнейшим развитием заботы о детстве стал [Указ Президента России от 29 мая 2017 г. N 240 "Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства"](http://docs.cntd.ru/document/436736355). Правительством Российской Федерации утвержден соответствующий [План основных мероприятий до 2020 года](http://docs.cntd.ru/document/550554509) ([распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 июля 2018 г. N 1375-р](http://docs.cntd.ru/document/550554509)). Мероприятия [плана](http://docs.cntd.ru/document/550554509) охватывают широкий спектр направлений работы, большое количество регионов уже вовлечено в активную деятельность по формированию здорового образа жизни, распространению медицинских знаний, внедрению здоровьесберегающих технологий. Теме здоровья посвящен целый раздел плана - "Здоровый ребенок".

* 1. **Нормативно-правовое обеспечение инновационного проекта.**

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации».

ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, утвержденные приказом Минобрнауки России от 19.12.2014 года №1598.

ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), утвержденные приказом Минобрнауки России от 19.12.2014 №1599.

СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 10 июля 2015 № 26,

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323.

Решение комитета по образованию и науке Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации от 22 ноября 2018 года №60-1 "Опыт и проблемы формирования здорового образа жизни у детей и молодежи, внедрение здоровьесберегающих технологий и основ медицинских знаний".

[Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"](http://docs.cntd.ru/document/557309575)

[Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"](http://docs.cntd.ru/document/901729631) с изменениями от 26.06.2019г.

 [Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902312609)

[Федеральный закон от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902075039)

[Указ Президента России от 29 мая 2017 г. N 240 "Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства"](http://docs.cntd.ru/document/436736355)

 [План основных мероприятий до 2020 года](http://docs.cntd.ru/document/550554509) ([распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 июля 2018 г. N 1375-р](http://docs.cntd.ru/document/550554509)).

* 1. **Проблема, решаемая в ходе инновационной деятельности. Степень теоретической и практической проработанности проблемы. Изучение и сравнительный анализ опыта реализации аналогичного проекта в РФ и Краснодарском крае.**

Актуальным направлением в формировании здорового образа жизни у учащихся является тесное сотрудничество семьи и школы в решении столь важного для общества вопроса, как формирование здорового образа жизни.

В последние годы активизировались научные исследования, касающиеся проблемы здоровья школьников с ОВЗ в системе образования, которая является предметом профессионального интереса специалистов, работающих не только в области медицины, но и специальной психологии, коррекционной педагогики, других социальных наук.

В ракурсе исследуемой нами проблемы, нас привлекли труды российских учёных Г.Н. Сердюковской, Н.К. Ивановой, Ю.Д. Жилова, О.С.Кабаяна, А.К. Кагиева, А.Г. Хрипковой и других, которые считают, что успешность работы школы должна оцениваться не по успеваемости учеников в виде текущих отметок или результатов контрольных работ, а по совокупности показателей, определяющих уровень здоровья учеников и уровень их функционального состояния.

Проблемой здоровьесбережения детей в контексте инновационного поиска в Краснодарском крае занимались немногие образовательные организации. Так, муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 18 "Солнышко" и муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей детско-юношеская спортивная школа г. Приморско-Ахтарска начиная с 2014 года работали над темой инновационного проекта "Преемственность ДОУ и ДЮСШ в работе с воспитанниками и их родителями по пропаганде ЗОЖ".

Как известно, многие родители считают, что воспитание детей это их сугубо личное дело, и с пренебрежением относятся к столь важному вопросу как уважение к себе как к здоровой личности. Ведь здоровье человека считается наивысшей ценностью общества и нации в целом. Поэтому школа, как воспитательно-образовательный центр, должна правильно организовать работу по формированию здорового образа жизни и непременно включить в этот процесс родителей.

* 1. **Результаты инновационной деятельности по теме проекта на момент участия в конкурсе (степень разработанности инновации с предоставлением перечня ранее изданных материалов – публикаций, методических разработок).**

ГКОУ школа-интернат № 28 в течении 8 лет работает над вопросами взаимодействия семьи и школы, разрабатывает и реализует модели социального партнерства с родителями обучающихся с ОВЗ. В рамках деятельности стажировочной площадки в 2012–2014 годах проведена серия практических семинаров для педагогов Краснодарского края.

Школа с 2016 года работает как Ресурсный центр сопровождения инклюзивного образования и транслирует свой методический опыт педагогам общеобразовательных и коррекционных школ, проводит консультации с родителями обучающихся с ОВЗ.

Материалы родительских собраний, практического обучающего семинара, программы дополнительного образования, номера внутришкольного журнала размещены на сайте образовательной организации.

Ниже представлен перечень материалов по теме инновационного проекта.

1. Родительские общешкольные собрания по теме:
2. «Семейное воспитание и его влияние на формирование у ребенка системы ценностей»
3. «Нравственное и правовое воспитание детей в семье»
4. «Совместная работе семьи и школы по созданию ситуации успеха для самореализации ребенка»
5. «Роль родителей в процессе выбора профессии и самоопределения учащихся»
6. «Компетентные родители – счастливый ребенок»
7. «Безопасное детство. Воспитание чувства ответственности за свою безопасность»
8. Разработан цикл классных родительских собраний по теме:
9. «Особенности адаптации пятиклассников. Роль семьи в успешной адаптации ребенка»
10. «Нахождение оптимального варианта в сложных жизненных ситуациях»
11. «Трудовое воспитание детей в семье»
12. «Вовлечение родителей в совместную деятельность по обучению и воспитанию детей»
13. «Как стать хорошим отцом и матерью»
14. Практический обучающий семинар по теме: «Система работы с семьей ребенка с ОВЗ» в рамках работы Федеральной стажировочной площадки «Социализация детей с нарушением интеллекта в условиях специального коррекционного) образовательного учреждения VIII вида» (21.11.12 – 26.11.12 для педагогов Краснодарского края, присутствовало 300 человек)
15. Программы:
16. Для учителей и воспитателей - развивающая общение и взаимодействие с родителями «Путь к успеху»:
* пути создания благоприятной эмоционально-психологической атмосферы «Добрый дух школы»
* уровни общения, законы психологического Айкидо, психологические игры в работе с подростками.
1. Программа формирования ЗОЖ «Экология здоровья»
2. Программа развития «Азбука здоровья» (внеурочная деятельность)
3. Программа «Школа для родителей»
4. Психологическая служба примирения
5. Ежегодные традиционные праздники:
* Праздник урожая в кругу семьи «Золотая осень» (с участием родителей)
* Спортивные мероприятия «Мы выбираем спорт!»
1. Памятки для родителей:
* Десять заповедей воспитания.
* Роль родителей в трудовом воспитании.
* Памятка для родителей ЗОЖ
* И другие.
1. С 2012 года выпускается журнал «Семья и школа» (4 номера в год).
2. Программа инновационной деятельности.
	1. Цель, задачи и перспективы реализации проекта.

Здоровье - категория резервов жизни, жизнеобеспеченности человека как целостного существа в единстве его телесных и психических характеристик. Такие резервы жизнеобеспеченности формируются в процессе воспитания. Значит, здоровье - категория педагогическая. Здоровье либо укрепляется, либо утрачивается в процессе воспитания человека в семье и школе.

Здоровье во многом зависит от образа жизни, однако, говоря о здоровом образе жизни, в первую очередь имеют в виду отсутствие вредных привычек. Это, конечно, необходимое, но вовсе не достаточное условие. Главное в здоровом образе жизни - это активное творение здоровья, включая все его компоненты. Таким образом, понятие здорового образа жизни гораздо шире, чем отсутствие вредных привычек, режим труда и отдыха, система питания, различные закаливающие и развивающие упражнения; в него также входит система отношений к себе, к другому человеку, к жизни в целом, а также осмысленность бытия, жизненные цели и ценности и т.д. Следовательно, для творения здоровья необходимо как расширение представлений о здоровье и болезнях, так и умелое использование всего спектра факторов, влияющих на различные составляющие здоровья (физическую, психическую, социальную и духовную), овладение оздоровительными, общеукрепляющими методами и технологиями, формирование установки на здоровый образ жизни.

В современных условиях развития отечественной школы становится очевидным, что успешное решение проблем сохранения и укрепления здоровья учащихся во многом зависит от совместных усилий родителей, медицинских работников и учителей. Возникла потребность обоснования путей и средств решения этой проблемы в рамках педагогической науки.

Пренебрежение здоровьем является одной из основных причин того, что большинство учащихся классов не имеют представления о здоровом образе жизни, а также многие из них в этом возрасте уже пробуют алкоголь и курение. Отсюда следует особо отметить, что сохранение и укрепление здоровья школьников с ОВЗ – это, прежде всего, нравственная и педагогическая проблема. Сегодня перед школой стоит задача воспитывать у молодых людей устойчивую жизненную позицию и здоровый образ жизни.

Здоровье человека зависит от стиля жизни и определяется социально-экономическими факторами, историческими, национальными и религиозными традициями, убеждениями, личностными наклонностями. Здоровый образ жизни объединяет все, что способствует выполнению человеком профессиональных, общественных, семейных и бытовых функций в оптимальных для здоровья условиях и определяет направленность усилий личности в сохранении и укреплении индивидуального и общественного здоровья.

Здоровый образ жизни характеризуется благоприятным социальным окружением, духовно-нравственным благополучием, оптимальным двигательным режимом (культура движений), отказом от вредных пристрастий (курение, употребление алкогольных напитков, наркотических веществ), положительными эмоциями, закаливанием организма, рациональным питанием, личной гигиеной. Приведенные характеристики позволяют сделать вывод, что культура здорового образа жизни семьи – это часть общей культуры членов семьи, которая отражает системное и динамическое состояние, обусловленное определенным уровнем специальных знаний, физической культуры, социально- духовных ценностей, приобретенных в результате воспитания и самовоспитания, образования, мотивационноценностной ориентации и самообразования, воплощенных в практической жизнедеятельности, а также в физическом и психофизическом здоровье.

Здоровьесберегающие технологии в семье реализуются на основе личностно-ориентированного подхода взрослых членов семьи. Осуществляемые на основе личностно-развивающих ситуаций, они относятся к тем жизненно важным факторам, благодаря которым все члены семьи учатся жить вместе и эффективно взаимодействовать. Предполагается активное участие всех в освоении культуры человеческих отношений, в формировании опыта здоровьесбережения, который приобретается через постепенное расширение сферы общения и деятельности детей и взрослых, развитие саморегуляции (от внешнего контроля к внутреннему самоконтролю), становление самосознания и активной жизненной позиции на основе воспитания и самовоспитания, формирования ответственности за свое здоровье, жизнь и здоровье других людей.

Различают здоровьесберегающие технологии в области образования, физической культуры и спорта, медицины. Например, здоровьеформирующие образовательные технологии, по определению Н. К. Смирнова, – это все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни.

Здоровьесберегающие технологии семьи, воспитывающие ребенка с ОВЗ – это:

1) создание социально-психологических условий в семье: отсутствие стресса, адекватность требований, единство в воспитании подрастающих детей со стороны взрослых членов семьи;

2) рациональная организация режима дня в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями, гигиеническими требованиями;

3) создание благоприятного эмоционально-психологического климата;

4) соответствие физической нагрузки возрастным возможностям ребенка;

5) необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим;

6) учет особенностей возрастного развития детей и разработка педагогических стратегий, соответствующих особенностям памяти, мышления, работоспособности, активности определенной возрастной группы младших членов семьи;

7) использование разнообразных видов здоровьесберегающей деятельности членов семьи, направленной на сохранение и повышение резервов здоровья, работоспособности.

Под здоровьесберегающими технологиями семьи понимаются максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех членов семьи (прародители, родители, дети, родственники).

Основными компонентами здоровьесберегающих технологий являются эмоционально-волевой, экологический и физкультурно-оздоровительный, аксиологический, гносеологический и здоровьесберсгающий.

Эмоционально-волевой компонент включает в себя проявление положительных эмоций; волевую регуляцию и саморегуляцию своего здоровья, формирование опыта взаимоотношений личности и общества, совершенствование организованности и дисциплинированности.

Экологический компонент раскрывает зависимость физического и психического здоровья от экологических условий, способствует выработке гуманистических форм и правил поведения в природной среде, микро- и макросоциуме, формирует умения и навыки адаптации к экологическим факторам.

Физкультурно-оздоровительный компонент предполагает владение способами деятельности, направленными на повышение двигательной активности, предупреждение гиподинамии, закаливание организма, высокие адаптивные возможности.

Аксиологический компонент проявляется в осознании членами семьи высшей ценности своего здоровья, убежденности в необходимости вести здоровый образ жизни. Осуществление аксиологического компонента происходит на основе формирования мировоззрения, внутренних убеждений человека, определяющих рефлексию и присвоение определенной системы духовных, витальных, медицинских, социальных и философских знаний, соответствующих физиологическим и нейроисихологическим особенностям возраста всех членов семьи.

Гносеологический компонент связан с приобретением необходимых для процесса здоровьесбережения знаний и умений, познанием себя, своих потенциальных способностей и возможностей, интересом к вопросам собственного здоровья, к изучению литературы по данному вопросу.

Здоровьесберегающий компонент включает систему ценностей и установок по формированию гигиенических навыков и умений, соблюдению режима дня, режима питания, чередование труда и отдыха, психогигиену и психопрофилактику, использование оздоровительных факторов окружающей среды и ряд специфических способов оздоровления.

Компоненты здоровьесберегающих технологий включают несколько функций: формирующая, диагностическая, адаптивная, информативно-коммуникативная, рефлексивная. Основные направления функций здоровьесберегающих технологий семьи:

1) формирующая функция осуществляется на основе биологических и социальных закономерностей становления личности, наследственности, социальных факторов, обстановки в семье, установки на сбережение и укрепление здоровья;

2) диагностическая заключается в мониторинге развития как детей, так и взрослых членов семьи на основе социально-медицинского контроля, что позволяет соизмерить усилия и направленность действий родителей в соответствии с природными возможностями ребенка;

3) адаптивная направлена на формирование здорового образа жизни, оптимизацию состояния собственного организма и повышение устойчивости к различного рода стрессогенным факторам природной и социальной среды;

4) информативно-коммуникативная обеспечивает трансляцию опыта ведения здорового образа жизни семьи, преемственность семейных традиций, ценностных ориентации поколений семьи, формирующих бережное отношение к индивидуальному здоровью, ценности каждой человеческой жизни;

5) рефлексивная заключается в переосмыслении предшествующего личностного опыта, в сохранении и приумножении здоровья, что позволяет соизмерить реально достигнутые результаты с перспективами;

6) интегративная объединяет опыт нескольких поколений семьи, различные семейные мифы и легенды, направляя их по пути сохранения здоровья подрастающего поколения.

Основные типы здоровьесберегающих технологий семьи: оздоровительные (физическая подготовка, физиотерапия, ароматерапия, закаливание, гимнастика, массаж, фитотерапия, арттерапия); технологии обучения здоровью (включение бесед, рассказов о пользе здорового образа жизни и последствиях вредных привычек); здоровьесберегающие (профилактические прививки, обеспечение двигательной активности, витаминизация, организация здорового питания); воспитание культуры здоровья (беседы по развитию личности, участие в городских социокультурных мероприятиях, фестивалях, конкурсах, физкультурно-оздоровительных соревнованиях и т.д.).

Здоровьесберегающие технологии семьи классифицируются по характеру и направлению деятельности семьи. По характеру деятельности здоровьесберегающие технологии могут быть как частные (узкоспециализированные), так и комплексные (интегрированные). По направлению деятельности среди частных здоровьесберегающих технологий выделяют: медицинские (технологии профилактики заболеваний; коррекции и реабилитации соматического здоровья; санитарно-гигиенической деятельности); образовательные, содействующие здоровью (информационно-обучающие и воспитательные); социальные (технологии организации здорового и безопасного образа жизни; профилактики и коррекции девиантного поведения); психологические (технологии профилактики и психокоррекции психических отклонений личностного и интеллектуального развития). К комплексным здоровьесберегающим технологиям относят: технологии комплексной профилактики заболеваний, коррекции и реабилитации здоровья (физкультурно-оздоровительные и валеологические); педагогические технологии, содействующие здоровью; технологии, формирующие здоровый образ жизни.

Здоровьесберегающее пространство семьи включает позитивную основу процессов и ресурсов, организационных и содержательных возможностей семьи, которые способствуют не только сохранению, но и формированию, приращению потенциала здоровья всех ее членов. Как известно, все здоровьесберегающее пространство семьи адаптируются самой семьей. Впервые ребенок соприкасается с ценностями физической культуры в младенчестве, когда родители (чаще – мама) выполняют необходимые для полноценного психофизического развития ребенка физические упражнения. По мере взросления ребенка продолжает активно использовать разнообразные физические упражнения, игры, постепенно осваивая общечеловеческие ценности.

Ситуация с внедрением здоровьесберегающих технологий в семье в нашей стране весьма тревожная. Серия социологических исследований, проведенных в начале XXI в. и посвященных изучению отношения родителей к физическому воспитанию и здоровому образа жизни в общей системе семейного воспитания и организации здоровьесберегающих технологий, выявила крайне низкую активность родителей в этом плане. Согласно данным самих родителей, лишь 48% из них занимаются с детьми простыми и доступными формами физического воспитания – утренней зарядкой и играми. В то же время теоретически все родители понимают важность и необходимость занятий подобного рода. Как правило, активно проводить время с ребенком родители могут в выходные и праздничные дни, занимаясь играми и совместными прогулками. Вместе с тем около 25% детей не имеют даже такой возможности из-за занятости родителей.

Только в семье возможно использование широкого и многообразного диапазона различных здоровьесберегающих технологий. Они позволяют с самого раннего возраста, – благодаря организации активного творческого отдыха, развлечениям, включению детей в игру, соревнованиям, общению с родителями, – оказать целостное гуманистическое воздействие на личность детей и постепенно содействовать формированию у них гуманистически ориентированного здорового образа и стиля жизни.

Последствия игнорирования этой проблемы могут усилить напряженность в вопросах здоровья подрастающего поколения и приведут к скорости нарастания функциональных отклонений в общем состоянии детей и к хроническим заболеваниям. Преодолеть данные тенденции возможно при решении таких крупномасштабных задач, которые обеспечат использование здоровьесберегающих технологий семьи, для чего необходимо:

1) разработать дифференцированную систему физкультурно-оздоровительной деятельности на базе образовательных учреждений при активном участии родителей;

2) сформировать систему межсадовских, внутришкольных, региональных массовых спортивных мероприятий для детей как совместно с родителями, так и при их поддержке;

3) создать и внедрить сеть физкультурно-спортивных клубов для работы с семьей, включая организацию семейных спортивных клубов по месту жительства и семейный отдых.

Проекты и программы но внедрению и реализации здоровьесберегающих мероприятий реализуются в ГКОУ школа-интерната №28. Обобщенный показатель и результаты совместной с семьями деятельности включает:

1) активное участие родителей в журнале "Семья и школа", рассказывающий о практическом опыте использования здоровьесберегающих технологий в семье;

2) создание в семье медиатеки с развивающими и обучающими программами, аудио- и видео- презентацией, с записями учебных фильмов, мультфильмами для образования взрослых членов семьи и удовлетворения интересов детей;

3) участие родителей в составлении памяток, призывающих использовать здоровьесберегающие технологии в семье;

4) изменение отношения детей к сохранению своего здоровья и т.д.

Вместе с тем в настоящее время перед школой стоит много проблем, связанных с внедрением здоровьесберегающих технологий семьи и оказывающих негативное влияние на решение вопросов сохранения и укрепления здоровья детей при взаимодействии с семьей:

1) отсутствие системы в лечебно-профилактической работе, отсутствие коррекционных мероприятий для детей, имеющих отклонения в здоровье;

2) отсутствие системы в вопросах просвещения семьи по педагогическому, психологическому и валеологическому направлениям;

3) несовершенство деятельности медико-психолого- педагогической службы социальных учреждений в вопросах взаимосвязи с семьей с учетом их социального статуса;

4) несоответствие уровня профессиональной компетентности педагогических кадров современным требованиям к качеству воспитательно-образовательного процесса (несформированность умений применения в практике здоровьесберегающих технологий; авторитарное, должностное общение с детьми, инертность мышления; отношение педагогов к родителям как к объектам образования; неполная информированность педагогов об условиях жизни ребенка дома и, соответственно, родителей о жизни ребенка в школе; стремление педагогов избегать "живого" общения, подменить его анкетированием, информационными стендами);

5) несформированность потребности и умений у обучающихся, родителей и педагогов в плане здорового образа жизни;

6) отсутствие должной материально-технической базы, отвечающей здоровьесберегающей направленности коррекционно-образовательного процесса.

Совершенно очевидно, что накопленный опыт внедрения здоровьесберегающих образовательных технологий и здоровьесберегающих технологий семьи требует обобщения, детального анализа, соединения усилий государства, социальных институтов, общественности по формированию здоровой семьи. И самое главное – у самой семьи и у каждого человека осознанной потребности в здоровой семье.

**Цель инновационного проекта**: разработка эффективных направлений и реализации здоровьесберегающих технологий для обучающихся с ОВЗ в семье и школе с привлечением родителей как активных субъектов образовательного процесса.

В соответствии с целью, определены **следующие задачи:**

- обосновать необходимость применения здоровьесберегающих технологий у учащихся с ОВЗ с учётом психофизиологического состояния;

- определить уровень сформированности знаний, умений и навыков обучающихся с ОВЗ и их родителей к здоровому образу жизни;

- разработать и внедрить комплекс мер, способствующих повышению уровня сформированности здорового образа жизни учащихся в сотрудничестве школы и семьи;

- провести работу по реализации комплекса мер, выявить условия его реализации и показать некоторые итоги его апробации на основе реализации современных форм и методов этой работы;

- осуществить тиражирование педагогического и управленческого опыта по проблематике Проекта.

* 1. **Основная идея инновационного проекта.**

Основной идеей проекта является объединение коллектива педагогов, учащихся, родителей в разработке новых методов и средств в применении здоровьесберегающих технологий, распространении опыта применения здоровьесберегающих технологий ГКОУ специальной коррекционной школы-интерната № 28 п. Суворов-Черкесский.

* 1. **Описание продуктов инновационной деятельности.**

Диагностика уровня сформированности знаний, умений и навыков обучающихся с ОВЗ и их родителей к здоровому образу жизни (анкета);

Комплекс мер, способствующих повышению уровня сформированности здорового образа жизни учащихся в сотрудничестве школы и семьи;

Программы курсов внеурочной деятельности, адаптированных дополнительных общеразвивающих программ, направленных формирование, основ здорового образа жизни и профилактике вредных привычек у детей и подростков для детей и семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

* 1. **Описание целевых групп, на которые они ориентированы.**

В качестве целевых групп мы рассматриваем:

 - обучающихся ОВЗ 1-10 классов;

- семьи (родители, законные представители) обучающихся с ОВЗ;

- руководители и педагогические работники образовательных организаций.

1. **Состав работ.**

**3.1. Формирование нормативных правовых и организационно-методических условий системной инновационной деятельности:**

внесение изменений (корректировка) в существующие локальные акты образовательной организации;

- внесение изменений (корректировка) и дополнений в ООП всех уровней образования, в программу развития образовательной организации;

- разработка положения о применении здоровьесберегающих технологий в урочной и внеурочной деятельности;

- заключение договоров о сотрудничестве между с образовательными организациями, учреждениями культуры, спорта и иными организациями в сфере воспитания ЗОЖ с целью создания сетевого взаимодействия для ресурсного обеспечения деятельности по формированию основ здорового образа жизни и профилактика вредных привычек.

**3.2. Мероприятия, направленные на реализацию проекта:**

- виртуальный ресурсный центр воспитания «Семья и здоровье»: на основе договоров о сотрудничестве с организациями – социальными партнерами будет осуществляться ресурсная поддержка (кадровая, интеллектуальная, материально-техническая и др.) воспитательной деятельности, в том числе по направлениям: формирование основ здорового образа жизни и профилактика вредных привычек;

- социальная площадка «Мы вместе»: разработка и реализация социальных проектов, инициированных родительской общественностью, направленных на обновление содержания воспитания по направлениям: формирование основ здорового образа жизни и профилактика вредных привычек;

- мастер-класс «В мире здоровья»: организация мастер-класса с привлечением медицинских работников и специалистов по адаптивной физкультуре, что способствует реализации направления формирование основ здорового образа жизни и профилактика вредных привычек;

- спортивный клуб «Мы выбираем спорт!»: реализация направления воспитательной деятельности по формированию у учащихся основ здорового образа жизни и профилактике вредных привычек путем вовлечения учащихся и их родителей в практико-ориентированные мероприятия школьного и межшкольного уровней.

**3.3. Мероприятия по внедрению и распространению инновационных практик:**

- создание педагогической мастерской в рамках открытой методической среды по разработке программ курсов внеурочной деятельности, адаптированных дополнительных общеразвивающих программ, направленных на использование здоровьесберегающих технологий в семье и школе;

- инициирование создания, участие в создании и работе открытой краевой образовательной сети по теме «Применение здоровьесберегающих технологий для обучающихся с ОВЗ»;

- организация и проведение обучающих семинаров, научно-практической конференции для разных целевых групп – получателей результатов инновационной деятельности по проблематике Проекта;

выпуск методических пособий по обобщению и представлению опыта инновационной деятельности по проблематики проекта;

- информационное сопровождение хода и результатов реализации проекта (создание сайта сетевого сообщества в сети Интернет).

**4. Модель авторской методической сети.**

**4.1. Цели и задачи сетевого взаимодействия, количество и состав участников.**

При создании модели сетевого взаимодействия организаций в рамках реализации проекта «Семья и здоровье: инвестиции в будущее» мы учитывали, что в основе сетевого взаимодействия лежит понятие «сети» как особого типа совместной деятельности людей и организаций, основой возникновения которой является определенная общая проблема. В решении этой проблемы заинтересованы все субъекты, вступающие в сеть. При этом они сохраняют независимость своей основной деятельности, объединяя при необходимости ресурсы.

Мы исходили из того, что создание сетевой организации означает интеграцию уникального опыта, возможностей, знаний и ресурсов участников, объединяющихся вокруг некоторого проекта, который не может быть выполнен каждым из партнеров в отдельности. Следовательно, образование сети различными участниками обеспечивает взаимные компенсацию недостатков ресурсов и усиление преимуществ.

Мы предполагаем заключение договоров о сотрудничестве с образовательными организациями, учреждениями культуры, спорта и иными организациями в сфере воспитания ЗОЖ с целью создания сетевого взаимодействия для ресурсного обеспечения деятельности по формированию основ здорового образа жизни и профилактика вредных привычек.

**4.2. Схема, формы и методы сетевого взаимодействия (совместные события, проекты, совместная учебно-познавательная, исследовательская, творческая деятельность и пр.).**

При реализации модели организаций в рамках программ поводом к формированию сетевого взаимодействия может стать любое образовательное событие:

-реализация образовательной программы;

-проектирование индивидуального здоровьесберегающего маршрута обучающегося с ОВЗ;

-совместное проведение специализированных мероприятий (конференции, семинары, спортивные фестивали и т.д.)

**4.5. Нормативные акты, регулирующие сетевое взаимодействие.**

Договоры и соглашения о сотрудничестве.

**5.Ожидаемые результаты.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Минимальные требования | Предложение участника конкурса |
| 1. | Формирование комплекта продуктов инновационной деятельности в рамках выбранного проекта, в том числе методических разработок, программ, диагностических инструментов, методических комплектов, моделей, результатов апробаций и пр. в форме типовых документов, пособий, технологических карт и пр. (не менее 3-х продуктов). | 1. Для учителей и воспитателей - развивающая программа: Общение и взаимодействие с родителями «Путь к успеху»:2. Методические рекомендации для педагогов "Пути создания благоприятной эмоционально-психологической атмосферы «Добрый дух школы»"3. Методическое пособие для родителей для родителей по формированию ЗОЖ «Экология здоровья»4. Программа для развития «Азбука здоровья» (внеурочная деятельность).5. Анкета для изучения знаний и навыков в области ЗОЖ для обучающихся с ОВЗ и их родителей. |
| 2. | Проведение зональных и краевых семинаров (вебинаров), посвященных практике инновационной деятельности в рамках проекта (не менее 3-х). | 1. Краевая научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сохранения и восстановления здоровья у обучающихся с ОВЗ".2. Семинар для педагогических работников "Технологии психолого-педагогического консультирования и диагностики семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ".3. Семинар для родителей "Применение здоровьесберегающих технологий в семье" |
| 3. | Отчет о реализации плана-графика (не менее 3-х) | 1. Отчет о реализации плана-графика за 2020 год.2. Отчет о реализации плана-графика за 2021 год.Отчет о реализации плана-графика за 2022 год. |
| 4. | Создание авторской методической сети (не менее 1; не менее 10 участников). | 1. Авторская внутришкольная методическая сеть (36 педагогических работников).2. Межшкольная методическая сеть, включающая методические объединения педагогов общеобразовательных и коррекционных школ. |
| 5. | Организация повышения квалификации (не менее 41% педагогов образовательных организаций (не менее 20% для специалистов УО/ТМС), прошедших курсы повышения квалификации по теме инновационной деятельности). | Определение целевого показателя (индикатора) Доля учителей, освоивших здоровьесберегающие технологии и реализующих их в образовательном процессе, в общей численности учителей образовательной организации» на уровне 43%. |

6. План-график выполнения работ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год выполнения | Перечень мероприятий | Срок выполнения (начало-завершение) |
| 2020 год | ***Организационно-подготовительный этап***Создание проектной группы по разработке и реализации проекта из числа педагогических работников школы и родительского комитета.Создание координационного совета по реализации проекта с привлечением специалистов, обеспечивающих консультационную поддержку его реализации.Разработка и утверждение локальных актов, регламентирующих и регулирующих деятельность школы по реализации проектаВнесение корректировки в программу развития школы иплан работы на год, план работы в консультационный центр школы по вопросам здоровьесбережения.Внесение изменений (корректировка) в существующие локальные акты школы: положения о внутренней системе оценки качества образования, об организации внеурочной деятельности, о портфолио индивидуальных достижений обучающихся и др.Заключение договоров о сотрудничестве с образовательными организациями,учреждениями культуры, спорта и иными организациями в сфере здоровьесбережения в Краснодарском крае.Проведение исследования стартового значения показателя (индикатора) «Доля учителей, освоивших здоровьесберегающие технологии и реализующих ее в образовательном процессе, в общей численности учителей образовательной организации»Разработка и утверждение плана-графика повышения квалификации педагогов по проблематике Проекта.Создание сайта поддержки проекта и регистрация участников сетевого взаимодействия. | февральфевральмартмартмартмарт-августсентябрьоктябрьноябрь-декабрь |
| **2021 год** | ***Основной этап***Проведение обучающих семинаров:«Проектирование и развитие здоровьесберегающей системы школы»Семинар для педагогических работников "Технологии психолого-педагогического консультирования и диагностики семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ".Семинар для родителей "Применение здоровьесберегающих технологий в семье"Трансляция кейса по вопросу участия в проекте семей с ОВЗ.Выпуск методических пособий по проблематике Проекта.Представление участниками сетевогоСообщества результатов совершенствования здоровьесберегающей системышколы в условиях ФГОС ОВЗ, ФГОС УО) | февральмартапрельмайсентябрь-декабрьноябрь |
| **2022 год** | ***Оценочно-рефлексирующий этап***Проведение повторного исследования (в форме выборки) владения педагогическими работниками в сфере здоровьесбережения.Подготовка отчета о реализации Проекта инновационной деятельностиПроведение краевой научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сохранения и восстановления здоровья у обучающихся с ОВЗ".***Корректирующий этап***Представление результатов реализации проекта инновационной деятельности на семинарах, краевых конференциях.Издание обобщающего сборника (с включением материалов сетевыхпартнеров)Реализация плана-графика повышения квалификации по теме ПроектаРазработка и апробация программ курсов внеурочной деятельности, адаптированных дополнительных общеразвивающих программ в соответствии с проблематикой ПроектаМониторинг реализации Проекта | февральмартапрельПо плану ГБОУ ИРО Краснодарского краясентябрьв соответствии с планом-графикомв течении годапостоянно |

7. Обоснование наличия необходимых ресурсов для выполнения задач инновационной программы. Материально-техническая база.

• физкультурный зал оснащен современным спортивным инвентарем (гимнастические стенки, батут, различные тренажёры, большие ортопедические мячи, сухой бассейн и т. д.);

• оборудованы центры двигательной активности, имеются бактерицидные лампы;

• дидактический материал и пособия по ОБЖ и ЗОЖ (плакаты, макеты, модели, наглядно-демонстрационные пособия);

• медицинский блок;

• на спортивных площадках имеются беговые дорожки, гимнастические стенки, прыжковая яма, спортивный стадион;

• групповые участки оборудованы спортивным выносным и стационарным инвентарем;

• имеются кабинеты учителей-логопедов, учителей-дефектологов, педагога-психолога, сенсорная комната;

• музыкальный зал с оборудованием (традиционные музыкальные инструменты);

• фольклорный уголок декоративно-прикладного искусства, организованный совместными усилиями педагогов, обучающихся и родителей;

• мультимедийное оборудование.

Кадровые ресурсы:

• педагогические работники (учителя, педагог-психолог, учителя- логопеды, учителя-дефектологи, инструктор по физической культуре);

• медицинский персонал (медсестра, медсестра физиотерапевтического и массажного кабинетов).

Информационные:

• научно-методическая литература;

• интернет-ресурсы по здоровьесберегающей тематике;

• мультимедийные пособия.