***Организация учебно-воспитательного процесса школы реализующей адаптированные основные общеобразовательные программы для образования обучающихся с легкой и умеренной степенью умственной отсталости (интеллектуальными нарушениями) во второй половине дня в рамках здоровьесберегающих технологий.***

Димитренко Яна Владимировна, ГБОУ школа № 657 Приморского района Санкт – Петербурга, Россия

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в Российской Федерации выходит на качественно новый уровень своего развития, соответствующий гуманистическим принципам международного права и новым, современным образовательным технологиям.

Новый закон об образовании закладывает правовые основы содержания обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, вводит понятия адаптированная образовательная программа, специальные условия для получения образования.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов создана и функционирует целая система специального образования, где созданы все условия для воспитания, обучения и коррекционной помощи детям, так же открыты специальные классы в массовых учреждениях. Понятием «инвалид» определяют лиц, которые имеют нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травмы или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающими необходимость социальной защиты. Инвалидность трактуется как ограничения в возможностях, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и вести в нем активную жизнедеятельность.

Специфика детской инвалидности состоит в том, что ограничение жизнедеятельности возникает в период формирования высших психических функций, усвоения знаний и умений, становления личности. В этом смысле детская инвалидность представляет серьезную проблему, поскольку накладывает ограничения не только на проявления личности, но и на процесс ее формирования в целом. Применительно к детям-инвалидам в качестве синонимов используются понятия «дети с особенностями развития» и «дети с ограниченными возможностями здоровья».

Цель моей работы: организовать и выстроить системный здоровьесберегающий подход в решении задач специализированной помощи детям с нарушениями в психофизическом развитии.

Задача: организовать работу каждого специалиста таким образом, чтобы была соблюдена системность образовательного процесса учащегося с учётом его психо -физических возможностей и в рамках здоровьесберегающих технологий.

Для реализации данной задачи мной были изучены следующие нормативные документы:

* Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, статья 41, пункт 6; статья 79;
* Закон Санкт-Петербурга от 17 июля 2013 года №461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге», статья 10: организация обучения на дому отдельных категорий детей, получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, инклюзивное образование;
* Закон РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 19;
* Закон Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 с изменениями на 10 мая 2016 года «Социальный кодекс Санкт- Петербурга»;
* Методические рекомендации «Организация и проведение коррекционно-развивающих занятий в образовательных учреждениях (классах), реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы для детей с ограниченными возможностями здоровья» №03-20-2137/16-0-0 от 10.06.2016;
* Приказом Министерства образования Российской Федерации от 10.04.2002 № 29/2065-П «Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии»;
* Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами 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», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10 июня 2015г. № 26;
* Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 105;
* Распоряжение Комитета по образованию от 22.03.2016 № 822-р «О формировании календарного учебного графика государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга, реализующих основные общеобразовательные программы, в 2016/2017 учебном году»;
* Распоряжение Комитета по образованию от 23.03.2016 № 846-р «О формировании учебных планов государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга, реализующих основные общеобразовательные программы, на 2016/2017 учебный год»;
* Инструктивно-методическое письмо Комитета по образованию «О формировании учебных планов образовательных учреждений Санкт-Петербурга, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, на 2016/2017 учебный год»;
* Устав Государственного бюджетного образовательного учреждения школы №657 Приморского района Санкт – Петербурга, утверждённым распоряжением Комитета по образованию от 29.06.2015 № 3149-р (зарегистрирован МИФНС 17.07.15 ОГРН 1027807587829 ГРН 7157848236781).
* Приказ Министерства образования Российской Федерации от 10.04.2002. №29/2065-п. «Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии»;
* Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации и от 19.12.2014 № 1599 (далее ФГОС УО);
* Письмо Минобразования РФ от 20.06.2002 N 29/2194-6 «Рекомендации по организации логопедической работы в специальном (коррекционном) учреждении VIII вида».

**Система реализации здоровьесберегающих технологий в ГБОУ школе №657**

Работа педагогов образовательного учреждения сегодня как никогда направлена на поддержание и оздоровление учащегося, культивирование здорового образа жизни. Неслучайно именно эти задачи являются приоритетными в программе модернизации российского образования. Одним из средств решения обозначенных задач становятся здоровьесберегающие технологии, без которых немыслим педагогический процесс современного образовательного учреждения. Чтобы успешно реализовывать здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе, необходимо четко понимать, что это такое и для чего это нужно. Но что такое здоровьесберегающие технологии в педагогическом процессе и что ими считать - до сих пор остается загадкой для широкого круга профессионально-педагогической аудитории и даже для тех, кто уверенно использует эти технологии в своей практике.

Для того чтобы начать реализовывать здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе, для начала надо было разобраться в следующих понятиях:

Здоровье – состояние физического и социального благополучия человека (по Уставу ВОЗ).

Здоровьесберегающий педагогический процесс – в широком смысле слова – процесс воспитания и обучения в режиме здоровьесбережения и здоровьеобогащения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка. Здоровьесбережение и здоровьеобогащение – важнейшие условия организации педагогического процесса. В более узком смысле слова - это специально организованное, развивающееся во времени и в рамках образовательной системы взаимодействие детей и педагогов, направленное на достижение целей здоровьесбережения и здоровьеобогащения в ходе образования, воспитания и обучения.

Технология – это инструмент профессиональной деятельности педагога. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности. Педагогическую технологию отличают: конкретность и четкость цели и задач; наличие этапов: первичной диагностики; отбора содержания, форм, способов и приемов его реализации; использования совокупности средств в определенной логике с организацией промежуточной диагностики достижения цели, критериальной оценки результатов.

Работая в образовательном учреждении, реализующем адаптированные основные общеобразовательные программы образования обучающихся с легкой и умеренной степенью умственной отсталости (интеллектуальными нарушениями) здоровьесберегающие технологии напрашиваются сами собой, с целью социально-психологической реабилитации, коррекции отклонений развития учащихся и трудовой подготовки для последующей интеграции в общество.

Для реализации вышеперечисленных задач и решения проблем, связанных с обучением и воспитанием, В школе создан и успешно функционирует Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк), ранее звучавшая как школьная служба сопровождения (ШСС).

**Цель создания ПМПк:** создание социально – психологических условий для развития личности учащихся и их успешного обучения.

**Задачи ПМПк:**

* Координация деятельности специалистов различного профиля с целью оказания помощи в условиях школы, реализующей адаптированные основные общеобразовательные программы образования обучающихся с легкой и умеренной степенью умственной отсталости (интеллектуальными нарушениями);
* Предупреждение возникновения проблем развития ребенка;
* Помощь обучающимся в решении актуальных задач развития, обучения, социализации;
* Оказание консультативной помощи педагогам, родителям, обучающимся.

**В состав ПМПк входят:**

***Учитель – логопед:*** 10 чел. (5 чел. - высшая квалификационная категория, 4 чел.- первая квалификационная категория, 1 чел. – без категории)

***Учитель – дефектолог:*** 3 чел. (1 чел.- первая квалификационная категория, 2 чел. – без категории)

***Социальный педагог:*** 1 чел. (1 чел.- без категории)

***Педагог – психолог:*** 6 чел. (1 чел. - высшая квалификационная категория, 1 чел.- первая квалификационная категория, 4 чел. – без категории)

***Учитель ЛФК и медицина:*** 1 чел. и 1 чел. – соответственно (2 чел. - высшая квалификационная категория)

***Учитель и воспитатель:*** 82 чел. (32 чел. - высшая квалификационная категория, 43 чел.- первая квалификационная категория, 7 чел. – без категории)

**Функции каждой структуры**

**Учитель – логопед:**

взаимодействует с педагогами школы и специалистами ШСС; проводит обследование и диагностику речевых нарушений; осуществляет коррекционную работу; определяет динамику; ведет просветительскую работу; консультирует родителей, педагогов.

**Педагог – психолог:**

проводит диагностику нарушений психического развития ребенка и определяет индивидуальные потребности. Проводит коррекционные занятия с детьми; взаимодействует с педагогами школы и специалистами ШСС; ведет просветительскую работу; консультирует родителей, педагогов.

**Учитель и воспитатель:**

обучают и воспитывают; обеспечивают коррекционную работу при обучении и воспитании; выявляют проблемы обучения и воспитания; изучают индивидуальные особенности ребенка; создают благоприятную микросреду и положительный эмоционально-психологический климат в классе (группе); взаимодействуют со специалистами школы; поддерживают постоянную связь с родителями.

**Учитель-дефектолог:**

проводит обследования; проводит групповые и индивидуальные занятия; осуществляет связь с учителем, воспитателем и другими специалистами; консультирует педагогов и родителей.

**Социальный педагог:**

проводит изучение социальной среды ребенка; выявляет учащихся, склонных к правонарушениям и проводит работу по предотвращению правонарушений; проводит индивидуальные и групповые беседы с учащимися; занимается профориентацией; работает с классным руководителем, воспитателем и родителями; взаимодействует с внешними организациями

**Учитель ЛФК и медицина:**

обследование и диагностика; проведение массажа по согласованным с врачом схемам; коррекционная работа по различным нарушениям осанки; профилактика гиподинамии и нарушения осанки; ежедневный контроль за психическим и соматическим состоянием детей; взаимодействие с врачом поликлиники; обеспечение повседневного санитарно-гигиенического режима; просветительская работа по здоровому образу жизни; консультации родителей, педагогов.

Занятия специалистов проходят во второй половине дня, вне учебного расписания, кроме уроков лечебной физической культуры, которые проходят параллельно с основным предметом адаптивной физической культурой. При индивидуальной программе обучения или в форме надомного обучения, возможно сопровождение учащегося специалистами в первой половине дня. Так же работа педагога – психолога по психокоррекции может проводиться, в любое время для оказания быстрой и квалифицированной психологической помощи учащимся. У каждого специалиста есть часы приема и консультаций родителей и педагогов.

Первые два месяца педагоги дополнительных, первых и пятых классов ведут наблюдение за новыми учащимися, в конце второго месяца на основании своих наблюдений заполняют анкету для изучения социально-психологической адаптации к школе учащегося подготовительных, 1-ых и 5- ых классов. Данные анкет анализируются педагогом-психологом, выводы анкетирования представляются в виде аналитической справки.

Со всеми остальными учащимися, включая контингент вышеперечисленных, первые две недели проводят диагностику специалисты (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог). По результатам диагностики составляется расписание занятий с учащимися в виде групповых или индивидуальных занятий и определяется направление работы коррекции нарушений учащегося.

На первом плановом заседании ПМПк, в конце октября, обсуждается каждый учащийся подготовительного, 1-ых и 5-ых классов, а также учащиеся, требующие особого внимания. Выявляются проблемы учебного характера, психо-эмоционального состояния, проблемы формирования и развития коммуникативной и когнитивной функции речи, нарушения развития познавательной сферы ребёнка в динамике образовательного процесса, а так же его специфику по результатам наблюдений и общения с родителями и учащимися социальным педагогом. Для каждого обучающегося специалисты определяют свой план работы по коррекции нарушений тех или иных проблем с учетом индивидуальной программой реабилитации инвалида.

При необходимости обсуждается возможность изменения формы обучения (обучение по индивидуальной программе, надомное обучение).

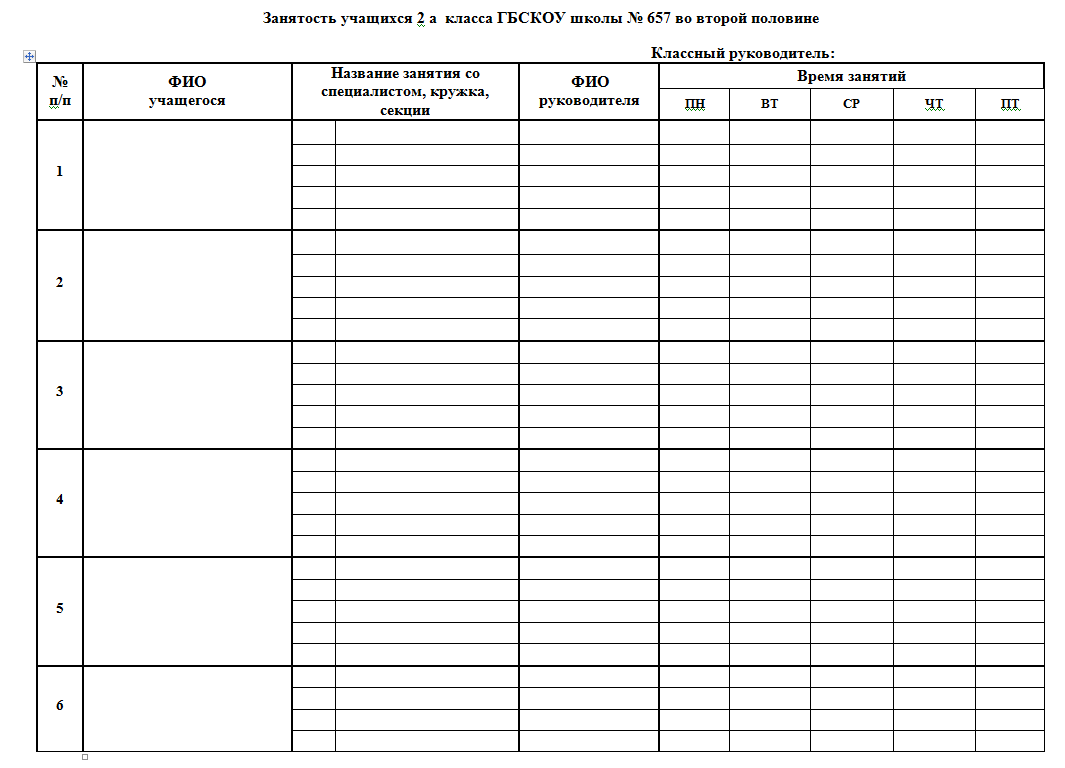
В начале учебного года учитель адаптивной физической культуры (АФК) и лечебной физической культуры (ЛФК) берут сведения о состоянии здоровья учащихся в медицинском кабинете. На основе этих списков составляется расписание АФК - фронтальных или групповых занятий, ЛФК - индивидуальных или групповых занятий.

Важно обеспечить связь специалистов с педагогами и воспитателями, которые могут поделиться своими наблюдениями за учащимися, а специалисты, в свою очередь, скорректировать работу педагога и воспитателя в устранении или коррекции проблем.

**Проблемы, с которыми я столкнулась и их решения**

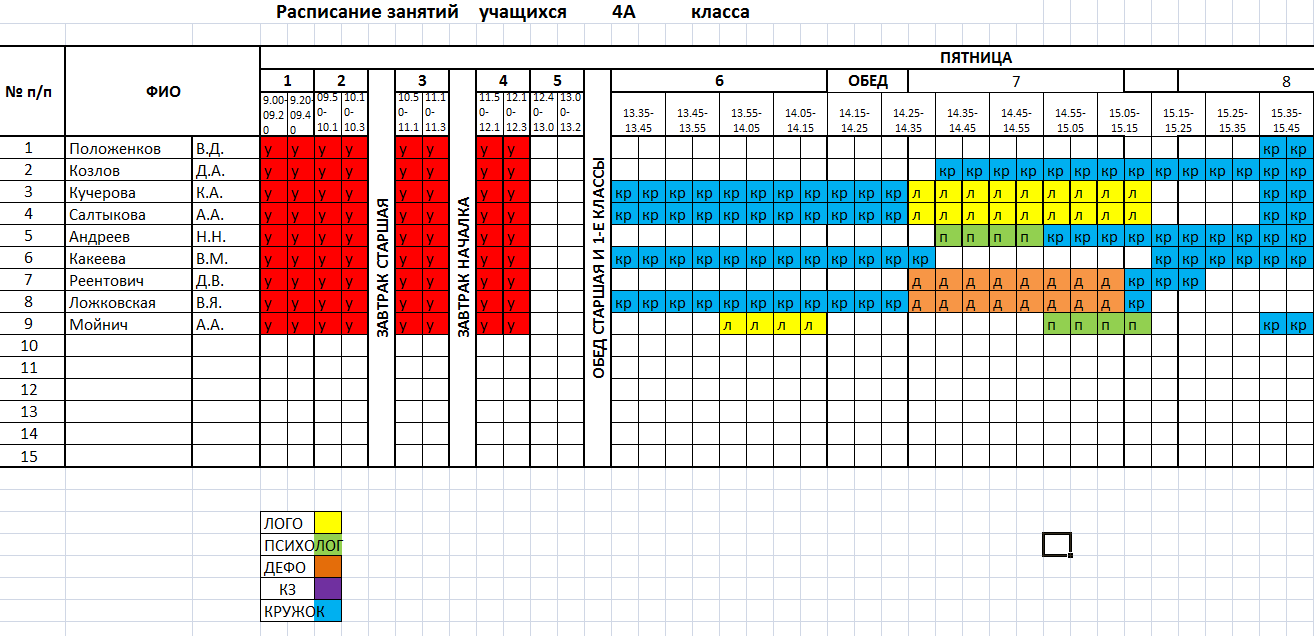
Проблема № 1: Организовать работу специалистов таким образом, чтобы учесть психо -физические возможности учащегося с учетом здоровьясбережения.

Решение: была разработана карта занятости учащихся класса, в котором отображается нагрузка каждого учащегося, по дням недели и времени, у специалистов и в кружках

****

Проблема № 2: Накладка в занятиях: у одного ученика могло совпадать время занятий у разных специалистов и/или занятости в кружках.

Решение: было разработано расписание занятости всех учеников класса на каждый день недели на весь учебный день с 09.00 – 18.00

****

//////////

///////////

////////////

////////////

Проблема № 3: особые потребности учащихся с расстройствами аутистического спектра и с диагнозом аутизм.

Решение: в силу специфики развития и потребностей учащихся с подобными заболеваниями в данный момент уже работает индивидуальное сопровождение таких учащихся во время уроков специалистами. У специалистов составлено расписание, на каких уроках они сопровождают такого учащегося. Сопровождение состоит в том, что специалист сидит вместе с обучающимся на уроке, педагог ведет свой урок, а специалист объясняет учащемуся с расстройствами аутистического спектра или с диагнозом аутизм эту же самую тему, но в доступной ему форме, выполняет практические задания, опираясь на специфику работы специалиста и с учетом специфики учащегося.

Проблема №4: разработка индивидуальных рабочих программ, с учетом особенных потребностей учащегося.

Решение: прохождение курсов повышения квалификации, обмен опытом на методических объединениях, консультирование с заместителем директора по опытно -экспериментальной работе, доктором медицинских наук.

Проблема № 5: большой объем бумажной документации участников здоровьесберегающих технологий (результаты диагностик, мониторинги динамики развития учащихся и т.п.)

Решение: все необходимые документы были переведены в электронный формат и открыты в общем доступе в виде Google документов.

Результат - быстрое формирование аналитических справок и общешкольных мониторингов по итогам работы.

Проблема № 6: создание здоровьесберегающего пространства.

Решение: Классы разделены на зоны: зона учебная и зона отдыха – игровая зона. Парты в классах одноместные, регулируемые. Расстановка парт – меняющаяся, в зависимости от цели и задач урока, занятия: полукругом, в ряд, квадратом, традиционно рядами и т.д. Парты и стулья соответствуют росту ребёнка и требованиям Роспотребнадзора. При рассаживании учащихся в классе учитываются состояние слуха, зрения, индивидуальных особенностей учеников, их соматическое здоровье. Для создания уюта в классах есть цветы, диваны, коврики. Коридоры, рекреации школы оформлены тематически: это и наличие мягких игровых модулей в рекреациях, тактильные игровые модули, интерактивные стеновые и напольные модули. Рекреация и коридор 3-го этажа оформлены по тематике «Правила дорожного движения». В школе просторные холлы и рекреации для отдыха учащихся на переменах. Рекреации, коридоры школы при необходимости используются для спортивных мероприятий, проведения тематических занятий, игр, утренней зарядки, динамических перемен. В каждом классе есть градусник, по которому определяется температура в помещении. Все окна школы поменяны на стеклопакеты, что значительно повысило температуру в классах (особенно в зимнее время года). Имеется пандус при входе в школу. Во всех классах школы обучение проводится без домашних заданий, поэтому учащимся нет необходимости носить учебники в портфеле, что исключает перегрузку портфелей по весу. В школе совместно с Советом родителей принято положение «Требования к одежде обучающихся ГБОУ школы № 657 Приморского района Санкт-Петербурга», в котором регламентированы требования к одежде и обуви учащегося, основываясь на снитарно-эпидемологические нормы. В школе собственная столовая, обеспечивающая 2-х разовым бесплатным горячим питанием 100% учащихся. В школе систематически проводятся мероприятия по пропаганде и профилактике здорового образа жизни (спортивные праздники, викторины, внеклассные занятия, игры по станциям, участие в конкурсах и т.д.). Школа сотрудничает со Специальным Олимпийским Комитетом СПб, учащиеся школы являются постоянными участниками спортивных мероприятий города.

**Значимость психолого-медико-педагогического консилиума велика. Он позволяет:**

* обеспечивать эффективное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, как в стенах школы, так и обучающихся в форме надомного обучения;
* дополнять и конкретизировать современные подходы к организации целенаправленного специализированного, коррекционно-развивающего, социально-психолого-педагогического, здоровьесберегающего сопровождения учащихся.

**Эффективность психолого-медико-педагогического консилиума:**

* возможность индивидуальной организации деятельности учащегося с учетом его возможностей и здоровьесбережения;
* возможность работы «один на один» – специалист – ученик, а так же в малых группах (до 4 человек) с целью социальной адаптации;
* возможность расширения образовательного пространства и личностно-ориентированной модели обучения;
* тесное сотрудничество с родителями и другими членами семьи, через оказание семье консультативной, психолого-педагогической, логопедической, дефектологической помощи;

Все это обеспечивает взаимодействие всех участников образовательного процесса и продуктивность системы обучения и воспитания.

**Что является важным в организации работы психолого-медико-педагогического консилиума:**

* четкая систематизация работы специалистов;
* грамотное составление рабочих программ и индивидуальных программ развития и/или обучения учащегося;
* правильный выбор методов, принципов и средств с учетом индивидуальных особенностей каждого учащегося;
* разработка методических пособий;
* использование компьютерных технологий;
* и, главное, разработка технологий социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общество.

**Условиями эффективной работы психолого-медико-педагогического**

**консилиума являются:**

* организация индивидуального образовательного маршрута учащихся с ограниченными возможностями здоровья,
* реализация системы психолого-педагогической поддержки,
* развитие профессиональной компетенции специалистов, педагогов и воспитателей,
* развитие системы учитель – ученик – воспитатель – родитель – специалисты образовательного учреждения – администрация,
* здоровьесбережение учащихся и сотрудников школы.

Для того, что бы вся система по реализации здоровьесбережения начала работать, необходимо было проанализировать возможности образовательного учреждения в кадровом и материально-техническом обеспечении.

**Результаты мониторинга кадрового состава**

В образовательном учреждении работают 158 сотрудников, из них 105 сотрудников на педагогической должности.

|  |  |
| --- | --- |
| **Стаж педагогической работы** | |
| До двух лет | 2 |
| 2 – 5 лет | 4 |
| 5 – 10 лет | 15 |
| 10 – 20 лет | 14 |
| Более 20 лет | 70 |
| **Квалификационная** **категория** | |
| Высшая квалификационная категория | 33 |
| Первая квалификационная категория | 37 |
| Нет категории | 15 |
| **Почетное звание, награды** | |
| «Почетный работник общего образования РФ» | 13 |
| Грамота Министерства образования | 4 |
| **Образование педагогических работников** | |
| Высшее | 89 |
| Педагогическое высшее | 73 |
| Среднее специальное | 15 |
| Педагогическое среднее | 13 |
| Другое | 3 |
| **Возраст педагогического состава** | |
| Моложе 25 лет | 3 |
| 25-35 лет | 18 |
| 35 лет и старше | 84 |

Педагоги систематически повышают свою квалификацию, не только в педагогической области, но и по направлению «здорвьесбережение»: актуальные вопросы организации социального питания; комплексная безопасность образовательного процесса; организация здоровьесберегающей деятельности в образовательном учреждении; психологическая поддержка семьи; психологическое сопровождение детей и подростков; современная технология оздоровления и реабилитация с использованием тренажерно-информационной системы ТИСА в программе физического воспитания; современные подходы к организации учебно-воспитательного процесса в специальной (коррекционной) школе.

**Результаты мониторинга материально-технического обеспечения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование оборудования** | **Количество (шт.)** |
| 1 | Компьютер ученика в к/к | 11 |
| 2 | Компьютер учителя (стационарный) | 77 |
| 3 | Компьютер административный (стационарный) | 13 |
| 4 | Интерактивная доска Panasonic | 3 |
| 5 | Мультимедиа проектор стационарный | 16 |
| 6 | Мультимедиа проектор переносной | 1 |
| 7 | Интерактивная доска Mimio | 1 |
| 8 | Компьютер административный (ноутбук) | 3 |
| 9 | Камера для видеоконференцсвязи | 8 |
| 10 | Сканер планшетный | 1 |
| 11 | Фотокамера цифровая | 2 |
| 12 | МФУ лазерные | 16 |
| 13 | МФУ струйные | 15 |
| 14 | Принтеры | 18 |

В результате мониторинга были определены цель и задачи работы участников образовательного процесса направленных на здоровьесбережение:

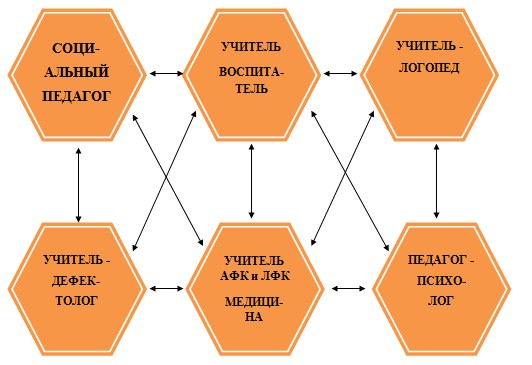
**Цель:** формирование навыков организации здорового образа жизни посредством развития здоровьесберегающей и здоровьеформирующей среды, способствующей сохранению и укреплению здоровья всех участников образовательного процесса, социальной адаптации и интеграции детей с ОВЗ.

**Задачи:**

* создание условий для укрепления здоровья всех участников образовательного процесса, психо-физического развития детей с ОВЗ
* внедрение инновационных технологий в учебный процесс, способствующих повышению результативности обучения детей с ОВЗ
* обучение педагогов здоровьесберегающим технологиям в обучении и внеклассной деятельности
* ознакомление учащихся с ОВЗ со способами и методами поддержки, укрепления и восстановления здоровья, приобретение ими навыков улучшения качества жизни и здоровья
* создание системы физкультурно-оздоровительной работы с детьми с ОВЗ
* просвещение родителей в вопросах сохранения здоровья детей

Так же по результатам мониторингов были определены участники здоровьесберегающих технологий. В нее вошли сотрудники, реализующие педагогическое сопровождение и медицинское сопровождение.

Затем была организована система работы всех специалистов входящих в реализацию здоровьесберегающих технологий и их взаимодействие между собой. В ГБОУ школе № 657 можно представить следующим образом:



Педагогическое сопровождение мы условно разделили на урочную деятельность и внеурочную деятельность.

**Урочная деятельность строится на следующих принципах:**

* составление расписания учебных занятий в соответствии с нормами СанПиНа
* введение динамической паузы
* контроль за соблюдением гигиенических требований к организации и условиям обеспечения учебно-воспитательного процесса
* разработка учебного плана с учетом соблюдения норм максимально допустимой нагрузки школьников
* реализация различных видов обучения (надомное, дистанционное) для учащихся, имеющих соответствующие показания
* дифференцированные задания на уроке ученикам, с учетом их индивидуальных возможностей.
* особый контроль за соблюдением гигиенических требований к компьютерному классу и классу с мультимедийными установками
* соблюдение учителями четких гигиенических требований к уроку: продолжительность 40 минут, в середине урока – 2-х минутная физкультурная пауза с обязательным включением упражнений для снятия спазма мышц глаз, соблюдение режима освещения и проветривания, ортопедического режима
* соблюдение правила для всех: перемена – время отдыха и разгрузки
* организация рационального питания учащихся
* организация качественного гигиенически обоснованного питьевого режима

Таким образом создаются условия, которые способствуют благоприятному настроению, позитивной обстановке на уроке, что в свою очередь к успешному освоению программного материала. Наши ученики имеют ряд особенностей, имеют свой путь в наши школы. И задача учителя не только дать знания, но дать возможность ученику поверить в себя, в свои силы, возможности.

**Во второй половине дня учитываются следующие принципы:**

* построение работы ГПД (групп продленного дня) в соответствии с действующими требованиями: перемена между урочной и внеурочной деятельностью 40 минут; прогулка не менее 2 часов
* организация рационального питания учащихся
* оформление помещений школы, создающее положительный психоэмоциональный фон у учащихся и сотрудников (картины, цветы, оформление стен)
* оснащение спортивной площадки и пришкольной игровой зоны
* организация работы педагогов дополнительного образования в сочетании с коррекционной работой специалистов (учителей-логопедов, учителей-дефектологов, педагогов-психологов)
* индивидуализация маршрута пребывания воспитанника во второй половине дня (индивидуальное расписание занятий ученика в кружках, в секциях, у специалистов, на коррекционных занятиях, на внеурочной деятельности)

**Что же делается в школе для успешной реализации здоровьесберегающих технологий?**

Огромное внимание уделяется спортивно-оздоровительному направлению: открытие стадиона - получился большой спортивный праздник, с выступлением наших артистов, представление сборной команды школы по минифутболу; учитель ЛФК проводит систематическую целенаправленную коррекционную работу; проводятся динамические паузы, утренняя зарядка, физминутки на уроках; проводятся конкурсы спортивных стенгазет, шашечные турниры, рисунки на асфальте и другие «тихие игры»; спортивные соревнования в рамках празднования Дня семьи, декады людей с ограниченными возможностями здоровья: «Папа, мама, я – спортивная семья», Рыцарские турниры к 23 февраля и др.; мини праздники, посвящённые отдельным спортивным снарядам – скакалке, мячу, канату и т.д.; праздник утренней зарядки – «Здоровье в порядке – спасибо зарядке!», где каждый класс представил свою версию утренней зарядки; декады физкультуры и спорта; конкурс «Сделай свой спортивный снаряд» - из бросового материала изготовляли различные спортивные снаряды – «гири», «штангу» и т.д.

Спортивные мероприятия проходят не только в школе, но и на спортивных площадках Газпрома.

Большое внимание уделяется формированию навыков безопасного поведения детей на дорогах города. Сделан макет микрорайона школы, на котором отрабатывается безопасный путь ребёнка в школу. В системе дополнительного образования ведутся занятия по профилактике и предупреждению ДДТТ (Детского Дорожно – Транспортного Травматизма). Проведение обязательного инструктажа перед каникулами. Проведение игр «Лучший пешеход», приём новых детей в отряд «Юный пешеход», олимпиады по ПДД. Создана Агитбригада, в которой старшие и младшие учащиеся в игровой форме проводят пропаганду безопасного поведения на дорогах.

В работе на занятиях используются мультимедийная программа «Азбука Дорожной Науки», комплект «Азбука дорожного движения», магнитная доска по дорожной ситуации. По этому направлению наша школа принимала участие в районном и городском конкурсе на лучшую организацию работы по профилактике ДДТТ «Дорога без опасности», где заняла первое место. Мы приняли участие и в Региональном конкурсе того же направления.

Проводятся различные праздники:

По народному календарю, где всегда сочетается фольклор и спортивные эстафеты. Праздник «В стране Здоровей-ка», где гномики (учителя и воспитатели) приглашали детей в свою страну «Здоровей-ка» и где все вместе решали проблемы здоровья: зачем мыть руки, что полезно, а что вредно, как надо одеваться при разной погоде и т.д. В школе работает творческий коллектив «Надежда», который включает в себя много разнообразных кружков – «Хореография», «Хоровое пение», «Бальные танцы», «Кукольный театр», «Театр», «Художественное слово». Театральная студия «Мы - актёры» (для учащихся с умеренной умственной отсталостью) так же принимает активное участие во всех праздниках и мероприятиях. Проходят многочисленные экскурсии в музей гигиены, пешеходные экскурсии по городу, в музеи города. В школе организованы стенды по пропаганде здорового образа жизни.

Любой образовательный процесс должен реализовываться на здоровьесберегающих технологиях! Результатом работы созданной системы второй половины дня в рамках здоровьесберегающих технологий ГБОУ школы № 657 стало индивидуализация работы каждого участника образовательного процесса, как первой, так и второй половины дня; полноценное участие учеников школы в общественной деятельности образовательного учреждения, района, города; высокий процент профессионального самоопределения выпускников, снижение заболеваемости учащихся и их травматизма.

В современных условиях, когда идет развитие инклюзивного образования опыт нашей школы возможно использовать в условиях любого общеобразовательного учреждения, с привлечением специалистов психолого-медико-педагогического центра или через изменение штатного расписания самого образовательного учреждения.