

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА

Статья / Article

УДК / UDC 371.7-057.874-056.31
DOI 10.35231/18186653_2022_2_295

Охрана здоровья школьников с интеллектуальными нарушениями: памятка для родителей

Н. Ю. Гомзякова

*Московский городской педагогический университет
Москва, Российская Федерация*

Введение. Здоровьесбережение ребенка с интеллектуальными нарушениями, формирование у него знаний, умений и навыков из области заботы о здоровье являются актуальными задачами сферы охраны здоровья, объединяющими деятельность школы и семьи. Их реализация может осуществляться в разных формах, дополняющих друг друга, в том числе, на основе тематической памятки. Цель исследования – рассмотреть организационные и содержательные аспекты разработки памятки для родителей по вопросам здоровьесбережения детей, имеющих интеллектуальные нарушения.

Материалы и методы. Методом анализа теоретических данных, а также констатирующих материалов, полученных в ходе взаимодействия с педагогами и практического опыта работы с родителями детей, определены параметры памятки, посвященной вопросам здоровьесбережения учащихся.

Результаты. С учетом того, что семья ребенка рассматривается как значимый ресурс формирования у него культуры здоровья, знаний и умений из данной области, выявлено, что родители рассматриваемого контингента детей нуждаются в информационно-консультативном сопровождении, которое может реализовываться в различных формах. Одной из таких форм может выступать специально разработанная тематическая памятка, включающая несколько разделов, раскрывающих как общие и типологические аспекты здоровьесбережения, так и индивидуальные, отвечающие потребностям и особенностям здоровья конкретного ребенка. В статье обосновывается актуальность разработки такой памятки для родителей, раскрываются ее структура и наиболее значимые содержательные характеристики.

Обсуждение и выводы. Содержание памятки охватывает два направления – собственно вопросы здоровьесбережения ребенка и аспекты формирования у него

компетенций из области заботы о здоровье; включает два блока – типологический и индивидуальный. Памятка должна аккумулировать информацию для родителей по вопросам здоровьесбережения детей, отвечающих их возрасту, особенностям развития и здоровья, особым образовательным потребностям. Работа с памяткой предполагает проведение просветительских и консультативных мероприятий для родителей. Эффективность разработки памятки может быть обеспечена за счет согласованной деятельности междисциплинарной команды специалистов психолого-медико-педагогического профиля.

Ключевые слова: охрана здоровья, здоровьесбережение, ОВЗ, школа и семья, олигофренопедагогика, специальная здоровьесберегающая педагогика.

Для цитирования: Гомзякова Н. Ю. Охрана здоровья школьников с интеллектуальными нарушениями: памятка для родителей // Вестник Ленинградского государственного университета имени А.С. Пушкина. – 2022. – № 2. – С. 295–307. DOI 10.35231/18186653_2022_2_295

Health protection of schoolchildren with intellectual disabilities: a reminder for parents

N. Yu. Gomzyakova

*Moscow City Pedagogical University,
Moscow, Russian Federation*

Introduction. The health care of a child with intellectual disabilities, the formation of his knowledge, skills and abilities in the field of health care are urgent tasks that unite the activities of the school and the family. Their implementation can be carried out in different forms that complement each other, including on the basis of a thematic memo. The purpose of the study is to consider the organizational and substantive aspects of the development of a memo for parents on the health of children with intellectual disabilities.

Materials and methods. By analyzing theoretical data and ascertaining materials obtained in the course of interaction with teachers and practical experience of working with parents of children, the parameters of the memo devoted to the issues of health care of students were determined.

Results. Taking into account the fact that the child's family is considered as a significant resource for the formation of a culture of health, knowledge and skills from this area, it was revealed that the parents of the contingent of children in question need information and advisory support, which can be implemented in various forms. One of these forms can be a specially designed thematic memo, which includes several sections that reveal both general and typological aspects of health care, and individual ones that meet the needs and peculiarities of a particular child's health. The article substantiates the relevance of the development of such a memo for parents, reveals its structure and the most significant content characteristics.

Discussion and conclusions. The content of the memo covers two areas – the actual issues of the child's health and aspects of the formation of his competencies in the field of health care; it includes two blocks – typological and individual. The memo should accumulate information for parents on the issues of health care of children that meet their age, development and health characteristics, and special educational needs. Working with the memo involves conducting educational and advisory activities for parents. The effectiveness of the development of the memo can be ensured through the coordinated activities of an interdisciplinary team of psychological, medical and pedagogical specialists.

Key words: health protection, health care, children with disabilities, school and family, oligophrenopedagogy, special health-saving pedagogy.

For citation: Gomzyakova, N. Yu. (2022) Oхрана zdorov'ya shkol'nikov s intellektual'ny'mi narusheniyami: pamyatka dlya roditelej [Health protection of schoolchildren with intellectual disabilities: a reminder for parents]. *Vestnik Leningradskogo gosudarstvennogo universiteta imeni A.S. Pushkina – Pushkin Leningrad State University Journal*. No 2. pp. 295–307. DOI 10.35231/18186653_2022_2_295 (In Russian).

Введение. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹ приоритетным направлением государственной политики является охрана здоровья детей, право на которое закрепляется за каждым гражданином. Охрана здоровья рассматривается как система мер различного характера, осуществляемая органами власти, организациями и должностными лицами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья.

В соответствии Законом Российской Федерации «Об образовании»², организация охраны здоровья обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, реализуется этими организациями. Они обеспечивают обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан РФ.

Не вызывает сомнений тот факт, что решение задачи сохранения и укрепления здоровья детей должно носить системный и комплексный ха-

¹ Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 №323 – ФЗ // Консультант Плюс. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 14.02.2022).

² Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273 – ФЗ // Консультант Плюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 14.02. 2022).

ракти, реализовываться через разнообразные формы работы. В деятельности в данном направлении необходимо включение всех участников образовательных отношений: самих детей, педагогов, специалистов служб сопровождения, родителей обучающихся.

Федеральный государственный образовательный стандарт для детей с интеллектуальными нарушениями¹ указывает на то, что образовательная организация создает условия, которые обеспечивают в том числе поддержку родителей (законных представителей) в воспитании обучающихся, охране и укреплении их здоровья.

Несмотря на то что семья является для ребенка первой школой, и именно от своих родителей он должен получить базовые представления о правилах заботы о здоровье, в условиях семьи усвоить знания и умения из данной области, уровень соответствующей компетентности родителей часто оказывается не соответствующим основным требованиям.

На основе проведенного нами исследования в отношении семей, воспитывающих детей школьного возраста с интеллектуальными нарушениями [2], можно выделить следующие актуальные характеристики: наличие у родителей недостаточного уровня осведомленности в вопросах воспитания детей, их сниженную готовность к учету особенностей и потребностей, имеющих у сына или дочери; наличие особых параметров социального статуса и образа жизни значительного числа семей, что влияет в том числе на характеристики здоровья как самих родителей, так и детей, на систему ценностей, культивирующихся в условиях семьи; наличие недостаточного уровня осознания значимости заботы о здоровье как о собственном, так и детей; искаженных представлений о здоровье и его компонентах, как следствие – низкий уровень сформированности компонентов деятельности при решении разнообразных задач, связанных с вопросами здоровья ребенка.

Следует учитывать, что перед семьей, воспитывающей ребенка с особыми образовательными потребностями, возникают сложные задачи, связанные с реабилитационной-восстановительной, коррекционно-образовательной, социализирующей и другими дополнительными функциями [1].

¹ Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) от 19.12.2014 №1599 // Гарант.ру URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70760670/> (дата обращения: 14.02.2022).

Также в процессе взаимодействия с родителями должны быть учтены характеристики, присущие семьям, воспитывающим детей с интеллектуальными нарушениями. В частности, у таких семей наблюдаются несформированность социальных и психологических условий развития и воспитания умственно отсталых лиц. Отмечается низкий потребностный и культурно-образовательный уровень, пассивный характер досуговой деятельности, отсутствие возможности организовать активную культурно-досуговую деятельность, в том числе занятия физической культурой и спортом, доминирование пагубных привычек, снижение уровня ценностей и мотивации¹.

Кроме того, в соответствии с проведенным нами опросом, педагоги специальных (коррекционных) образовательных организаций для детей с интеллектуальными нарушениями отмечают, что при решении вопросов, связанных с укреплением и сохранением здоровья детей, наибольшие трудности у специалистов возникают при взаимодействии с родителями, что связано как с общими и специфическими характеристиками семей, так и недостаточным методическим обеспечением работы в данном направлении. Указанные характеристики влияют на количество и качество реализуемого взаимодействия.

Ограниченный объем работы с семьей в отношении здоровьесбережения приводит к неверным родительским установкам, что уменьшает воспитательный ресурс семьи в вопросах социальной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья на разных этапах его взросления [4].

В соответствии с Концепцией развития образования обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья до 2030 г. [3] в лексическое поле специального образования вводится понятие «особые образовательные потребности семьи детей с ограниченными возможностями здоровья». В перечень таких потребностей входит повышение компетентности родителей в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей с учетом имеющихся у них специфических характеристик.

¹ Фирсова Е. Ю. Социально-педагогическое сопровождение семей умственно отсталых лиц: специальность 13.00.03 "Коррекционная педагогика (сурдопедагогика и тифлопедагогика, олигофренопедагогика и логопедия)": автореф. ... канд. пед. наук. М., 2011. 25 с.

Материалы и методы

Все вышеуказанное обозначает актуальность поиска вариативных путей и форм сотрудничества специалистов образовательных организаций с родителями школьников, расширяющих и дополняющих уже проводимую работу в рассматриваемом направлении. В качестве одной из форм взаимодействия с семьей детей может являться работа со специально разработанной тематической памяткой, составленной коллективом специалистов психолого-медико-педагогического профиля.

Целью составления памятки является создание документа, аккумулирующего для родителей информацию первостепенной значимости из области сохранения и укрепления здоровья в отношении конкретного ребенка с интеллектуальными нарушениями. Учитывая, что в контексте решения задач данного спектра тесно переплетаются аспекты медицинского, педагогического и психологического характера, в процесс разработки памятки должны быть включены специалисты соответствующих профилей. Организационной формой их взаимодействия по вопросам составления данного документа может выступать психолого-педагогический консилиум образовательной организации. Привлечение к коллегиальной работе специалиста медицинского профиля может осуществляться на основе сетевого сотрудничества с профильными учреждениями.

Рассмотрим структуру и примерное содержание памятки. Отметим, что максимальная конкретизация документа осуществляется в условиях образовательной организации в отношении каждого конкретного ребенка, состояния его здоровья, особых образовательных потребностей обучающегося и его семьи. Целесообразно, чтобы предлагаемые в памятке рекомендации в своем содержании объединяли компоненты, связанные как с сохранением и укреплением здоровья (соблюдение правил гигиены, режима дня и др.), так и с формированием соответствующих компетенций у детей, которые, без сомнений, относятся к числу жизненно значимых.

Разработанная нами памятка состоит из вводной части и двух разделов. Вводная часть содержит обращение к родителям конкретного ребенка. Родители должны понимать, что предлагаемая им памятка не является формальным по содержанию и рассчитанным на всех документом, он ориентирован на конкретного ребенка и его семью.

Структура памятки и содержание разделов обосновывается наличием у ребенка как общих и типологических характеристик здоровья, существованием общепринятых правил его сохранения и укрепления в детском возрасте, так и индивидуальными параметрами его состояния, существованием индивидуальных потребностей в рассматриваемой сфере.

Первый раздел содержит общие рекомендации для родителей, связанные с базовыми нормами соблюдения ребенком правил сохранения и укрепления здоровья: беседы с ребенком о здоровье и отработка с ним основных умений из данной области, организация режима дня ребенка, правила ухода за с заболевшим ребенком и др.

С учетом особых образовательных потребностей, имеющих у родителей, в этом разделе целесообразно сформулировать ключевые алгоритмы и правила организации и соблюдения режима дня, приема пищи, различной активности ребенка. Считаем необходимым в структуре такого раздела не только напомнить родителям об общеизвестных правилах, но и раскрыть четкие алгоритмы, поэтапность их соблюдения, так как базовые правила в целом известны большинству, но как повседневно в домашних условиях их нужно реализовывать – в этих нюансах родители оказываются дезориентированы. Например, согласно данным нашего исследования, проведенного среди родителей, они имеют представления о том, что ребенок может оказаться в состоянии утомления в условиях учебных нагрузок. Однако, в выявлении разнообразных, в том числе не резко выраженных проявлений утомления, родители затрудняются, из-за чего они игнорируют данную симптоматику, продолжая давать ребенку нагрузку, что приводит к переутомлению, эмоциональным срывам и т. д.

В памятке целесообразно конкретизировать аспекты, связанные с ситуациями, когда ребенок заболевает. В перечень рассматриваемых вариантов заболеваний включаются наиболее распространенные, а также часто наблюдающиеся у ребенка, в отношении которого разрабатывается памятка. С учетом распространения коронавирусной инфекции конкретизация профилактических мероприятий родителей или вариантов действий при ее диагностировании как у ребенка, так и у членов семьи, приобретает особую значимость и актуальность.

Важным в рассматриваемом разделе является пункт, касающийся разъяснения информации о том, в каких случаях, связанных с ребенком,

к какому врачу следует обращаться родителям. Грамотное решение данного вопроса имеет чрезвычайно важное значение для состояния здоровья ребенка, успешности его обучения, жизненных перспектив. При самостоятельных попытках его разрешения родители часто оказываются дезориентированными. Для родителей должна быть раскрыта основная симптоматика тех или иных проблемных проявлений в сфере здоровья (причем как соматических его компонентов, так и психологических), которые они могут заметить, и сформулированы рекомендации по соответствующему обращению к специалисту того или иного медицинского профиля. Среди основных профильных направлений целесообразно выделить врачей ключевых специализаций: невролога, психиатра, отоларинголога, гастроэнтеролога, аллерголога, дерматолога, офтальмолога, ортопеда, стоматолога, эндокринолога, педиатра/терапевта. Особый акцент следует сделать на тех проявлениях в состоянии здоровья, которые уже выявлены у ребенка, особенностях взаимодействия с тем или иным специалистом в контексте уже имеющихся проблем.

Обращаем внимание на то, что содержание первого раздела памятки должно выстраиваться с учетом типологических особенностей детей с интеллектуальными нарушениями. Учет этого параметра проявляется в детализации приводимых рекомендаций таким образом, чтобы семья при взаимодействии с ребенком могла максимально учесть особенности его здоровья, потребность ребенка в четких и конкретных инструкциях, демонстрации примеров обрабатываемых правил и т.д.

Второй раздел памятки является индивидуальным и учитывает, в дополнение к типологическим, потребности и особенности развития и состояние здоровья каждого конкретного ребенка. Раздел предполагает определенную структуру, включающую рекомендации врача, педагога, специалистов службы сопровождения. Данная структура обусловлена тем, что особенности развития рассматриваемого контингента детей характеризуются как клиническими, так и педагогическими, и психологическими проявлениями, что обуславливает наличие соответствующих показаний и/или противопоказаний.

Рекомендации врача содержат показания и противопоказания с учетом состояния здоровья ребенка. Отметим, что на современном этапе проработка медицинских составляющих памятки сопряжена с рядом затруднений, связанных с преимущественным отсутствием в образовательных организациях специалистов врачебного профиля. Тем не менее,

успешное решение данной задачи возможно посредством организации сетевого взаимодействия школы с медицинскими организациями и специалистами соответствующего профиля. Также в качестве позитивной тенденции можно отметить работу, проводимую на уровне различных ведомств, направленных на поиск путей и форм взаимодействия психолого-педагогических и медицинских специалистов в условиях образовательных организаций на постоянной основе.

Рассмотрим пример оформления медицинского блока в отношении ребенка с гидроцефальным синдромом.

- Исключение занятий травматичными видами спорта. Родители нуждаются в разъяснениях, занятия каким спортом относятся к данному виду. Особо следует проработать случаи, когда ребенок уже занимается в той или иной спортивной секции или родители имеют амбиции в отношении приобщения своего сына или дочери к той или иной спортивной активности. К сожалению, часто такие решения принимаются родителями без полноценного учета возможностей ребенка и наличия объективных противопоказаний. Не всегда родители информируют коллектив образовательной организации о своих планах в отношении записи ребенка в спортивную секцию. В связи с этим специалисту, составляющему данный пункт памятки и проводящему соответствующую консультацию семьи, необходимо самому проявить активность и выяснить у родителей наличие тех или иных планов в отношении приобщения ребенка к спорту, дать соответствующие рекомендации и отобразить их в памятке. Внесение указанной информации в памятку играет важную роль, так как те или иные решения родителей в отношении своего ребенка принимаются на разных возрастных этапах, и с течением времени устная рекомендация может быть забыта. Памятка же может послужить значимым напоминанием о важных составляющих возможностей и потребностей ребенка.

- Исключение просмотра мультфильмов и фильмов, передач с «пестрыми» и быстросменяющимися кадрами, агрессивными сюжетами. Родители часто не имеют представлений о том, что просмотр обычного мультфильма или передачи может отрицательным образом сказаться на состоянии ребенка, спровоцировать приступ, вызвать патологическую активность головного мозга и др. В отношении ряда семей может быть целесообразна ситуация, когда специалист обсуждает с родителями специфику конкретных мультфильмов и т.д., т.е. дает не общие рекомендации, а максимально их конкретизирует. В этом случае имеет смысл

предложить родителям сформировать список тех мультфильмов, фильмов и передач, которые они часто просматривают с ребенком и на основе него выстроить детализированное обсуждение. Безусловно, такая задача требует от специалиста готовности к тому, чтобы ознакомиться с содержанием соответствующих мультфильмов и т.д., так как если они не знакомы или мало знакомы специалисту, формулирование соответствующих рекомендаций будет безосновательным.

- Особо следует остановиться на работе детей с современной техникой: компьютерами, планшетами, смартфонами и т.д. Безусловно, первоочередные рекомендации в данном пункте будут связаны с дозированием длительности работы с тем или иным устройством, с соблюдением правил безопасности. Но также родители должны знать и о специфике, которая возникает в данном контексте, с учетом клинического статуса ребенка. Чрезмерные звуковые и визуальные эффекты, используемые в игровых и прочих программах, также могут негативно сказаться на самочувствии ребенка, его проявлениях психологического и психического характера.

- Снижение продолжительности или исключение воздействия любой тряски на ребенка: при организации игр, в транспорте и т.д.; исключение длительного пребывания на жаре, нахождения в шумной обстановке.

- Исключение противопоказанных ребенку видов физической активности и нагрузки. Родители должны быть проинформированы о том, какие виды физической активности недопустимы для ребенка, и в связи с этим их стоит исключить из комплекса упражнений, предлагаемых ребенку, проинформировать специалистов, с которыми ребенок взаимодействует на базе других организаций и учреждений, чтобы они выстраивали эту работу с учетом данных особенностей, имеющих у ребенка. Родители должны понимать, что не все упражнения, представленные в комплексах зарядки для детей в изданиях популярной литературы по вопросам соблюдения правил здорового образа жизни, подходят ребенку. В связи с этим актуальным может быть не только общее консультирование по данному вопросу (предполагающее информирование о том, что противопоказаны наклоны и др.), но и конкретизированное, с учетом проработки особенностей выполнения того или иного упражнения, представленного в комплексе упражнений, на который ориентирован родитель.

Рекомендации также связаны с необходимостью обеспечения спокойной, доброжелательной обстановки в семье; регулярных ежедневных

прогулок и спокойных игр на свежем воздухе; строгим соблюдением режима дня; дозированием учебных и физических нагрузок; постоянным наблюдением у врача-психоневролога.

Рекомендации, представленные в психолого-педагогическом блоке, могут быть связаны, в первую очередь, с необходимостью дозирования сроков выполнения домашних заданий, получаемых в школе, правильной организацией учебной работы в домашних условиях. Не секрет, что сегодня многие школьники выполняют домашние задания длительно и в больших объемах, и вопрос регламентации данного процесса остро стоит для многих семей. Однако, когда речь идет о детях, имеющих нарушения интеллекта, решение данного вопроса выступает в качестве принципиально значимого условия не только для выполнения конкретного задания, но и хода учебной деятельности в целом. Неправильно организованный режим и чрезмерное утомление могут выбить ребенка из режима продуктивной деятельности на значительный срок, в ряде случаев также повлечь за собой серьезные проблемы в состоянии соматического и психического статусов. Чрезвычайно важно, чтобы родители понимали, сколько времени должно отводиться на подготовку домашних заданий, как часто необходимо организовывать перерывы и в какой форме, как реагировать, если ребенок отказывается от учебной работы; как дифференцировать эмоционально-личностные проявления и манипулирования от реальных жалоб ребенка, как повысить его мотивацию в процессе работы и т.д. Если говорить обобщенно – как выстроить работу и взаимодействие, чтобы они были здоровьесберегающими.

Рекомендации специалистов психолого-педагогического профиля, представленные в памятке, содержат актуальные советы по организации учебного процесса ребенка, а также те характеристики, связанные со здоровьем и влияющие на его состояние, которые находятся в зоне ответственности учителей, дефектолога, логопеда, психолога.

В конце памятки приводится список тематической литературы, рекомендуемой родителям. Отметим, что такой список должен отвечать ряду требований. Литература по своему содержанию должна быть ориентирована на родителей детей, на людей, которые не являются специалистами в области медицины или педагогики; она должна отвечать требованиям актуальности и доступности. Специалистам, составляющим такой список

для родителей, целесообразно проработать вопрос наличия рекомендуемых изданий в электронном формате и включить в памятку соответствующие ссылки. Такой подход обусловлен тем, что чем проще родителям будет получить доступ к рекомендуемым изданиям, тем с большей вероятностью они обратятся к данным источникам.

Обсуждение и выводы. Отметим, что памятка требует регулярного обновления и дополнения, она не должна являться документом, который разрабатывается единожды и чье содержание имеет статичный характер. Такой подход обусловлен тем, что здоровье любого человека характеризуется наличием динамически меняющихся показателей, что должно своевременно фиксироваться и учитываться. Динамическим изменениям подлежат и патологические проявления, имеющиеся у ребенка. Также значительный вклад в содержание приводимых рекомендаций вносит возрастной этап, на котором находится ребенок – он влияет на направленность и приоритетность потребностей детей, целевые ориентиры их обучения и воспитания, проявления самостоятельности при решении задач сохранения и укрепления здоровья.

Считаем важным подчеркнуть, что работа с памяткой не должна ограничиваться простой передачей документа родителям ребенка. Безусловно, они нуждаются в максимально детализированных разъяснениях в отношении рекомендаций, представленных в ней. В зависимости от ситуации по ребенку, такие разъяснения могут быть даны педагогом, специалистом службы сопровождения, т.е. ведущим специалистом для ребенка и /или врачом (медицинским работником).

Наличие памятки, ориентированной на родителей, не исчерпывает и не заменяет других форм взаимодействия учителей и специалистов службы сопровождения с семьей ребенка, связанных с вопросами сохранения и укрепления его здоровья. Памятка является очень важной и значимой с содержательных и организационных позиций частью большой работы, проводимой школой и семьей в рассматриваемом направлении.

Список литературы

1. Бразгун Т.Н., Ткачева В.В. К проблеме дисфункциональности семей, воспитывающих детей с ОВЗ // Системная психология и социология. – 2018. – №3(27). – С. 84–98.
2. Гомзякова Н. Ю. Исследование проблемы развития знаний и умений из области заботы о здоровье у учащихся с интеллектуальной недостаточностью в условиях специальных (коррекционных) школ VIII вида // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2009. – № 112. – С. 112–116.

3. Концепция развития образования обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья до 2030 г./ под общ. ред. Н.Н. Малофеева. – М.: ИКП РАО, 2019. – 120 с.

4. Лазуренко С. Б., Соловьева Т. А., Терлецкая Р. Н., Конова С. Р. Проблемы здоровьесбережения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях Российской Федерации // Интеграция образования. – 2021. – Т. 25. – № 1(102). – С. 127–143.

References

1. Brazgun, T.N., Tkacheva, V.V. (2018) K probleme disfunkcional'nosti semej, vospityvayushchih detej s OVZ [To the problem of dysfunctional families raising children with disabilities]. *Sistemnaya psihologiya i sociologiya – Systems psychology and sociology*. No 3(27). pp. 84–98. (In Russian).

2. Gomzyakova, N. YU. (2009) Issledovanie problemy razvitiya znaniy i umenij iz oblasti zaboty o zdorov'e u uchashchihsya s intellektual'noj nedostatochnost'yu v usloviyah special'nyh (korrekcionnyh) shkol VIII vida. *Izvestiya Rossijskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gercena – Izvestia: Herzen University Journal of Humanities & Sciences*. No 112. pp. 112–116. (In Russian).

3. Konceptiya razvitiya obrazovaniya obuchayushchihsya s invalidnost'yu i ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya do 2030 g. / Pod obshchej red. N.N. Malofeeva. Moscow: IKP RAO, 2019. 120 s. (In Russian).

4. Lazurenko, S. B., Solov'eva, T. A., Terleckaya, R. N., Konova, S. R. (2021) Problemy zdorov'esberezheniya obuchayushchihsya s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya v obrazovatel'nyh organizacijah Rossijskoj Federacii [Problems of health saving of students with disabilities in educational institutions of the Russian Federation]. *Integraciya obrazovaniya – Education integration*. Vol. 25. No 1(102). pp. 127–143. (In Russian).

Об авторе

Гомзякова Наталия Юрьевна, кандидат педагогических наук, доцент, Московский городской педагогический университет, Москва, Российская Федерация, e-mail: gomzyakovaNY@mgpu.ru

About the author

Natalia Yu. Gomzyakova, Cand. Sci (Ped.), Associate Professor, Moscow City Pedagogical University, Moscow, Russian Federation, e-mail: gomzyakovaNY@mgpu.ru

Поступила в редакцию: 20.04.2022

Received: 20 Apr. 2022

Принята к публикации: 15.05.2022

Accepted: 15 May 2022

Опубликована: 30.06.2022

Published: 30 June 2022