

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СПОРТИВНАЯ ШКОЛА №1**

**140402, Московская область, г. Коломна, ул. Дзержинского, д.18  
тел: (496) 615-47-96, 615-52-33 e-mail: klmn\_fsoigrsp@mosreg.ru**

**Методическая разработка**

**Проблема доступности образования для детей ограниченными возможностями.**

Инструктор по спорту

Климовская Татьяна Андреевна

Коломна

2023 г.

Проблема здоровья сейчас у всех на слуху. Всё чаще вспоминают слова классика о том, что «здоровье – это не всё, но без здоровья всё – ничто». В современной школе продолжают возрастать учебные нагрузки, уменьшается двигательная активность детей, в наличии недостаток витаминов, неправильный режим дня, пьющие родители, нарушения экологии и многое другое. Всё это привело к тому, что лишь 10-15% школьников официально признают здоровыми.

Ответственность общества и родителей становится особенно серьёзной, когда ребёнок имеет тяжёлое хроническое заболевание. Семья ребёнка, имеющего ограниченные возможности, в России страдает вдвойне в силу всеобщего экономического кризиса, охватившего миллионы людей. Во всём мире семьи детей-инвалидов имеют в чём-то сходные потребности, но помощь, адресованная каждой семье, всегда индивидуальна.

Ответственность за то, что от первого к выпускному классу здоровье школьников значительно ухудшается, начинает принимать на себя школа. Педагогическая общественность всё больше осознаёт, что часто учитель может сделать для здоровья ученика не меньше, чем врач. В связи с этим возникает ряд проблем. В большинстве школ нет специалистов, несущих ответственность за здоровье учащихся и подготовленных для этой работы. Учитель не владеет методами медицинской диагностики, а медицинские работники, компетентные в этом, в школах встречаются нечасто. Более того, очень часто врач, поставивший диагноз и порекомендовавший ребёнку индивидуальное обучение, не только не даёт рекомендаций об особенностях работы с больным ребёнком, но и «забывает» о нём до следующего переосвидетельствования. Сам диагноз закодирован и «разглашению» не подлежит. Всё это приводит к тому, что учитель работает с больным ребёнком вслепую.

Проблемой является и отсутствие должной квалификации у педагогов, работающих с детьми, имеющими ограниченные возможности. Недостаточное количество специальной литературы, минимальный объём методических рекомендаций, отсутствие консультаций со специалистами делают эту проблему особенно актуальной. Количество же детей, нуждающихся в индивидуальном или надомном обучении, неуклонно возрастает.

Поэтому ребёнок, страдающий каким-либо заболеванием, остаётся с ним, по сути, один на один. Такой ребёнок имеет ряд проблем:

Во-первых, он ощущает дефицит нормального общения. Маленький человек испытывает чувство одиночества в обществе, недостаток доверительного, основанного на постоянстве интересов, общения.

Во-вторых, адаптация у ребёнка с ограниченными возможностями усугубляется не только в связи с его физическим недостатком, но и психологическим состоянием.

В-третьих, проблема адаптации касается не только детей-инвалидов, но и окружающих их людей. Здоровые дети и взрослые воспринимают больных по-особенному: жалеют их или, наоборот, не замечают, а иногда откровенно смеются. Важно не только приспособить детей к обществу, но и само общество адаптировать к этой социальной группе людей.

Всё вышесказанное заставляет в качестве главной назвать проблему **доступности образования для детей с ограниченными возможностями.** Решать эту проблему должно всё общество и, прежде всего, школа. Каким вырастет больной ребёнок, сможет ли он приобрести достаточное количество знаний для приобретения профессии, последующего трудоустройства, адаптации в обществе зависит от взрослых, окружающих его.

Процесс обучения и воспитания детей-инвалидов включает:

- педагогическую диагностику;
- включение воспитанника в социальные и внутриколлективные отношения;
- систему ответственных отношений с обществом и коллективом;
- привлечение к социально-ценной деятельности с учётом имеющихся у инвалида положительных качеств, сил и способностей;
- использование всех положительных возможностей школы, семьи, общественности;
- создание единых педагогических позиций по отношению к больным детям;
- формирование объективной самооценки;
- обучение методике самостимуляции положительного поведения.