

Российская Федерация  
Министерство образования и науки Хабаровского края  
Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение, реализующее  
адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа- интернат №6»  
680015, г. Хабаровск, ул. Аксенова, д. 55, тел/факс 53-61-08, 53-61-56

**ПРИНЯТО**

решением Педагогического  
совета, протокол № 7  
от «21» июня 2023 г.



**УТВЕРЖДАЮ**

Приказ № 98  
от «19» июля 2023 г.  
Директор школы-интерната  
В.Е. Джуманова

## **ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ КГБОУ ШИ 6**

**2023-2024 год**

г. Хабаровск  
2023 г.

*«Когда нет здоровья, молчит мудрость, не может расцвести искусство, не играют силы, бесполезно богатство и бессилён разум».*

Геродот

В КГБОУ ШИ 6 обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью (далее – ОВЗ): дети с нарушением слуха, тяжелыми нарушениями речи, а также с сочетанными нарушениями развития

Первичное нарушение у ребенка приводит к трудностям в общении с окружающими и взаимодействию с окружающей средой, к изменению способов коммуникации и средств общения, замедлению процесса усвоения информации, обеднению социального опыта, разбалансировке статических и двигательных функций, а в целом - к изменениям в развитии личности.

В связи с этим считаем необходимым рассматривать проблему здоровья обучающихся комплексно: наряду с физическим (соматическим, «Ф») здоровьем большое внимание уделяем эмоциональному («Э»), личностному (психическому, «Ль»), интеллектуальному (когнитивному, «И») и коммуникативному (социальному, «К») видам здоровья, учитывая их взаимосвязь и взаимовлияние – аббревиатура **ЭЛЬФИК**. (Приложение 1)

Приоритетной задачей нашего учреждения является организация единого образовательного пространства, способствующего формированию и укреплению здоровья, воспитанию культуры здоровья у всех участников образовательных отношений: обучающихся с ОВЗ, инвалидностью, педагогов, родителей, через

- формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию;
- обеспечение здоровьесозидающего характера образовательного процесса и безопасности;
- создание системы мониторинга и контроля за состоянием здоровья учащихся;
- создание системы профилактики различных заболеваний и укрепления здоровья;
- создание условий, обеспечивающих приобретение положительного опыта здорового образа жизни через систему учебно-воспитательной работы и дополнительного образования.

Наша комплексная модель здоровьесбережения получила название «**ЭЛЬФИК**» (аббревиатура видов здоровья и в честь мифического народа с непостижимым долголетием и магическими способностями, обладающего ими) - новый путь сохранения и укрепления здоровья – не оздоровление, а воспитание правильного обращения участников образовательных отношений со своим здоровьем. (Приложение 2)

## **МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В КГБОУ ШИ 6:**

### ***1. Нормативно-правовой***

Организационно-управленческая деятельность КГБОУ ШИ 6 опирается на законодательство страны, региона и нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность, в том числе деятельность по охране и укреплению здоровья обучающихся с ОВЗ. В учреждении разработаны и утверждены локально-нормативные правовые акты, положения, инструкции, приказы в соответствии с «Концепцией здоровьесберегающей деятельности КГБОУ ШИ 6».

Вопросы здоровьесбережения систематически рассматриваются на педагогических советах учреждения («Здоровьесберегающие технологии в школе-интернате», «Школа как носитель физического здоровья детей и взрослых», «Создание здоровьесберегающего пространства в школе-интернате» и др.), совещаниях при директоре («Тематический контроль физкультурно-оздоровительной работы в КГБОУ ШИ 6», «Оценка работы школы-интерната с точки зрения здоровьесбережения», «Анализ уровня заболевания детей и организация работы ОУ по охране здоровья в КГБОУ ШИ 6») с принятием соответствующих решений, ориентированных на укрепление здоровья обучающихся с ОВЗ, инвалидностью.

### ***2. Научно-методический***

Научно-методическая работа КГБОУ ШИ 6 направлена на повышение компетентности педагогов в сфере здоровьесбережения.

Разработаны программа здоровьесбережения «Здоровая школа», программа внеурочной деятельности «Игровая кладовая», рекомендации по проведению уроков/занятий с использованием здоровьесберегающих технологий. Разработка программно-методического обеспечения здоровьесберегающей деятельности. (Приложение 3)

В нашем учреждении используются активные формы методической работы, направленные на повышение уровня компетентности педагогов, родителей по созданию здоровьесберегающей среды и реализации здоровьесберегающих технологий, когда все участники вовлекаются в процесс познания, обсуждения: служба психолого-педагогического сопровождения (групповые, индивидуальные консультации), родительская гостиная (дискуссии, деловые игры), открытые занятия, проектная деятельность, интерактивные игры, интерактивное взаимодействие посредством информационных технологий.

Создан банк методических материалов по здоровьесбережению обучающихся (методические разработки уроков, коррекционно-развивающих занятий, классных часов с применением здоровьесберегающих технологий).

Все педагоги имеют дефектологическое образование или получили профессиональную переподготовку по направлению «Специальное (дефектологическое) образование».

Повышение квалификации педагогов по использованию в работе здоровьесберегающих образовательных технологий проходит в рамках курсовой подготовки, самообразования, корпоративного обучения по теме «Здоровьесбережение в школе-интернате» на семинарах, практикумах с

привлечением специалистов Краевого государственного бюджетного учреждения «Хабаровский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи». 18 педагогов школы-интерната прошли подготовку по жестовой речи. (Приложение 4)

### **3. Здоровьесберегающая среда КГБОУ ШИ 6**

Невербальное здоровое пространство (инфраструктура) КГБОУ ШИ 6 заключается в организации комфортной обстановки и соблюдении гигиенических требований:

- наличие действующих, оснащенных современным оборудованием помещений: учебных кабинетов, спальных комнат, игровой комнаты, столовой, медицинского кабинета (имеется лицензия на осуществление медицинской деятельности, штатные медицинские работники); кабинета здоровья (открыт в 2017 г.); спортивного зала; тренажерного кабинета; сенсорной комнаты (с 2012 г.); игровой и спортивной площадок (Приложение 5);

- рациональная организация образовательного процесса в соответствии с санитарными нормами и гигиеническими требованиями (5-дневная рабочая неделя, продолжительность урока – 40 минут), временного режима образования (учебный год, учебная неделя, день), расписания уроков, коррекционных занятий, внеурочной деятельности, организации прогулок и досуговой деятельности;

- соответствие школьной мебели (основной, рабочей, подсобной, для сна и отдыха) возрастным анатомо-физиологическим особенностям детей;

- создание доступной среды для инвалидов;

- обеспечение рациональным сбалансированным питанием школьников в соответствии с возрастом и временем их пребывания (2-х разовое: для приходящих, 5-ти разовое для проживающих) по нормам, установленным Минздравом РФ и полностью удовлетворяющего энергетическим потребностям детского организма. Перспективное меню на 14 дней для детей в возрасте 7-11 лет и 11-18 лет соответствует требованиям СП, утверждено ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»;

- создание зон для оздоровления и сохранения здоровья обучающихся: уголки релаксации, зимний сад, «двигательная зона», «зоны уединения», «зоны релаксации», «зоны здоровья» (проектная деятельность по здоровьесбережению), информационные стенды «Все о здоровье», проекты по здоровьесбережению, «санитарно-гигиенические зоны».

### **4. Диагностический**

Мониторинг состояния здоровья обучающихся, проводимый ежегодно планоно (диспансеризация) медицинскими работниками КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9» с использованием современного информационно-диагностического и программного оборудования, а также методом наблюдения в процессе реализации образовательных технологий, позволяющий отслеживать динамику показателей каждого ученика. По результатам вносятся коррективы в карту психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося. (Приложение 6)

Узкие специалисты проводят диагностику актуального уровня развития способностей (речевых, познавательных, эмоционально-волевых,

коммуникативных) и психофизиологических особенностей. По результатам обследований на ППк формируются индивидуальные образовательные маршруты с указанием проблемных зон и рекомендованных индивидуальных планов психолого-педагогического сопровождения. (Приложение 7)

По каждому направлению разработаны диагностические комплексы, по которым осуществляется мониторинг эффективности реализации коррекционных программ. (Приложение 8)

### **5. Коррекционный**

В школе-интернате организована служба психолого-педагогического сопровождения, в состав которой входят штатные специалисты: педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, социальный педагог, тьюторы, медицинские работники.

Коррекционно-развивающие занятия проводятся индивидуально или в микрогруппах.

Эмоциональные нарушения корректируются методами арттерапии (сказкотерапия, песочная терапия) по программе «Оле-Лукойе» с использованием оборудования тёмной сенсорной комнаты.

Низкая саморегуляция и другие проявления СДВГ корректируются по программе «Кот в сапогах» и включает обязательную работу с родителями, направленную на обучение взаимодействию с такими детьми. (Приложение 9)

Снижение утомляемости и раздражительности проводится через обучение навыку «диафрагмального дыхания» с помощью компьютерного оборудования (БОС «Комфорт»)

Соматические заболевания, такие как ДЦП, сколиоз корректируются лечебно-оздоровительной гимнастикой (стретчинг, самомассаж). Нарушения слуха и речи – логоритмикой, фонетической ритмикой, технологиями музыкального воздействия.

Развитие познавательных способностей происходит в рамках программы «АБВГД-ка» с использованием рабочих тетрадей и специального оборудования «Пертра».

Коммуникативные нарушения корректируются в микрогруппах в процессе сюжетно-ролевых игр.

### **5. Формирующий**

Формирование навыков здорового образа жизни реализуется через формы спортивно-оздоровительной работы.

*«Большие формы»:* уроки физкультуры, спортивно-оздоровительное развитие обучающихся по программе «Игровая кладовая» (внеурочная деятельность в рамках ФГОС\_ОВЗ), спортивные секции (волейбол, баскетбол, плавание, шахматы), спортивные соревнования (чемпионаты по спорту глухих: по плаванию, пулевой стрельбе, волейболу, футболу); спортивно-оздоровительные мероприятия («Веселые старты», «Дни здоровья»).

*«Малые формы»:* утренняя гимнастика; физкультминутки на уроках; физическая зарядка во время динамических пауз (перемен), подвижные игры на переменах, на прогулках.

*Участие в городских спортивных праздниках* (День зимних видов спорта, День летних видов спорта), соревнованиях по волейболу на городском, краевом и российском уровнях.

В рамках *месячника «Здоровый образ жизни»* проводятся *классные часы* («Чистота – залог здоровья», «Курение, алкоголизм и растущий организм»); *уроки здоровья* («Забочусь о своем здоровье», «Что полезно нашему организму», «Зрение и глаза»; практические занятия «Правила гигиены» и др.)

Каждый год наши воспитанники выезжают на спортивную смену в Хабаровский краевой центр внешкольной работы «Созвездие», в ЗОЛ «Радуга» Приморского края (реализация проекта «Ласковое море»), отдыхают в ГОЛ «Манжерок», организованном на базе нашего учреждения.

## **6. Просветительский.**

Медицинские работники активно участвуют в санитарно-просветительской деятельности. С обучающимися и воспитанниками, педагогами ОУ проведены беседы по актуальным темам: профилактика ОРВИ, сколиоза, нарушений осанки, остроты зрения, травматизма. Выпущены санбюллетени: «Профилактика гриппа», «Профилактика туберкулеза», «Ветряная оспа», «Здоровое питание», «Профилактика острых кишечных инфекций». С обучающимися 5а класса разработан проект «Секреты здоровья».

Узкие специалисты (логопеды, дефектологи, психологи) участвуют в проведении родительских собраний («Возрастные особенности детей с ОВЗ», «Особенности адаптации детей с ОВЗ», «Развитие познавательных способностей у детей с ОВЗ», «Как научиться понимать ребенка», «Экзамен без стресса») и в работе МО учителей-предметников («Профилактика эмоционального напряжения у детей с ОВЗ», «Дыхательная гимнастика на уроке» и др.).

Организована просветительская работа с учащимися (лекторий, тематические классные часы). (Приложение 10)

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1) образовательный процесс осуществляется в соответствии с условиями, способствующими получению учащимися высокого уровня знаний при сохранении ими психофизического здоровья;

2) повышение уровня здоровьесохраняющей компетентности всех участников образовательного процесса.

3) созданы условия, обеспечивающих приобретение положительного опыта ЗОЖ через систему воспитательной работы и дополнительного образования.

## Приложение 1 Здоровье и факторы риска

Здоровье является результатом взаимодействия индивида и факторов окружающей среды, т.е. здоровье зависит от функционального состояния человека (ребенка) и факторов здоровья (факторов риска).

### Факторы риска здоровья в школе:

1. Устранимые факторы – при желании и определенных условиях их можно устранить (например, вредные привычки).
2. Неустраняемые факторы – их действия можно изменить:
  - **коррекция** - можно подобрать противодействующие факторы. (Гиподинамия – физические нагрузки, утомление зрительного анализатора – гимнастика для глаз);
  - **компенсация** – вредное действие факторов можно компенсировать. (Физические нагрузки – рациональное питание, психоэмоциональное напряжение – релаксация);
  - **укрепление здоровья** – изменение функционального состояния здоровья.

Вид здоровья	Отклонения в здоровье
<p><b>Эмоциональное здоровье</b> – это принятие себя и понимание собственных эмоций. Наличие возможности слушать других и сопереживать их чувствам. Оно подразумевает переход от эмоциональной зависимости к взаимозависимости. Включает в себя оказания поддержки другим людям.</p>	<p>Тревожность раздражительность агрессивность эмоциональные нарушения у родителей эмоциональное выгорание педагогов</p>
<p><b>Личностное здоровье</b> или психическое здоровье личности – осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»; способность самоуправления поведением в соответствии с социальными нормами, правилами, законами; способность планировать собственную жизнедеятельность и реализовывать эти планы; способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных ситуаций и обстоятельств.</p>	<p>Низкая мотивация Низкая самооценка Неуверенность Профессиональная деформация педагогов Низкая родительская компетентность</p>
<p><b>Физическое здоровье</b> – это состояние организма, при котором показатели основных физиологических систем лежат в пределах физиологической нормы и адекватно изменяются при взаимодействии человека с внешней средой.</p>	<p>ДЦП неполноценным функционированием вестибулярного аппарата, рост и вес ниже среднестатистических; быстрая утомляемость;</p>

	мышечная гипотония; недостатки общей и мелкой моторики
<b>Интеллектуальное здоровье</b> – это способность к познавательной деятельности. Реализуется при помощи способностей воспринимать информацию, запоминать, познавать, обучаться, мыслить логически, систематизировать информацию.	Дефицит внимания Нарушения зрительного восприятия Слабая память
<b>Социальное здоровье</b> — характеристика взаимодействия человека и общества, критерием принятия человеком социальных норм и ценностей данного общества. Подразумевает положительное взаимодействие с друзьями, семьей и другими членами общества. Оно определяет заботу о других, признание, применение различных социальных навыков.	Нарушения поведения Конфликтность Самоизоляция Негативизм Эгоцентризм Бедность социального опыта Низкая родительская компетентность

**МОДЕЛЬ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

<b>ПЕДСОВЕТ</b>				
Оценка эффективности здоровьесберегающей деятельности				
Субъекты				
Администрация	Педагоги	Узкие специалисты	Медицинский персонал	Родители
Организационно-управленческая деятельность	Реализация программы здоровьесбережения	Диагностика Просвещение Коррекция	Валеологический контроль Профилактика Просвещение	Компетентное взаимодействие со своим ребенком
<b>ДИАГНОСТИКА</b>				
Эмоциональное состояние	Личностные особенности	Физическое здоровье	Интеллектуальное развитие	Коммуникативные качества
<b>ППК</b>				
Индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные планы психолого-педагогического сопровождения обучающихся,				
<b>КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>				
Индивидуально или в микрогруппах под руководством специалиста				
Эмоциональные нарушения	Низкая саморегуляция	Соматические заболевания	Недоразвитие познавательных способностей	Коммуникативная девиация
Арттерапия	Психогимнастика	Лечебно-профилактические мероприятия	Индивидуальные занятия	Коммуникативные тренинги
<b>ФОРМИРУЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>				
Совместно-коллективная или самостоятельно-творческая				
Музыкально-ритмические занятия	Игры с правилами	Спортивные игры и соревнования	Творческие конкурсы	Сюжетно-ролевые игры
<b>ЦЕЛЬ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>				
Гармонизация эмоциональных состояний	Волевая саморегуляция	Расширение физических возможностей	Познавательная активность	Социализация
<b>МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>				

по проведению уроков/занятий с использованием здоровьесберегающих технологий

<b>Критерии здоровьесбережения</b>	<b>Характеристика</b>
Обстановка и гигиенические условия в классе, наличие коллективной и индивидуальной звукоусиливающей аппаратуры	Температура и свежесть воздуха, освещение класса и доски, звуковые раздражители
Количество видов деятельности	Виды деятельности: опрос, письмо, чтение, слушание, рассказ, ответы на вопросы, решение примеров, рассматривание, списывание, игра, практическая работа и др. Нормой считается 4-7 видов деятельности за урок\занятие.
Средняя продолжительность и частота чередования видов деятельности	Ориентировочная норма — 7-10 минут
Количество методов преподавания	Виды преподавания: словесный, наглядный, самостоятельная работа, аудиовизуальный, практическая работа, самостоятельная работа . Норма - не менее трех методов за урок\занятие.
Использование каналов восприятия	Слухозрительное , слуховое, аудиальное ; визуальное ; кинестетическое восприятие; учёт психофизических особенностей обучающихся с нарушением слуха: слабослышащие не могут одновременно выполнять несколько видов деятельности (слушание и письмо) .
Наличие и место методов, способствующих активизации обучающихся	Метод свободного выбора (свободная беседа, выбор способа действия, свобода творчества). Активные методы (ученик в роли: учителя, исследователя, деловая игра, дискуссия). Методы, направленные на самопознание и развитие (интеллекта, эмоций, общения, самооценки, взаимооценки).
Место и длительность применения ТСО	Умение учителя использовать ТСО как средство для дискуссии, беседы, обсуждения, длительность использования.
Поза учащегося, чередование позы	Правильная посадка ученика, смена видов деятельности требует смены позы.
Наличие, место, содержание и продолжительность	Физкультминутки, динамические паузы, дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз,

уроке\занятии оздоровления	моментов	массаж активных точек.
Наличие мотивации учащихся на уроке	деятельности	Внешняя мотивация: оценка, похвала, поддержка, соревновательный момент. Стимуляция внутренней мотивации: стремление больше узнать, радость от активности, интерес к изучаемому материалу
Психологический климат на уроке		Взаимоотношения на уроке: учитель — ученик; комфорт — напряжение, сотрудничество авторитарность; учет возрастных особенностей; ученик — ученик (сотрудничество — соперничество, дружелюбие — враждебность, активность — пассивность, заинтересованность — безразличие)
.Соответствие содержания урока\занятия особенностям обучающихся	и возрастным	Объем учебной нагрузки, сложность материала должны соответствовать возрасту обучающихся
Создание ситуации успеха		Акцент делается только на хорошее; в любом поступке, действии сначала выделяют положительное, а только потом отмечают недостатки. Запланированное создание ситуаций успеха.
Активность обучающихся		Активность — активное включение, а любой процесс снижает риск переутомления.
Комплексный, междисциплинарный подход		Единство в действиях педагогов, психологов и врачей.
Распределение умственной деятельности	интенсивности	Эффективность усвоения знаний учащихся в течение занятия такова: 1 этап – 5 минут - репродуктивная деятельность, переходящая в продуктивную; 2 этап – 5-25 минута -продуктивная творческая деятельность, знакомство с новым материалом (максимальная работоспособность); 3 этап –репродуктивная отработка узловых моментов пройденного.
Эмоциональные разрядки на уроке		Шутка, улыбка, юмористическая или поучительная картинка, поговорка, афоризм, музыкальная минутка, короткое стихотворение.

<b>Часть урока</b>	<b>Время</b>	<b>Нагрузка</b>	<b>Деятельность</b>
1-й этап. Включение в деятельность	5 мин.	Относительно невелика	Репродуктивная, переходящая в продуктивную. Повторение.
2-й этап. Максимальная работоспособность	20-25 мин.	Максимальное снижение на 15-й мин.	Продуктивная, творческая, знакомство с новым материалом.
3-й этап. Конечный прорыв	10-15 мин.	Небольшое повышение работоспособности	Репродуктивная, отработка основных моментов пройденного.

## **Приложение 4.**

### **Повышение здоровьесберегающей компетентности педагогов**

#### **Содержание корпоративного обучения педагогов**

- Актуальные проблемы здоровьесбережения детей и подростков.
- Физическое и психическое развитие младших школьников.
- Начало возрастных изменений в организме младших школьников.
- Адаптация ребёнка в школе.
- Особенности младшего подросткового возраста.
- Особенности подросткового возраста.
- Половое созревание.
- Физические и психические особенности организма подростков.
- Охрана здоровья школьников.
- Экзамены в щадящем режиме.
- Здоровьесберегающие (ЗСТ) и здоровьесформирующие (ЗФОТ) образовательные технологии.
- Здоровье ребёнка и физическая культура.
- Гигиена тела, одежды и обуви подростка.
- Здоровый образ жизни в семье.
- Ответственность взрослых за приобщение подростков к употреблению ПАВ.

#### **Темы самообразования педагогов по вопросам здоровьесбережения обучающихся**

- Понятие физического, психического и духовного здоровья, их взаимосвязь.
- Гигиена первоклассника и профилактика инфекционных заболеваний.
- Школьные заболевания и их профилактика (ОРЗ, ОРВИ, гепатит, педикулёз)
- Профилактика сколиоза, близорукости, заболеваний желудка.
- Влияние на здоровье ребёнка негативной теле- и видеоинформации.
- Влияние средств массовой информации на половое воспитание подростков.
- Предупреждение нервных и инфекционных заболеваний у подростков.
- Профилактика детского травматизма.
- Итоговая аттестация и здоровье выпускника.
- Принципы здоровьесбережения.
- Личностно ориентированный подход как основа реализации здоровьесберегающих технологий
- Четыре основных правила построения урока с позиции здоровьесберегающих технологий.
- Психолого-педагогические технологии здоровьесбережения.
- Технологии, обеспечивающие гигиенически оптимальные условия образовательного процесса.

## **Приложение 5.**

**Оборудование кабинета здоровья**

<b>Наименование</b>	<b>диагностика</b>	<b>коррекция, лечение, профилактика</b>
<b>Плантограф компьютерный ПКС-01</b>	Оценка состояния стоп детей и степени плоскостопия.	
<b>Аппарат Ротта</b>	Оценка остроты зрения	
<b>Тренажер для глаз «Лечи-играй»</b>		Профилактика нарушения зрения, развитие остроты зрения у взрослых и детей, укрепление глазных мышц, коррекция косоглазия у детей, посттравматическая и постоперационная реабилитация, коррекция функциональных зрительных расстройств.
<b>Галоингалятор ГИСА-01</b>		Лечение и профилактика заболеваний органов дыхания
<b>Слухоречевой тренажер «Соло-01В» (М)</b>		Коррекция слуха и развитие речевых навыков
<b>Методика диагностики пространственного мышления и моделирующей деятельности детей</b>	Изучение качественных особенностей познавательной деятельности, пространственного анализа и синтеза, выявление детей с интеллектуальной недостаточностью	
<b>Методическое пособие «Сталкер»</b>		Диагностика и профилактика наркозависимости

<b>Программа компьютерной обработки и тестирования «Прогрессивные матрицы Равена. Новая версия».</b>	Тестирование невербальных интеллектуальных способностей	
<b>Аппаратно-программный комплекс КМД – 12/2</b>	Скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма	
<b>АПК Valeometer</b>	Скрининг психического и социального здоровья обучающихся.	
<b>Программно-индикаторное устройство модель «Комфорт» и «Волна-М».</b>		Обучение навыкам саморегуляции психофизического состояния и коррекции психоэмоционального состояния обучающихся
<b>Автоматизированное «Исследование индивидуального латерального профиля»</b>	Определение когнитивного стиля деятельности учащихся	
<b>«Методика диагностики и коррекции конструктивной деятельности».</b>		Выявление и коррекция нарушений пространственного мышления

**ПОЛОЖЕНИЕ  
о Кабинете здоровья**

обучающихся краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы

«Школа-интернат № 6»

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет цель, задачи, принципы и организацию деятельности кабинета здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 6» (далее – Кабинет здоровья, ОУ соответственно).

1.2. Кабинет здоровья представляет собой совокупность условий, обеспечивающих

- мониторинг (обследование) состояния здоровья обучающихся, анализ данных мониторинга и на его основе - диагностику состояния здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи;

- методическое и информационное сопровождение здоровьесберегающей деятельности ОУ.

1.4. Деятельность Кабинета здоровья осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Хабаровского края, Уставом ОУ.

**2. Цель и задачи деятельности Кабинета здоровья**

2.1. Целью деятельности Кабинета является сохранение и укрепление здоровья обучающихся путём внедрения в здоровьесберегающую деятельность ОУ системы мониторинга состояния здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи.

2.2. Основные задачи Кабинета здоровья:

- организация системы мониторинга (обследование) состояния здоровья, сформированности культуры здорового образа жизни обучающихся с нарушением слуха и речи с помощью программно-аппаратных комплексов;

- формирование базы данных о состоянии здоровья, сохранении и укреплении здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи,

- анализ результатов мониторинга состояния здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи;

- диагностика состояния здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи на основе данных мониторинга;

- обеспечение коррекции психофизического развития обучающихся с нарушением слуха с использованием комплекса оздоровительных мероприятий;

- организационное, методическое и информационное сопровождение деятельности ОУ по укреплению здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи (консультации, семинары, тренинги, разработка организационно-педагогических

рекомендаций по внедрению в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий, критериев уроков/занятий, соответствующих требованиям здоровьесбережения);

- участие в организации и проведении мероприятий по повышению квалификации специалистов и педагогических работников по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи, внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс;

- взаимодействие с региональным ресурсным центром мониторинга здоровья обучающихся с ОВЗ.

### 3. Основные виды деятельности Кабинета здоровья

#### 3.1. Основными видами деятельности являются:

➤ проведение профилактической работы по сохранению здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи:

- мониторинг (обследование) состояния здоровья и сформированности культуры здорового образа жизни обучающихся с нарушением слуха и речи с помощью специальных программно-аппаратных комплексов;

- анализ результатов мониторинга состояния здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи:

➤ диагностика состояния здоровья обучающихся на основе данных мониторинга;

➤ динамическое наблюдение за состоянием здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи, устранению факторов риска;

➤ организационное, методическое и информационное сопровождение деятельности ОУ по укреплению здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи (консультации, семинары, тренинги, разработка организационно-педагогических рекомендаций по внедрению в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий, критериев уроков/занятий, соответствующих требованиям здоровьесбережения):

- проведение мероприятий по вопросам здоровьесбережения (уроки, внеклассные занятия и мероприятия, лектории, семинары, тренинги, круглые столы и т.д.) и т.д.;

- сопровождение актуальных инновационных проектов в сфере охраны здоровья обучающихся с нарушением слуха и речи;

- организация деятельности по обучению методикам самодиагностики, самооценки, самокоррекции, самоконтроля и саморазвития индивидуальных возможностей обучающихся с нарушением слуха и речи; педагогов, родителей (законных представителей);

- распространение эффективных практик укрепления и сохранения здоровья обучающихся, здоровьесберегающих технологий на основе внедрения системы мониторинга;

- обучение участников образовательного процесса методикам самодиагностики, самооценки, самокоррекции, самоконтроля и саморазвития индивидуальных возможностей организма;

➤ взаимодействие с региональным ресурсным центром мониторинга здоровья обучающихся с ОВЗ.

#### 4. Организация деятельности Кабинета здоровья

4.1. Директор ОУ назначает своим приказом сотрудника, ответственного за деятельность Кабинета здоровья.

4.2. Деятельность Кабинета здоровья осуществляется в соответствии с планом работы, утвержденным директором ОУ.

4.3. Научно-методическое и нормативное обеспечение деятельности кабинета здоровья осуществляет заведующий кабинетом здоровья.

4.4. Оздоровительные, реабилитационные, санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия осуществляются в соответствии с планом работы кабинета здоровья классными руководителями, учителями начальных классов, учителями-предметниками, воспитателями, педагогами-психологами, учителями-дефектологами, учителями-логопедами, медицинским работником, социальным педагогом и другими специалистами.

Приложение 7.

### Заключение

#### психолого-медико-педагогического консилиума

Фамилия .....

Имя .....

Отчество .....

Дата рождения 14.12.2005

Дата обследования 11.05.18

Домашний адрес: Хабаровск, улица .....

Причины направления на ПМПк: переход на второй уровень обучения

**Жалобы родителей:** недостаточная сформированность устной речи

**Мнение учителей:** уровень развития УР не соответствует условной возрастной норме. Речь интонационно окрашена, темп - умеренно беглый. Лексический запас недостаточен, носит разговорно-обиходный характер, отличается диффузностью, неточностью значения. Слова произносит слитно, без призвуков, голосом нормальной высоты, тембра. Навык самоконтроля развит.

Наблюдаются нарушения в грамматическом строе (ошибки в падежных окончаниях, употреблении предлогов, построении фраз). Понимает обращённую устную речь, воспринимает на слух речевой материал обиходно-разговорного характера и связанный с учебной деятельностью, с изучением общеобразовательных предметов, тексты до 10-12 предложений на расстоянии 6-7 метров с ЗУА. Затрудняется давать полные ответы на поставленные вопросы Испытывает трудности при решении текстовых задач, так как уровень речевого развития и сформированности логических операций недостаточный. Затрудняется при формировании умозаключений, оперировании одновременно всеми нужными для решения задачи данными. Затрудняется в установлении логических связей, аргументировании суждений, не пользуется речью-доказательством. Понимание смысла прочитанного происходит только после многократного чтения и смыслового анализа текста. Допускает содержательные и смысловые ошибки в пересказах,

самостоятельных рассказах; при рассказывании требуется помощь взрослого, опора на зрительное восприятие (вопросы, план ответа, речевые клише).

Двусторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость II степени. Несформированность средств языка у ребёнка с нарушением слуха.

*Общий уровень развития* приближается к условно-возрастной норме, мышление, преимущественно, наглядно-действенное, владеет обобщённым способом действия, при решении практических задач необходима незначительная помощь взрослого. Улучшилась способность к выделению главного, обобщению.

---

**Заключение консилиума:** двусторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость II степени. Несформированность средств языка у ребёнка с нарушением слуха. Уровень развития познавательных процессов, в целом, соответствует возрастной норме.

**Продолжить обучение по АООП ООО (для слабослышащих и позднооглохших, вариант 2.2.2.).**

**Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению:** нуждается в дальнейшей коррекционно-педагогической поддержке со стороны сурдопедагога, в систематических индивидуальных занятиях по развитию речевого слуха и формированию произносительной стороны устной речи. Рекомендуемые направления работы:

**1. развивать умение**

- правильно выделять синтагмы при помощи дыхательных пауз в самостоятельной речи;

- соблюдать логическое ударение в диалоге;

2. **воспринимать** слухо-зрительно и на слух знакомый речевой материал разговорно-обиходного характера, **воспроизводить** слова со стечениями согласных слитно, без призвуков, соблюдая словесное ударение и нормы орфоэпии;

3. **пополнять словарный запас;**

4. **выражать при помощи интонации** своё отношение к прочитанному;

5. взаимодействовать с родителями, педагогами по вопросам реабилитации (развитие речевого слуха, произносительной стороны устной речи, работа над пониманием речи);

6. рекомендовать: протезирование на оба уха, посещение врача-сурдолога не менее двух раз в год, систематическую настройку слуховых аппаратов.

**2. Педагог-психолог:**

- - развивать умение переключать внимание;
- - использовать релаксационные паузы, минуты тишины;
- -расширять словарный запас ребёнка с опорой на зрительную и моторную память;
- -активно использовать игры, направленные на развитие мелкой моторики;

- -продолжить работу по программе снятия психоэмоционального напряжения «Оле Лукойе» (занятия в сенсорной комнате для обучающихся после КИ)
- -продолжить работу по программе развития познавательных процессов и понятийного мышления «АБВГД-йка»

Дата 11.05.21

## Приложение 8.

### Диагностика познавательных процессов

для учащихся, не владеющих прямой речью и не понимающих обращенную речь

<b>Психические процессы</b>	<b>Методика</b>	<b>Критерии измерения</b>
Память	Методики «Зрительная память», «Слуховая память», «Смысловая память»	Объём запоминания
Внимание	тест Тулуз-Пьерона	темп умственной деятельности; уровень саморегуляции и произвольности; факторы скорости и точности
Зрительно-моторная координация	Гештальт-тест Бендера	восприятие и воспроизведение целостных форм и внутрискруктурных отношений
Логическое мышление	Методика Бернштейна «Последовательность событий»	Понимание причинно-следственных связей
Невербальный интеллект	Матрицы Равена	способность к линейной дифференциации, способности к динамической наблюдаемости
Когнитивный стиль	тест Р. Гарднера «Свободная сортировка объектов»	Аналитико-синтетические способности
Тип мышления	Методика диагностики пространственного мышления О.А.Вялых	Наглядно-действенное Наглядно-образное Пространственные представления
Мыслительные операции	Диагностика словесно-логического мышления (на материале теста структуры интеллекта	Осведомленность Обобщение Классификация Аналогии

	Р.Амтхауэра)	
Классификация (для не говорящих)	Методика «Классификация образов»	Объединение понятий в группы по существенным признакам

**ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И ФОРМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ  
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ЗАНЯТИЙ С ДЕТЬМИ С СДВГ**

Диагностический этап	Проведение психологического диагностического обследования (индивидуальное тестирование)	1 час х количество первоклассников	20	Сентябрь
	Собеседование с родителями	1 час х количество учащихся с подозрением СДВГ	10	
	Собеседование с учителем	1 час х количество классов	2	
	Заседание ПМПК по результатам диагностического обследования и комплектование психокоррекционных групп	1,5-2 часа	2	
Консультативный этап	Групповые консультации для родителей участников программы	1 час в неделю	8	Октябрь-ноябрь
	Семинар для учителей, воспитателей, педагогов, работающих с участниками программы	1,5-2 часа	2	Октябрь
Обучающий этап	Проведение коррекционно-развивающих занятий.	16 часов х количество групп	64	Октябрь-ноябрь
Аналитический этап	Проведение психологического диагностического обследования (индивидуальное тестирование)	1 час х количество учащихся	20	Декабрь
	Заседание ПМПК по результатам диагностического	1,5-2 часа	2	

	обследования			
--	--------------	--	--	--

В программе используются упражнения, разработанные Б. А. Архиповым, Е. А. Воробьевой, И. Г. Выгонской, Т.Г. Горячевой, В.И. Зуевым, П. Деннисоном, Ю.В. Касаткиной, Н.В. Ключевой, Л.В. Константиновой, Е.К. Лютовой, Г.Б. Мониной, Е. В. Пеллингер, А. Ремеевой, А. Л. Сиротюк, А. С. Сиротюк, А. С. Султановой, Л. П. Успенской, К. Фопшелем и др.

**Приложение 10.**

**Отчёт о проведенных в учреждении мероприятиях, направленных на формирование ЗОЖ, сохранение и укрепление здоровья обучающихся КГБОУ ШИ 6 за 3 квартал 2022 года**

Наименование мероприятия	Категория участников
Устный журнал «Береги зубы смолоду»	2-5 классы
Спортивный праздник «Веселые старты» для учащихся 1-5 классов	1-5 классы
Конкурс фотографий «Голливудская улыбка»	1-11 классы
Спортивный праздник «Веселые старты» для учащихся 6-11 классов	6-11 классы
Психологические тренинги по формированию уверенного поведения	5-11 классы
Конкурс буклетов «Как сохранить зрение»	5-11 классы
Родительский лекторий «ВИЧ и право в современном обществе»	Родители обучающихся и воспитанников
Заседание «Родительской гостиной». Круглый стол «Школа и семья от диалога к партнерству»	Родители обучающихся и воспитанников
Конкурс рисунков «Мы выбираем здоровье»	1-3 классы
Анкетирование педагогов «Уровень здоровья»	педагоги
Методический семинар-практикум «Соблюдение норм и правил СанПиНа в учебно-воспитательном процессе»	педагоги
Участие в краевых соревнованиях по плаванию	3-6 классы
Беседа с врачом – стоматологом по профилактике заболеваний полости рта	1-11 классы