

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
(НИУ «БелГУ»)

**СТАРООСКОЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ**

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ**

**Технологии обучения детей младшего школьного возраста с  
ограниченными возможностями здоровья на основе современных  
образовательных стратегий**

**Выпускная квалификационная работа студентки  
заочного отделения 4 курса группы 920613.51  
Бирюковой Елены Ивановны**

**Научный руководитель:  
к.п.н., доцент  
Сыроватская Т.А.**

**СТАРЫЙ ОСКОЛ - 2016**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	Стр.
ВВЕДЕНИЕ .....	3
<b>ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТРАТЕГИЙ В ОБУЧЕНИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....</b>	<b>10</b>
1.1. Феномен и особенности и детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.....	10
1.2. Сущность и основные характеристики технологических подходов к обучению детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья .....	21
1.3. Характеристика современных образовательных стратегий в России	34
<b>ГЛАВА II. ИЗУЧЕНИЕ И ОБОБЩЕНИЕ ОПЫТА РЕАЛИЗАЦИИ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТРАТЕГИЙ В ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....</b>	<b>44</b>
2.1. Характеристика процесса обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ «ОШ №23 для обучающихся с ОВЗ» г. Старый Оскол.....	44
2.2. Эффективность технологии обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, применяемые учителем....	52
2.3. Методические рекомендации молодому учителю по применению технологий обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.....	56
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....</b>	<b>60</b>
<b>СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....</b>	<b>63</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ.....</b>	<b>67</b>

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования** обусловлена тем, что обучение детей с ограниченными возможностями здоровья является одним из приоритетных направлений в современной социальной и образовательной политике российского государства. Вопросы создания условий и защиты прав детей с ОВЗ, разработки специальных программ обучения и развития поставлены на федеральном уровне. Демократические процессы, набирающие силу в нашей стране, и новые ценностные ориентации, направленные на всесторонне развитие каждого ребенка, определяет усиливающий интерес к изучению, обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья.

Это связано, в первую очередь, с тем, что число детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, неуклонно растет. Кроме роста числа почти всех категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, отмечается изменение структуры дефекта, комплексного характера нарушений у каждого отдельного ребенка.

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию. Очевидно, что приобщение детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья к социальному опыту является значимым для общества. Во всем мире принято уделять особое внимание детству и от того, как проходит оно зависит будущее детей, а значит, и будущее страны.

Как показывают психолого-педагогические исследования, младший школьный возраст является сенситивным для процесса вхождения в

общество, социализации. При поступлении ребёнка в школу, решающим фактором успешного становления личности становится овладение учебной деятельностью, выработка обязательных школьных умений и навыков, складывающиеся в школе межличностные отношения. Благодаря этому развивается эмоциональная и социальная жизнь ребёнка, формируется его представление о себе и о том, что думают о нем другие (Л.С. Выготский, И.Ю. Кулагина, Л.Ф. Фридман и др.)

Анализ современных педагогических исследований свидетельствует о возрастающем интересе к проблеме обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Так, в последние годы выполнен ряд исследований близкой тематики. В исследованиях рассматриваются такие вопросы как: специфика учебной деятельности, психофизиологические характеристики приема и переработки сенсорной информации и познавательная активность и обучаемость и особенности психики.

Внедрение в практику начальной школы Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования для детей с ограниченными возможностями здоровья открыло для исследователей новые возможности для изучения качества обучения и его оценки, моделирования процесса его развития в новых условиях.

Причины неуспеваемости обучающихся в массовой общеобразовательной школе рассматривая многими педагогами и психологами (Т.А.Власова, М.А.Данилов, В.И. Зыкова, А.Н. Леонтьев, Н.А.Менчинская, М.С.Певзнер и др.). Причины формы нарушения развития анализировались такими исследователями, как К.С.Лебединская, М.Г.Рейдибойм, Г.Е.Сухарева.

Особенности психики детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья достаточно полно исследованы педагогами и психологами: Л.В. Занков, В.Г. Петрова, Б. И. Пинский, С. Я. Рубинштейн, И. М. Соловьев, Ж. И. Шиф и др.

Теоретической базой для изучения формирования учебной деятельности у детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья являются работы Л.С. Выготского, Д.Б. Эльконина и др.

Психологический портрет младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья представлен в работах Б.Г. Ананьева, Т.В. Егоровой, А.А. Люблинской, В.А.Пермяковой, Д.Б. Эльконина и др.

Значимость педагогического содействия вхождения младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе определяют Г.И. Жаренкова, В. И. Лубовский и др.

Актуальность проблемы исследования обусловлена преобразованиями в современном российском обществе, определяющими новые технологии, в которых происходит учебно-воспитательный процесс и акцентуацией интересов государства на вопросах образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, выявляются противоречия между:

- системой выявления и устройства детей младшего школьного возраста в образовательные учреждения и отсутствием необходимой для этого психолого-медико-педагогической диагностики, позволяющей реализовать в обучении индивидуальный подход к ребенку с ограниченными возможностями здоровья;
- необходимостью специальной подготовки педагогов для работы с детьми младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях современных образовательных стратегий.

Данные противоречия определяют актуальность выбранной проблемы исследования: каковы технологии обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях.

Теоретическое и практическое значение данной проблемы, послужили основанием для выбора темы исследования.

**Цель исследования:** изучить особенности обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях современных образовательных стратегий (на примере школы №23 г. Старый Оскол).

**Объект исследования** являются технологии обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Предмет исследования** является современные образовательные стратегии обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в контексте современных образовательных стратегий.

В связи, с проблемой обучения младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях, были определены следующие **задачи:**

1. Провести анализ психолого-педагогической литературы и периодической печати по изучению особенностей младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

2. Определить условия реализации технологических подходов в обучение детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

3. Изучить опыт практической деятельности по обучению младших школьников с ограниченными возможностями здоровья на примере школы №23 г. Старый Оскол.

4. Составить рекомендации по организации эффективности технологии обучения младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

В основу исследования была положена следующая **гипотеза.** Эффективность технологии обучения младших школьников с ограниченными возможностями здоровья будет обеспечено при создании определённых педагогических условий, применении специальных методов и форм, при наличии и реализации в муниципальной школе для обучающихся с

ограниченными возможностями здоровья целевой комплексной программы, которая, кроме контекстных, включает в себя следующие компоненты:

- вовлечение младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья в различные виды взросло-детской и детской совместной деятельности, на основе альтернативных методик обучения;

- разработку и обоснование адаптивной образовательной программы для психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- перманентное социо-психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Методы исследования.** Для решения поставленных задач и проверки исходных положений использована совокупность следующих методов: изучение и теоретический анализ философской, психологической, педагогической литературы; педагогическое наблюдение; беседы с учителями начальной школы, ретроанализ собственной педагогической деятельности; методы самооценки и экспертной оценки; методы математической статистики, изучение Конвенции о правах инвалидов, Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа», Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы 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», Федеральный государственный стандарт начального образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

**Методологическая база исследования** составили философские положения о всеобщей связи и взаимной обусловленности процессов и явлений, психологические и педагогические концепции, рассматривающие процесс обучения личности во взаимосвязи социальных и педагогических

факторов, а также системный, деятельностный, личностно-ориентированный, культурологический и диалогический подходы. Существенное значение в концептуальном плане имели положения: о выборе технологий обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Методологические основы, цель и задачи исследования определили логику теоретико-экспериментальной работы, которая осуществлялась в три этапа, каждому из которых соответствовали методы, способствующие решению той или иной задачи исследования в период с 2016-2017 гг.

**Практическая база исследования:** МБОУ «ОШ №23 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» г. Старый Оскол, Белгородская область.

**Структура выпускной квалификационной работы** определялась логикой исследования и поставленными задачами. Она включает в себя введение, две главы, заключение, список литературы, приложения, которое содержит таблицы результатов и схемы исследования.

Во введении обосновывается актуальность проблемы и выбор темы исследования. Определяются цель, объект и предмет изыскания, формулируется научная гипотеза, ставятся основные задачи. Раскрывается научная новизна, теоретическая и практическая значимость проведенной работы, представляются положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Теоретические основы современных образовательных стратегий в обучении младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья» дана характеристика современных образовательных стратегий в России, выявлены особенности и феномен детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, раскрыта сущность технологических подходов к обучению детей младшего школьного возраста с особыми образовательными потребностями.

Во второй главе «Изучение и обобщение опыта реализации современных образовательных стратегий в обучении детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья» дана



характеристика процесса обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, на примере школы №23 города Старый Оскол, Белгородской области. При изучении и обобщении опыта работы учителя была показана эффективность технологий обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Представлены методические рекомендации по применению технологий обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

В заключении представлены выводы, сформулированные на основе теоретического анализа и опытно-экспериментальной работы по исследованию проблемы.

Объем работы составляет 60 страниц.

Список использованной литературы состоит из 42 источников.

# **Глава I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТРАТЕГИЙ В ОБУЧЕНИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

## **1.1. Феномен и особенности детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья**

Педагогическое изучение детей младшего школьного возраста, осуществляемое в комплексе с клиническими, патофизиологическими и психологическими исследованиями, помогает глубже раскрыть закономерности и своеобразие их развития и на этой основе определить принципы, пути и средства коррекционного обучения.

С. Д. Забрамная понимает под интеллектуальным нарушением «качественные изменения всей психики, всей личности в целом, явившиеся результатом перенесенных органических повреждений центральной нервной системы». При данной атипичности развития, страдает не только интеллект, но и эмоции, воля, поведение, физическое развитие. При этом складывается диффузный характер патологического развития детей с нарушением интеллекта, который вытекает из особенностей их высшей нервной деятельности [4].

По мнению профессора Соколовой Н.Д., к лицам с ограниченными возможностями здоровья в социальном смысле следует относить не только инвалидов, но и лиц с физическими недостатками, не являющихся инвалидами, испытывающих различного рода физические ограничения [8].

При этом существует необходимость создания для него специальных условий для обучения и воспитания. В данную группу можно отнести как детей-инвалидов, так и не признанных инвалидами, но при наличии ограничений образовательных возможностей и жизнедеятельности.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами адекватного их возможностям и потребностям образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной

социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Согласно основной классификации дети с ограниченными возможностями здоровья подразделяются на следующие категории:

- 1) дети с нарушениями слуха;
- 2) дети с нарушениями зрения;
- 3) дети с нарушениями речи;
- 4) дети с нарушением интеллекта (умственно отсталые дети);
- 5) дети со смешанными специфическими расстройствами психомоторного развития (ранее - ЗПР);
- 6) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 7) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) дети с сочетанными, множественными нарушениями (сочетание 2-х, 3-х и более нарушений) [1].

Мышление является главным инструментом познания. Оно протекает в форме таких операций, как анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстракция, конкретизация. Как показывают исследования В.Г. Петровой, Ж.И. Шифа, все эти операции у детей с нарушением интеллекта недостаточно сформированы и имеют своеобразные черты [7].

Так, анализ предметов они проводят бессистемно, пропускают ряд важных свойств, вычлняя лишь наиболее заметные части. В результате такого анализа они затрудняются определить связи между частями предмета. Устанавливают обычно лишь такие зрительные свойства объектов, как величину, цвет. При анализе предметов выделяют общие свойства предметов, а не их индивидуальные признаки. Из-за несовершенства анализа затруднен синтез предметов. Выделяя в предметах отдельные их части, они не устанавливают связи между ними, поэтому затрудняются составить представление о предмете в целом.

Отличительной чертой мышления является не критичность, невозможность самостоятельно оценить свою работу. Они часто не замечают своих ошибок. Это особенно ярко проявляется у психически нездоровых детей, у детей с поражением лобных отделов головного мозга и у детей с тяжелым нарушением интеллекта.

Т.А.Власова, М.С. Певзнер указывают на снижение произвольной памяти у учащихся с задержкой психического развития как одну из главных причин их трудностей в школьном обучении [3]. У детей с задержкой в интеллектуальном развитии позже, чем у их нормальных сверстников, формируется произвольное запоминание, при этом преимущество преднамеренного запоминания у нарушения интеллекта не так ярко, как у школьников с нормальным интеллектом.

У детей с задержкой в интеллектуальном развитии отмечаются и трудности в воспроизведении образов восприятия - представлений. Недифференцированность, фрагментарность, уподобление образов и иные нарушения представлений отрицательно влияют на развитие познавательной деятельности интеллектуально неуспевающих [5].

Воспроизведение - процесс очень сложный, требующий большой волевой активности и целенаправленности. Из-за непонимания логики событий воспроизведение детей с нарушенным интеллектом носит бессистемный характер. Незрелость восприятия, неумение пользоваться приемами запоминания и припоминания приводит детей с нарушением интеллекта к ошибкам при воспроизведении. Наибольшие трудности вызывает воспроизведение словесного материала. Опосредствованная смысловая память у интеллектуально неуспевающих слабо развита.

В исследованиях Р.Д.Триггер было показано, что в отечественной психологии сложилось несколько подходов к феномену общения. Их сходство состоит в том, что все они разделяют принципиальную позицию о единстве общения и деятельности. Личность формируется как некое целостное образование в процессе жизни и деятельности человека, в

практике его взаимоотношений с окружающими. [10]. Речь детей с задержкой психического развития также отличается от нормы, физиологической основой которой является нарушение взаимодействия между первой и второй сигнальными системами. Отмечается недоразвитие эмоций, нет оттенков переживаний.

Все отмеченные особенности психической деятельности детей с задержкой в интеллектуальном развитии носят стойкий характер, поскольку являются результатом органических поражений на разных этапах развития (генетические, внутриутробные, во время родов, постнатальные).

Многие ученые Г.Е. Сухарева, С.Я. Рубинштейн, занимавшиеся изучением детей с ограниченными возможностями здоровья, отмечали их сниженный интерес к окружающему миру, вялость и отсутствие инициативы. Так, Г.Е. Сухарева (1961) пишет: «У детей, страдающих нарушением интеллекта, отсутствует характерное для здорового ребенка неудержимое стремление познать окружающий мир» [9].

Дети с задержкой в интеллектуальном развитии способны к развитию, которое осуществляется замедленно, атипично, со многими, подчас весьма резкими отклонениями от нормы. Тем не менее, оно представляет собой поступательный процесс, вносящий качественные изменения в психическую деятельность детей.

Познавательная активность и обучаемость - свойства личности, неразрывно связанные друг с другом. О произвольности психических процессов, как важнейшем новообразовании в развитии ребенка писал Л.С.Выготский. Недостаточная познавательная активность, слабость ориентировочной деятельности – это симптомы, прямо вытекающие из особенностей протекания нейрофизиологических процессов в коре головного мозга у детей с нарушением интеллекта. У детей с нарушением интеллекта на уровне нервных процессов имеет место слабость замыкательной функции коры, инертность нервных процессов, повышенная склонность к

охранительному торможению. Все это создает патогенную основу для снижения познавательной активности в целом [2].

Таким образом, отмеченные нами особенности высшей нервной деятельности младших школьников характерны для незрелой нейродинамики:

- недостаточно сформированное познание: бессистемный анализ и синтез предметов;

- не критичность мышления;

- снижена произвольная и смысловая память;

- воспроизведение носит бессистемный характер;

- нарушение устной и письменной речи;

- недостаточная познавательная активность.

Установление в процессе коррекционного обучения конкретных проявлений неравномерности развития, определение его структуры позволяет разработать обоснованный индивидуальный подход и сделать правильный выбор технологий обучения. В таблице 1.1. «Дети с ограниченными возможностями здоровья» раскрыт термин и его автор.

**Таб.1.1.**

### **Дети с ограниченными возможностями здоровья**

<b>Автор</b>	<b>Определение</b>
Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» (часть 16 статья 2)	Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие освоению образования без создания специальных условий для получения образования.
Правовая политика в сфере образования.	Лица с ограниченными возможностями здоровья - это физические лица, не относящиеся к категории

Словарь.	инвалидов, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие освоению образования без создания специальных условий для получения образования [6].
Соколова Н.Д.	К лицам с ограниченными возможностями здоровья в социальном смысле следует относить не только инвалидов, но и лиц с физическими недостатками, не являющихся инвалидами, испытывающих различного рода физические ограничения.
Забрамная С.Д.	Интеллектуальное нарушение - это «качественные изменения всей психики, всей личности в целом, явившиеся результатом перенесенных органических повреждений центральной нервной системы».
Мнение автора	Дети с ограниченными возможностями здоровья – это физические лица, имеющие временные или постоянные нарушения в физическом и (или) психическом развитии, нуждающиеся в создании специальных условий в обучении и воспитании.

## **1.2. Сущность и основные характеристики технологических подходов к обучению детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья**

Основной целью модернизации системы специального образования является реализация конституционного права на получение доступных форм образования всеми категориями детей с ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время в соответствии со стратегией развития информационного общества в Российской Федерации и задачами

национальной инициативы «Наша новая школа» предусмотрено расширение использования информационных и телекоммуникационных технологий для развития новых форм и методов обучения.

Овладение современными педагогическими технологиями, их применение учителем – обязательная компетенция профессиональной деятельности каждого педагога.

Б.Т.Лихачев определяет термин «педагогическая технология» как совокупность психолого-педагогических установок, определяющих специальный подбор и компоновку форм, методов, способов, приемов, воспитательных средств.

С точки зрения В.П. Беспалько, «педагогическая технология» - проект определенной педагогической системы, реализуемой на практике. Эта формулировка позволяет рассматривать ретроспективу педагогики и ее дальнейшее развитие как эволюцию ее технологий.

Можно выделить современные технологии, элементы которых возможно применять в обучении младших школьников с ограниченными возможностями здоровья:

- технология разноуровневого обучения;
- технология проблемного обучения;
- игровые технологии;
- информационно-коммуникационные технологии;
- здоровьесберегающие технологии;
- нравственная технология;
- метод проектов.

Технология разноуровневого обучения - это технология организации учебного процесса, в рамках которой предполагается разный уровень усвоения учебного материала, но не ниже базового, в зависимости от способностей и индивидуальных особенностей личности каждого учащегося. Каждая новая задача развивающего обучения трансформируется в проблемы метода, разработки обходных путей обучения, которые позволяли бы достичь



максимально возможных успехов в развитии ребенка с особыми познавательными потребностями (И.К. Воробьев, М.Ю. Галанина, Н.Н. Кулишов, О.И. Кукушкина и др.). [Кукушкина О. И. Применение информационных технологий в специальном образовании // Специальное образование: состояние, перспективы развития. Тематическое приложение к журналу “Вестник образования”. – 2003. – № 3. – С. 67-76.].

Технология проблемного обучения получила распространение в 20-30-х годах в советской и зарубежной школе и основывается на теоретических положениях американского философа Дж. Дьюи. Большой вклад в ее разработку внесли М. Махмутов, В. Оконь, Н. Никандров, И.Я. Лернер, М.Н. Скаткин. Эта технология реализуется на этапе мотивации. Необходимо выдвинуть перед детьми такую проблему, которая интересна и значима для каждого. Процесс создания мотивации требует от педагога особенного творческого подхода, нужно всё предвидеть и просчитать.

Игровые технологии - это активная форма учебного занятия, в ходе которой создается определённая ситуация. Игровое состояние, возникающее у школьников в ходе игрового урока – это специфическое, эмоциональное отношение к действительности (Пидкасистый П.И., Эльконин Д.Б.).

По определению Г.К.Селевко информационные технологии - это технологии, использующие специальные технические информационные средства (ЭВМ, аудио, кино, видео). [Селевко Г. К. Современные образовательные технологии. М., 1998.]

Информационные и телекоммуникационные технологии открывают новые еще малоисследованные технологические варианты обучения. Данный вид технологий имеет немало преимуществ перед традиционными методами обучения. Они обеспечивают:

- большую информационную ёмкость;
- интенсификацию самостоятельной работы каждого ученика – повышается работоспособность, активизируется познавательная деятельность детей;

- создание коммуникативной ситуации, лично значимой для каждого школьника;
- изменение ситуации взаимодействия «учитель – ученик»: ситуация меняется на «учитель–ученик–компьютер», происходит смена акцента взаимодействия;
- насыщение обучения продуктивными видами деятельности: сравнение, классификация, конструирование и прогнозирование.

В системе образования накоплен определённый опыт реализации здоровьесберегающих технологий. 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. (Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе/ Н.К.Смирнов. - М, 2003.-270с.)

В современной педагогике разрабатывается экспертный подход к внедрению здоровьесберегающих технологий, который предполагает применение методик анализа урока с точки зрения его влияния на здоровье учащихся. Л.Ф. Тихомировой разработана схема анализа, которую можно использовать в практике образовательного учреждения, осуществляющего здоровьесберегающие технологии (приложение) [Тихомирова Л.Ф. Экспертный подход – основа здоровьесберегающей технологии / Ярославский педагогический вестник. – 2002. - №4.]

Технология нравственного воспитания способствует становлению, развитию и воспитанию в ребенке благородного человека, путем раскрытия его личностных качеств. Развитие и становление у учащихся гуманной позиции по отношению к окружающим его людям.

Метод проектов - это комплексный метод обучения, позволяющий строить учебный процесс исходя из интересов учащихся, дающий возможность учащемуся проявить самостоятельность в планировании,

организации и контроле своей учебно-познавательной деятельности, результаты которой должны быть «осязаемыми». В основе метода проектов лежит развитие познавательных, творческих интересов учащихся, умений самостоятельно конструировать свои знания, умений ориентироваться в информационном пространстве.

Таким образом, исследование использования новых педагогических технологий обучения младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в коррекционно-образовательном процессе способствуют:

1. повышению эффективности коррекционного обучения;
2. преодолению нарушений высших психических функций;
3. развитию личностных новообразований таких как: самостоятельность, активность и коммуникативность учащихся
4. предупреждению возникновения вторичных расстройств письменной речи;
5. снижению риска социальной дезадаптации младших школьников с особыми образовательными потребностями.

### **1.3. Характеристика современных образовательных стратегий в России**

В современных условиях особенно актуальной является проблема обучения младших школьников с ОВЗ. Образование ориентировано на изменение самого общего образования и условий для обучения разных детей с учётом их индивидуальных образовательных потребностей и возможностей.

К числу авторов, занимающихся исследованием современных тенденций развития образования, можно отнести В. С.Леднева, А. С.Панарина, А.Д. Урсула и др. Говоря о современных образовательных стратегиях, можно выделить наиболее значимые стратегии современного образования:

- глобализация, т.е. процесс расширения внутренних и внешних границ образования и переосмысления самого термина «образование»;
- информатизация позволяет внедрить информационно-коммуникационные технологии в обучении детей с ОВЗ. Информатизацию можно рассматривать как комплексный процесс, предполагающий развитие субъекта в области информационных технологий. Это позволит процессу образования развиваться не стихийно, а как многоцелевая программа;
- гуманизация и гуманитаризация - это процесс создания благоприятных условий для раскрытия и развития способностей детей.

Права лиц с умственными и физическими недостатками в течение длительного времени являются предметом пристального внимания со стороны международного сообщества. К настоящему времени разработан и принят целый ряд документов Организации Объединенных Наций по этой проблеме: «Всеобщая декларация прав человека»; «Декларация о правах инвалидов»; «Декларация о правах умственно отсталых лиц»; «Конвенция о правах ребенка»; «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов».

Среди этих документов «Всеобщая декларация прав человека» является опорой для разработки многих других документов по этой проблеме. Было обращено особое внимание на необходимость обеспечения защиты детей, в том числе и детей с ограниченными возможностями.

Принципиально важными законодательными решениями в области защиты прав детей с ОВЗ в Российской Федерации являются следующие:

1. закрепление прав детей в главных сферах их жизнедеятельности в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка и Заключительными замечаниями Комитета ООН по правам ребенка (Конституция РФ, Семейный кодекс РФ, постановление Правительства РФ «О внесении изменений и дополнений в Закон РФ «Об образовании», Указ Президента РФ «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности», Федеральная целевая программа «Дети России»);

2. разработка и принятие мер по улучшению здоровья населения, в том числе детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья («Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан», Закон РФ «О социальной защите инвалидов», Федеральная программа «Социальная поддержка инвалидов»);

3. разработка и принятие мер, направленных на улучшение признание его человеческого достоинства. Настоящее и будущее этих людей должно быть основано на соблюдении обществом тех же самых прав человека, которые принадлежат и всем людям.

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов» имеет большое значение потому, что ранее действовавшее законодательство не имело единого правового акта об инвалидах. Согласно ему образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение детьми-инвалидами общего среднего образования, среднего и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Государство гарантирует необходимые условия для реализации права инвалидов на образование. Общее образование осуществляется бесплатно как в общеобразовательных, так и в специальных образовательных учреждениях. Закон предусматривает, то что для обучения детей-инвалидов должны быть созданы специальные условия. Содержание детей-инвалидов в учреждениях системы государственного образования осуществляется за счет средств бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации.

С 1 сентября 2016 года был введен в образовательный процесс Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ОВЗ на основе Конституции РФ и законодательства РФ с учетом Конвенции ООН о правах ребенка и детей инвалидов, который включает в себя требования к адаптивным основным образовательным программам.

Назначение инвалидности ребенку является юридическим актом и осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 117 от 4 июля 1991 года «О порядке выдачи медицинского заключения на ребенка-инвалида в возрасте до 16 лет». К этой категории относятся дети, имеющие «значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушения развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем». Именно ограничение жизнедеятельности вызывает необходимость особой социальной защиты инвалидов.

В законе «Об образовании» закрепляются государственные гарантии на получение образования лицам с отклонениями в развитии. В частности, статья 50 пункт 10 предусматривает создание для детей и подростков с отклонениями в развитии специальных (коррекционных) образовательных учреждений (классов, групп), обеспечивающих их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество [Закон «Об образовании»].

Итак, мы можем сделать вывод о том, что в системе российского образования происходит реформирование, а наиболее значимые современные образовательные стратегии призывают:

- к модернизации образовательного процесса через овладение новыми технологиями обучения и воспитания младших школьников с ОВЗ;
- к реализации нормативно-правовой базы в соответствии с новыми социально-экономическими условиями;
- создание специальных условий в системе коррекционного обучения.

#### ВЫВОДЫ ПО ПЕРВОЙ ГЛАВЕ

Таким образом, в первой главе исследования «Теоретические основы современных образовательных стратегий в обучении младших школьников с ограниченными возможностями здоровья» были раскрыты особенности

детей младшего школьного возраста с ОВЗ, представлена характеристика технологических подходов к процессу обучения и рассмотрены современные образовательные стратегии.

Анализ современных образовательных стратегий в России в системе обучения и воспитания детей младшего школьного возраста с ОВЗ показал, что количество детей, имеющих отклонения в развитии, неуклонно растет. Все отмеченные особенности психической деятельности детей с задержкой в интеллектуальном развитии носят стойкий характер, поскольку являются результатом органических поражений на разных этапах развития: генетические, внутриутробные, во время родов и постнатальные.

Образовательные учреждения играют главную роль в развитии, обучении и воспитании детей с нарушениями в интеллектуальном развитии, в коррекции первичных и вторичных нарушений и социализации и адаптации в обществе. Успех педагогического воздействия зависит от ряда параметров:

- от уровня профессиональной подготовки педагога;
- от выбранных учителем технологических подходов и эффективности их применения;
- от умения планировать коррекционно-воспитательную работу с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка.

## **Глава II. ИЗУЧЕНИЕ И ОБОБЩЕНИЕ ОПЫТА РЕАЛИЗАЦИИ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТРАТЕГИЙ В ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **2.1. Характеристика процесса обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ «ОШ №23 для обучающихся с ОВЗ» г. Старый Оскол**

Исследовав теоретические основы современных образовательных стратегий в обучении младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, позволило нам перейти к анализу и обобщению опыта работы учителей начальных классов МБОУ «ОШ №23 для обучающихся с ОВЗ» по обучению детей младшего школьного возраста.

Организационное обеспечение создания специальных условий образования для детей с ОВЗ прежде всего базируется:

- на нормативно-правовой базе. Наиболее важными локальными нормативными документами следует рассматривать: заключение Старооскольской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии [приложение 1]; заявление на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной основной образовательной программе [приложение 2]; Договор о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении учащегося, в котором будут отображены система взаимодействия и поддержки со стороны внешнего «социального партнера» - территориальная ПМПк [приложение 3];

- на организационно-педагогические условия ориентированы на полноценное и эффективное получение образования всеми учащимися образовательного учреждения. Непосредственно в рамках образовательного процесса должна быть создана атмосфера эмоционального комфорта, формирование взаимоотношений в духе сотрудничества и принятия особенностей каждого, формирование у детей позитивной, социально-



направленной учебной мотивации. Необходимо применение адекватных возможностям и потребностям учащихся современных технологий, методов и принципов, приемов и форм организации учебной работы (в рамках разработки ИОП);

- на психолого-педагогическом сопровождение детей с ОВЗ в образовательном учреждении, которое включает в себя разработку «Индивидуальной программы сопровождения учащихся» и организация в соответствии с программой процесса сопровождения [приложение 4].

Организация обучения в образовательном учреждении состоит из двух частей. В первую половину дня учащиеся осваивают образовательную программу, а во вторую половину дня:

- занимаются по программам тьюторского сопровождения;
- посещают индивидуальные и групповые занятия специалистов (педагог-психолог, логопед и дефектолог);
- лечебно-физкультурные занятия.

В данном учреждении процесс обучения и воспитания реализуется своеобразно. Это своеобразие выражается в том, что в школе для обучающихся с ОВЗ в процессе обучения необходимо компенсировать последствия мозговых заболеваний, корректировать аномалии умственного развития ребенка. Поэтому конкретные методы и принципы работы с детьми должны не только обеспечить сообщение определенной суммы общеобразовательных знаний, умений и навыков в объеме, доступном усвоению учеником с ОВЗ, но и одновременно оказать корректирующее влияние на ход умственного развития ребенка.

Существует несколько видов классификаций методов обучения:

1. классификация по методам работы учащегося и педагога:
  - способы преподавания: рассказ, беседа, объяснение, то есть приемы, в которых основная роль принадлежит учителю. Задача ученика сводится к пониманию, запоминанию и воспроизведению преподаваемого материала;

- способы учения: упражнения, самостоятельные и практические работы, то есть приемы, главная роль в которых принадлежит ученикам, учитель же контролирует усвоение знаний, помогает и поправляет учащегося;
- 2. классификация И.Я. Лернера и М.Н. Скаткина основана на внутренней характеристике мыслительной деятельности учащихся;
- 3. классификация Б.П. Есипова основана на выполняемой учебной задаче на определенных типах уроков;
- 4. классификация, которая подразделяет характер познавательной деятельности на три группы по методам обучения:
  - словесные методы являются основной формой общения учителя с учениками. К ним относятся описание, рассказ, объяснение, беседа;
  - наглядные методы;
  - практические методы.

Обучение строится по определенным принципам обучения, которые в школе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья практически не отличаются от обычных дидактических принципов, но специфика обучения вносит в них свои изменения.

Базовыми принципами – методологическими ориентирами организации эффективного обучения – выступают:

1. Принцип развивающего обучения. Для осуществления развития ребенка с ОВЗ специальная школа создает следующие условия:
  - обеспечивает длительный пропедевтический период, то есть подготовку учащихся к усвоению системы профессионально-трудовых и общеобразовательных навыков;
  - трудовое обучение и воспитание - предметная ручная деятельность, направленная на постепенное приготовление школьника к усвоению более сложных знаний, умений и навыков.

2. Принцип воспитывающего обучения способствует воспитанию в младшем школьнике моральных и волевых качеств, что в итоге приводит к формированию характера.

- К этому принципу относятся следующие направления обучения:
- формирование научного понимания мира, законов мирового устройства, мировоззрения;
  - воспитание положительно направленных нравственных качеств ребенка - упорства, трудолюбия, дисциплинированности;
  - коррекция умственного развития включает в себя связь содержания обучения со склонностями, потребностями и интересами, то есть обучение является личностно ориентированным;
  - каждый урок включается в коррекционно-воспитательную работу, то есть обучение идет в тесной взаимосвязи с личностным развитием.

3. Принцип систематичности и системности в обучении. В школе для обучающихся с ОВЗ объем общеобразовательных предметов меньше, нежели в обычной общеобразовательной школе. Тем не менее, программа обучения представляет собой систему естественных и гуманитарных знаний, а трудовое обучение позволяет применять полученные знания на практике. Данный принцип мы можем отследить в учебном плане, который представлен в таблице 2.2. Преподавание ряда предметов построено на концентрическом принципе, то есть дети изучают тему или раздел последовательно в нескольких классах, с постепенным расширением и углублением предлагаемого материала.

Таблица 2.2.

#### Учебный план

Образовательные области	Учебные предметы	Число учебных часов в неделю					
		2	3 «А»	3 «Б»	4 «А»	4 «Б»	итого
<b>Федеральный компонент общеобразовательные предметы</b>							
Филология	Чтение и развитие	5	5	5	4	4	<b>23</b>

	речи						
	Письмо и развитие речи	5	5	5	5	5	<b>25</b>
Математика	Математика	5	6	6	6	6	<b>29</b>
Искусство	Изобразительное искусство	1	1	1	1	1	<b>5</b>
	Музыка и пение	1	1	1	1	1	<b>5</b>
Физическая культура	Физическая культура	2	2	2	2	2	<b>10</b>
Технология	Трудовое обучение	2	2	2	4	4	<b>14</b>
<b>Итого учебных часов в неделю</b>		<b>21</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>111</b>
<b>Коррекционная подготовка</b>							
Развитие устной речи на основе изучения предметов и явлений окружающей действительности		1	1	1	1	1	<b>5</b>
Ритмика		1	1	1	1	1	<b>5</b>
Логопедические занятия		4	4	4	3	3	<b>18</b>
ЛФК		1	1	1	1	1	<b>5</b>
Развитие психомоторики и сенсорных процессов		2	2	2	2	2	<b>10</b>

4. Принцип научности в обучении. Научное познание — это переход от внешнего описания явления или предмета к характеристике их сущности (внутреннего строения). В результате научных знаний формируется теория. Главным звеном школьных знаний являются основные исходные положения науки, которые должны усвоить учащиеся. Особенность школы для обучающихся с ОВЗ заключается в оптимальном усвоении доступного детям минимума школьных предметов.

5. Принцип доступности тесно связан с принципом научности. Процесс преподавания знаний в школе тесно связан с особенностями интеллектуального развития учащихся. Доступность обучения вплотную зависит от связи новых знаний с особенностями мышления детей с ОВЗ

6. Принцип наглядности. Абстрактное мышление ребенка с ОВЗ слабо развито, как следствие, ему необходимо связывать полученные в звуковой форме знания с представлением о реальной жизни в образной форме. Чувственные образы способствуют усвоению понятий, знаний, правил, теории. Одним из главных условий обучения является именно опора на

чувственное познание детей, на их личный опыт. Важнейшей стороной организации чувственного познания и является наглядность обучения.

7. Принцип активности и сознательности предполагает формирование у учащихся сознательного понимания учебного материала, сознательного отношения к учебным занятиям, познавательной активности. Механическое усвоение приводит к быстрому забыванию полученных знаний, к неспособности применить их в реальности. Прежде всего сознательное отношение к обучению предполагает развитие познавательных интересов у детей.

8. Принцип прочности усвоения знаний. В данной школе актуализация опорных знаний имеет свои особенности в связи с особенностями памяти детей.

Можно сформулировать следующие требования, предъявляемые к учебному процессу в плане прочности усвоения знаний:

- необходимо выделить главную мысль в том или ином учебном материале, которая определит весь путь объяснения и усвоения знаний;

- связь знания, умения и навыков с практикой обеспечивает их длительное сохранение в памяти и хорошее воспроизведение. Необходимо достичь понимания учащимися практического значения полученных знаний.

9. Принцип индивидуализации обучения имеет особое значение в школе для обучающихся с ОВЗ. Помимо коллективной учебной деятельности, каждый учащийся нуждается в индивидуальном подходе, зависящем от его психофизических характеристик.

10. Принцип дифференцированного подхода в обучении реализуется в следующем направлении:

- разделение класса на группы по способностям и степени обучаемости [(Обучение детей с нарушениями интеллектуального развития. Б.П. Пузанов, Н.П. Коняева и др.; Под ред. Б.П. Пузанова. М., 2001. С. 60-71)].

При планировании уроков учителю следует исходить из индивидуальных возможностей детей – задание должно лежать в зоне

умеренной трудности, но быть доступным, так как на первых этапах коррекционной работы необходимо обеспечить ученику субъективное переживание успеха на фоне определенной затраты усилий. В дальнейшем трудность задания следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям учащегося.

[Панфилова Е. В. Особенности обучения в коррекционной школе: проблемы учащихся с ограниченными возможностями здоровья [Текст] // Педагогика: традиции и инновации: материалы II междунар. науч. конф. (г. Челябинск, октябрь 2012 г.). — Челябинск: Два комсомольца, 2012. — С. 141-143.]

Таким образом, из характеристики обучения детей младшего школьного возраста вытекает основная задача школы: коррекция дефектов развития ребенка в процессе обучения его общеобразовательным дисциплинам и разностороннего воспитательного воздействия, а также социально-трудовая адаптация. Обучение строится на специфических методах и принципах и обладает рядом отличий:

- в учебный план включены общеобразовательные предметы и коррекционная подготовка;
- усвоение доступного минимума школьных предметов;
- преподавание ряда предметов построено на концентрическом принципе.

## **2.2. Эффективность технологии обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, применяемые учителем ВАШЕМ РАЙОНЕ**

В настоящий момент актуальной проблемой современного коррекционного процесса обучения остаётся проблема повышения эффективности учебно-воспитательного процесса и повышение уровня коррекционной работы. Решение этой проблемы предусматривает поиск новых методов и форм организации обучения, преимущественно эффективных путей формирования знаний, которые учитывали бы

фактические возможности детей с ОВЗ и условия текущей деятельности.

[Щербатова Н. Г. Использование образовательных технологий в работе с детьми с ОВЗ // Молодой ученый. — 2015. — №19. — С. 631-634.]

Для достижения наилучшего результата в обучении младших школьников с ОВЗ, учитель использует следующие современные технологии:

- игровые технологии;
- информационно-коммуникационные технологии;
- здоровьесберегающие технологии;
- метод проектов.

Игровые технологии включают в себя различные дидактические, настольные и сюжетно-ролевые игры. Элементы игры включаются в любой этап урока, для привлечения внимания используются сказочные персонажи, например:

**Таблица 3.2.**

<p>III. Изучение нового материала.</p>	<p>...В гости к детям пришли Пятачок и Винни-Пух. Но они почему-то расстроены. Что же случилось?</p> <p>- А плохое настроение у них, потому что они сегодня решили самостоятельно поехать в цирк. Вышли на дорогу, посмотрели, а машин видимо – невидимо. Одни машины везут кирпичи, другие – мебель, третьи – продукты, четвертые – песок. Они их останавливали, просили, просили, чтобы до цирка довезли, а они проезжают мимо и не останавливаются. Как до цирка доехать, не знают, а ведь скоро представление начнется.</p> <p>- Ребята, что же делать Пятачку и Винни-Пуху? На каком транспорте можно доехать до цирка?</p>
--	--

Включение игровых ситуаций делает процесс обучения более интересным, позволяет концентрировать внимание обучающихся.

Информационно-коммуникационная технология является неотъемлемой частью совершенствования работы учителя в условиях внедрения нового стандарта. На уроках используются различные виды: презентации, просмотр видеофильмов и прослушивание аудиозаписей. Большое предпочтение отдается демонстрации тематических презентаций, её можно использовать в течение всего урока или на отдельных этапах («Какие бывают часы?», «Толерантность», «Звук и буква Ю» и т.д.). Использование ИКТ содействуют повышению познавательной и речевой активности и способствуют развитию высших психических функций.

Одной из приоритетных задач современного коррекционного образования является сохранение и укрепление здоровья обучающихся с ОВЗ. Главной целью является воспитание культуры здоровья и формирование определенных знаний, умений и навыков, необходимых для обеспечения здорового образа жизни. Этот вид технологии предполагает включение в урок:

- проведение физкультминуток, которые способствуют повышению общего тонуса и снятию психоэмоционального напряжения. Выполнение упражнений сопровождается стихотворным текстом в ритме движений:

Мишка по лесу гулял,  
Мишка деток искал.  
Долго, долго он искал,  
Сел на травку, задремал.  
Подремал медведь, пошёл,  
И ребяток он нашёл.  
Стали детки плясать,  
Стали ножками стучать.  
– Мишка, Мишенька, вставай,  
С нами танец начинай!



- Проведение динамических пауз позволяет коррегировать эмоциональные и поведенческие проблемы и создает благоприятную атмосферу. Включает в себя подвижные, пальчиковые и хороводные игры, массаж лица и кистей рук, ритмические упражнения. Динамические паузы могут проводиться во время урока и классных часов, перемен, прогулок на свежем воздухе и т.д. Учитель во время проведения классного часа на тему «Что такое здоровье?» включил динамическую паузу с использованием игры «Выбери полезное» «...Я буду показывать вам картинки, если на них нарисованы полезные, нужные организму продукты, то вы делаете 2 хлопка, а если продукт не является полезным, вы приседаете».

Во время перемен прогулок на свежем воздухе можно проводить следующие виды подвижных игр:

1. «у медведя на бору»;
2. «гуси-лебеди»;
3. «собери матрешку» и т.д.

- Проведение дыхательных гимнастик, способствуют развитию психических процессов, улучшает нервно-психическое состояние и развивают дыхательную систему ребенка. Приведем примеры артикуляционных разминок:

1. весной жизнь в лесу очень интересна. Проснулись медведи, вылезли из берлоги, но остались последние снежинки. Давайте поможем медвежатам их сдуть (1-3-5-7);
2. представьте, что вы маленькие медвежата и просите у мамы кушать. Слова нужно произносить протяжно, баском, четко произнося [м]. «Мам, меду б нам»;
3. прочитать вопросительно и радостно предложение: заяка беленький сидит и ушами шевелит.

- Проведение пальчиковых гимнастик способствует развитию мелкой моторики рук. Данную гимнастику учитель включил в планировании урока

изобразительное искусство по теме «Рисование с натуры праздничного флага»:

Раз, два, три, четыре, пять (пальчики обеих рук «здороваются»),

В лес идем мы погулять (обе руки «идут» указательными и средними пальцами по столу).

За черникой,

За малиной,

За брусникой,

За калиной.

Землянику мы найдем (загибают пальчики, начиная с большого пальца).

И братишке отнесем (сгибают и разгибают пальцы на обеих руках).

- Поведение зрительных гимнастик направлено на улучшение и сохранение зрения, для улучшения аккомодации и является профилактикой дальнозоркости и близорукости.

Мой веселый, звонкий мяч,

Ты куда помчался вскачь?

Красный, синий, голубой,

Не угнаться за тобой.

Посмотреть влево - вправо, вниз – вверх. Круговые движения глазами: налево – вверх – направо – вниз – вправо – вверх – влево – вниз. Зажмурить глаза, потом поморгать 10 раз. Повторить 2 раза.

- Проведение релаксации позволяет снять умственное напряжение, вызвать положительные эмоции, что ведет к улучшению усвоения материала.

Приведем примеры упражнений, которые можно использовать на различных этапах урока:

1. Упражнение «Задуй свечу». Сделайте глубокий спокойный вдох, набирая в легкие как можно больше воздуха. Вытянув губы трубочкой, медленно выдохните, как бы дую на свечу, при этом длительно произносите звук «у-у-у». Повторить упражнение 5-6 раз.

2. Упражнение «Ленивая кошечка». Поднимите руки вверх, затем вытяните вперед, потянитесь, как кошечка. Почувствуйте, как тянется тело. Затем резко опустите руки вниз, одновременно на выдохе произнося звук «а!». Также повторите упражнение несколько раз.

Технология метод проектов – один из интерактивных методов обучения. Он является составной частью учебного процесса. Под этой технологией понимается система обучения, при которой учащийся приобретает знания, умения и навыки в процесс самостоятельного планирования и выполнения практических заданий. Учитель на уроке русского языка реализовал учебный проект под названием «Тайны словарных слов», который способствовал обогащению активного и потенциального словарного запаса, а также был направлен на формирование самостоятельной познавательной деятельности.

Таблица 4.2.

Этап урока	Содержание урока	Примечание
III. Сообщение темы урока	<p>Нельзя кое-как, положась на удачу, Слова написать, решить задачу, Правильно сшить костюм без примерки – Каждое дело «просит» проверки. Но, вы знаете, что не все слова можно проверить. Это, так называемые, словарные слова. Они не подчиняются правилам русского языка. Сегодня на уроке мы будем говорить об этих словах. Будем работать над проектом по созданию занимательного материала при работе со словарными словами. - Ребята, <b>проект – это разработанный план создания чего-либо.</b> Чтение темы урока: Проект «Занимательный материал при работе со словарными словами».</p>	

## Рис.1.2.

Данный проект позволил учащимся раскрыть свои творческие способности и самостоятельность, а также позволяет обучить детей навыкам получения знаний через деятельность.

Таким образом, эффективность использования разнообразных технологий в процессе обучения младших школьников с ОВЗ позволяют:

- развивать умения, которые способствуют его социальной адаптации;
- сформировать определенные знания, умения и навыки, необходимые для обеспечения здорового образа жизни;
- повысить познавательную и речевую активность;
- развивать высшие психические функции.

### **2.3. Методические рекомендации молодому учителю по применению технологий обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья**

Завершая наше исследование применения технологий обучения младших школьников с ОВЗ на основе современных образовательных стандартов, мы можем сказать следующее, в данном возрасте ведущей деятельностью выступает учебная, которая определяет уровень их психического и интеллектуального развития, а также обеспечивает становление личности в целом. Проблема формирования учебной деятельности составляет фундамент процесса обучения, относится к педагогическим проблемам, которые являются всегда актуальными и требуют пристального внимания и исследования. Особенно остро встает проблема формирования учебной деятельности, когда идет речь об образовании младших школьников с ОВЗ.

Исследуя данную проблему в современных условиях, мы пришли к выводу, что учителям при рассмотрении вопроса в выборе направления коррекционно-развивающей работы можно рекомендовать:

1. изучить литературу по организации обучения младших школьников с ОВЗ в современных условиях;

2. учителю необходимо знание особенностей психофизиологического и возрастного развития, а также типичных трудностей, возникающих при овладении учебным материалом.

3. при обучении учитель намечает ближайшие и перспективные задачи в работе с каждым учащимся и разрабатывает для их решения систему педагогических мер для применения в условиях фронтальной работы с классом, а в отдельных случаях - индивидуальной дополнительной работы;

4. учитель должен выработать у ребенка специальных качеств и систему потребностей для успешной социальной адаптации в обществе;

5. при организации коррекционной работы исходить из возможностей ребёнка: задание должно лежать в зоне умеренной трудности, в дальнейшем задание усложняется;

6. учитель создает атмосферу доброжелательности, признание за учащимися с ОВЗ равного права на обучение;

7. коррекционно-развивающая работа должна происходить в школе на всех уровнях педагогического процесса - урочной, внеурочной и внеклассной деятельности учащихся.

8. учитель должен обращать на формирование межличностных отношений между учащимися с ОВЗ, помогать им решать этические и правовые проблемы, а также получали возможность закрепления полученных знаний и умений в практических упражнениях и применения в жизни;

9. необходимо формировать у учащихся знания, умения и навыки с использованием конкретного материала и применять различные технологии обучения для успешного решения поставленных педагогических задач;

10. постоянное взаимодействие с родителями, индивидуальные консультации по методикам преподавания изучаемого материала, информирование о достижениях и победах, а также, обсуждение и выбор путей преодоления неудач.

## ВЫВОДЫ ПО ВТОРОЙ ГЛАВЕ

Исследование вопросов изучения опыта реализации современных образовательных стратегий в обучении детей младшего школьного возраста с ОВЗ на практике позволяет сделать нам следующие выводы:

1. В условиях перехода российской школы к новым стандартам начального общего образования обучающихся с ОВЗ важным представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных образовательных программ начального общего образования в организациях, в основу положены деятельностный и дифференцированный подход. На ступени начального общего образования осуществляется разработка содержания и технологий, определяющих пути и способы достижения ими социального желаемого уровня личностного и познавательного развития с учетом их особых образовательных потребностей. (Федеральный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ОВЗ). В процессе обучения детей младшего школьного возраста с ОВЗ должны участвовать все субъекты образовательного процесса, а так же социальные институты общества (государство, семья, СМИ и т.д.).
2. Анализ и обобщение опыта работы учителей начальных классов по обучению младших школьников с ОВЗ (на примере школы № 23 г. Старый Оскол) показал, что выполнение поставленных задач перед школой стало возможным через реализацию технологий обучения, то есть взаимосвязь урочной и внеурочной коррекционно-развивающей работы, скоординированность всех воспитательных мероприятий.

3. Методические рекомендации молодому учителю по применению технологий обучения детей младшего школьного возраста с ОВЗ представляют содержание и критерии инновационных технологий, овладение методикой их применения позволяют как отдельным учителям, так и руководителям учебных заведений объективно оценивать и прогнозировать их внедрение.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование по теме «Технологии обучения детей младшего школьного возраста с ОВЗ на основе современных образовательных стратегий» позволило сделать следующие выводы.

Анализ современных педагогических исследований свидетельствует о возрастающем интересе к проблеме обучения младших школьников с ОВЗ в современных условиях и наше исследование по данной проблеме на примере опыта школы № 23 г.Старый Оскол показало, что накопленный опыт обучения младших школьников с ОВЗ в современных условиях позволяет определить новые условия, в которых происходит учебно-воспитательный процесс и акцентуация интересов государства на проблемах образования и здоровья нации, обусловило актуальность проблемы исследования.

Целью нашего исследования было изучить особенности обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях современных образовательных стратегий (на примере школы №23 г. Старый Оскол).

В ходе исследования были решены все поставленные задачи.

В первой главе «Теоретические основы современных образовательных стратегий в обучении младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья» мы понимали, что обучения младших школьников с ОВЗ в современных условиях возможно при создании следующих педагогических условий:

1. Процесс обучения младших школьников с ОВЗ должен быть целенаправленным взаимодействием педагога и обучающихся, и направлен на формирование и развитие целостной личности ребенка, соответствующей требованиям общественной морали.
2. Организуя процесс обучения, учитель должен выбирать технологии работы учитывая возрастные и психофизиологические особенности и интересы младших школьников.



3. Для формирования у обучающихся знаний, умений и навыков, необходимо, чтобы процесс обучения был организован в учебной и разнообразной внеурочной деятельности, в которых младшие школьники получали возможность усвоения общеобразовательных навыков.
4. Процесс обучения должен быть направлен на развитие всех детей, обеспечивать оптимальное развитие каждого ребенка, исходя из его индивидуальных особенностей, обеспечивать эмоциональную насыщенность общей деятельности.
5. Для успешного решения поставленных педагогических задач процесс обучения должен происходить непрерывно, в котором применяются различные технологии обучения.

Под сущностью феномена и особенностей младших школьников с ОВЗ мы понимали, как исключительные психофизиологические особенности, присущие человеку.

Таким образом, на этапе теоретического исследования проблемы обучения младших школьников с ОВЗ исследован феномен и особенности детей младшего школьного возраста с ОВЗ, раскрыта сущность технологических подходов к обучению и дана характеристика современных образовательных стратегий в России.

Во второй главе «Изучение и обобщение опыта реализации современных образовательных стратегий в обучении детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья» дана характеристика процесса обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, на примере школы №23 города Старый Оскол, Белгородской области. Изучен и обобщен опыт учителя по эффективности технологии обучения детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

На основании педагогического наблюдения и его анализа, нами были разработаны методические рекомендации, которые могут быть использованы

в практике школы начинающим учителем и послужить практическим материалом для педагогических работников.

Таким образом, цель выпускной квалификационной работы - достигнута, задачи решены, гипотеза доказана.

Мы не претендуем на полноту исследования, но заявляем, что тема актуальна и требует продолжения исследования.

