

МОДЕЛИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ САНАТОРНОГО ТИПА РОССИИ

Актуальность статьи обусловлена необходимостью поиска более эффективных форм и методов реализации инклюзивного образования в детских санаторно-оздоровительных учреждениях страны. Полноценная инклюзия обучающегося с ограниченными возможностями здоровья может быть только в условиях создания развивающей образовательной среды, основанной на принципах здоровьесберегающей педагогики. Проведенный анализ литературных источников, посвященных проблеме моделирования здоровьесберегающей среды, позволил авторам выделить ряд основных педагогических путей, а именно: внедрение в практику здоровьесберегающих технологий; интеграцию в учебно-воспитательный процесс игровых и нетрадиционных форм обучения; перепроектирование содержания и структуры образовательных программ для обучающегося, отягощенного тяжелыми медицинскими показаниями, с целью персонификации его образовательного маршрута. Обозначены главные причины, затрудняющие педагогам инновационные преобразования в школах санаторного типа; выявлены основные тенденции в развитии инклюзивного образования в рассмотренных типах учреждений. Статья предназначена для работников системы образования, руководителей образовательных организаций, исследователей.

Ключевые слова: здоровьесберегающее обучение, инклюзия, учащиеся с ограниченными возможностями здоровья, санаторные школы.

Как известно, за последние несколько десятилетий состояние здоровья большинства российских школьников показывает отрицательную динамику. Это обусловлено рядом основных факторов: учебной перегрузкой обучающихся в школе из-за интенсификации образовательного процесса, ввиду необходимости овладеть большим объемом программного материала, неуклонно усложняющегося по содержанию; отсутствием во многих образо-

вательных учреждениях должных педагогических условий для безопасного и здоровьесберегающего обучения и как следствие снижение мотивации школьников к обучению.

Такое положение дел порождает ряд серьезных проблем в системе образовательной подготовки учащихся общеобразовательных школ Российской Федерации, особенно ярко проявляющихся в инклюзивной практике в условиях детских оздоровительных учреждений,

функционирующих по принципу санаторий-профилакторий.

В течение учебного года учащиеся с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) вынуждены проходить необходимое им лечение в специализированных детских учреждениях, и, соответственно, прерывать учебный процесс по месту постоянного обучения, что в результате приводит к необходимости восполнять пробелы в знаниях после курса медицинской реабилитации.

Анализ практики показывает – сделать им это фактически невозможно по причине тяжелого состояния здоровья, определяющего их крайне невысокие познавательные возможности и сложное психологическое состояние, объясняемое психофизическими страданиями, вызванными борьбой с одолевающими недугами и преодолением чувства своей ущербности ввиду невозможности полноценно учиться в классе наравне со сверстниками, не имеющими задержек в развитии.

Цель статьи – поиск наиболее эффективных педагогических путей и условий, способствующих более глубокой социализации учащихся с ОВЗ в условиях их санаторно-курортного лечения средствами образовательной деятельности в инклюзивном обучении.

В качестве основных путей рассматриваются:

- моделирование педагогами и администрацией данных типов учреждений инновационной развивающей среды при условии внедрения в практику здоровьесберегающих технологий;
- интеграция в учебно-воспитательный процесс игровых форм обучения

при условии безопасной жизнедеятельности ученика с ОВЗ, благотворным образом сказывающихся на его психофизическом состоянии здоровья;

- адаптация образовательных программ под удовлетворение особых образовательных потребностей каждого обучающегося с ОВЗ при условии проектирования учителями индивидуального образовательного маршрута, сопряженного с их знаниями медицинских показаний к его обучению на основе врачебных рекомендаций.

Результативный аспект инклюзивного образования и его взаимосвязь с психосоматическим состоянием здоровья ученика также находятся в фокусе научного интереса авторов. Увеличение тиража новаций в систему детских лечебно-образовательных учреждений, раскрытых в данном материале, безусловно, веский мотив для дальнейшего углубления исследовательской деятельности по обозначенной теме.

Обзор научно-методических источников по заявленной проблеме показывает, что в настоящее время в психолого-педагогической теории и практике накоплен значительный опыт. Однако большинство исследователей рассматривают инклюзию ученика с ОВЗ преимущественно в условиях типовой общеобразовательной школы или раскрывают отдельные аспекты учебно-воспитательного процесса школы санаторного типа. При этом не полностью объясняют взаимосвязь между состоянием здоровья обучающегося с ОВЗ и динамикой продуктивности его образовательного продвижения.

Так, исследователи Л. Ф. Тихомирова и Т. В. Макеева, представив оригинальную педагогическую модель

здоровьесберегающего школьного обучения, подчеркивают важность ее результативных показателей, отмечают принципиальное значение оптимальной сочетаемости всех ее блоков, выделяют критерии и показатели работы по формированию здоровьесберегающей среды [13, с. 5].

Несмотря на то что вышеприведенный материал посвящен здоровьесберегающей деятельности в общеобразовательной школе, отдельные наработки могут быть успешно использованы и в инклюзивной практике детских лечебно-образовательных учреждений санаторного типа. Например, особое значение отводится интеграции медицинской составляющей в образовательную деятельность школьника, что крайне актуально в инклюзивной практике детских здравниц.

А. А. Сидоренко на уровне кандидатской диссертации доказала необходимость педагогического моделирования здоровьесберегающей среды в условиях образовательных учреждений интернатного типа, в которых находятся обучающиеся с задержкой в развитии [11, с. 6].

Внимание исследователя концентрируется на включении школьников в обучение путем преодоления ими трудностей, вызванных проблемами со здоровьем, что, безусловно, правильно и гуманно, но непосредственно об инклюзии (совместном образовании) разных категорий обучающихся в классе научным образом не показано.

В труде Е. Н. Папуша подробно раскрываются педагогические пути и условия создания адаптивной образовательной системы для всех категорий школь-

ников в условиях детских оздоровительных лагерей. Исследователь убедительно аргументирует и реализует экспериментальным путем универсальную образовательную парадигму, оптимизирующую эффективность различных аспектов образовательного отдыха, смоделированного им на принципах здоровьесберегающей педагогики [9, с. 5].

Однако в условиях инклюзивного образования в детских учреждениях лечебно-образовательного типа, когда учащемуся с ОВЗ приходится образовательный отдых совмещать с врачебно-бальнеологическими воздействиями путем усиленной учебной деятельности, востребована более сложная и гибкая педагогическая модель. Поэтому учителям необходимо уметь правильно психологически настроить обучающегося на творческую деятельность, показать ему пути достижения итогового успеха, дать почувствовать удовольствие от ученического труда; на основе педагогического мониторинга предвидеть возможные его образовательные затруднения, «купировать» учебные перегрузки, чтобы исключить рецидивы в состоянии здоровья, отягощенного болезнями обучающегося.

Данную особенность совершенно справедливо подчеркивает в диссертационном исследовании Е. Н. Синявина. Она отмечает важность психологического сопровождения подростков в подобных учреждениях как определяющего фактора их образовательного успеха, приводящего к развитию личности [12, с. 4].

Во многом схожее мнение по проблеме высказывает С. Н. Аракчеева – отмечает важность внедрения в учебно-

воспитательный процесс педагогических средств, актуальных для удовлетворения особых образовательных потребностей обучающихся с отклонениями в развитии в условиях детских санаторно-оздоровительных учреждений. Усиление позитивной компоненты психологического фона, индивидуализация и дифференциация образовательного пути для каждого ученика при условии использования здоровьесберегающих технологий позволят обучающемуся с отклонениями в развитии создать необходимый задел для самосозидания личности [3, с. 5].

В научной статье О. В. Марголис указывает на необходимость учитывать специфику образовательной среды школы санаторного типа при проектировании и реализации модели здоровьесберегающего обучения.

Автор выделяет специфические отличительные черты подобных школ: ограниченное время обучения школьника с ослабленным здоровьем, обусловленное сроком путевки; разный уровень образовательной подготовки учеников; необходимость совмещать лечение с обучением; закрытая микро-среда детского учреждения [6].

Исследователь Г. А. Новоселова отмечает необходимость расширения здоровьесберегающего пространства санаторной школы в качестве ведущей идеи авторского научного труда, путем создания оптимальных педагогических условий, способствующих успешному образованию младшего школьника [8, с. 4]. Автор выделяет следующие педагогические условия: разработку и апробирование индивидуального образовательного маршрута на основе диагностики его здоровья и индивидуальных

особенностей; интеграцию деятельности социальных партнеров с целью укрепления здоровья ученика в здоровьесберегающем пространстве санаторной школы; специальную подготовку будущих учителей к деятельности в подобных учреждениях с помощью прохождения элективного курса [Там же, с. 5].

Обозначенные ею педагогические пути, безусловно, востребованы во «включающем» образовании учащихся с ОВЗ. Но необходимо, чтобы они были обеспечены надлежащими учебно-методическими, финансово-экономическими, интеллектуальными, а также социально-бытовыми условиями. Их следует вводить в общую концепцию развития детских лечебно-образовательных учреждений санаторного типа, так как образовательный процесс является важнейшим и неотъемлемым звеном в системе детского санаторно-курортного лечения России.

Проблеме совершенствования профессиональной подготовки педагогов в области инклюзивного образования посвящена диссертация О. С. Кузьминой. Только путем получения специальных знаний, по ее мнению, педагоги избегают серьезных ошибок в работе с учениками с ОВЗ [5, с. 5], что особенно важно в специфических условиях детских учреждений санаторного типа.

Для более успешной реализации здоровьесберегающей образовательной модели в практике необходима организация специальной системы повышения профессиональной подготовки педагогов, работающих в детских здравницах в области инклюзивной педагогики, в масштабах страны.

Большой вклад в развитие инклюзивного образования в отечественной

педагогике и психологии внес исследователь А. В. Бахарев. Он проследил генезис развития идей инклюзии за последние несколько десятков лет, показал педагогические пути переноса наиболее востребованного теоретического знания в инклюзивную практику [4].

Это является весомым аргументом для применения части его разработок в школах санаторного типа, работающих по инновационной модели инклюзивного образования. Примечательно, что исследователь рассмотрел научные источники, в которых подробно анализировался зарубежный опыт развития инклюзивного образования, например ученого Н. Г. Сигала, раскрывшего современное состояние и тенденции инклюзивного образования в понимании зарубежных коллег [10, с. 6].

На основе обобщения и систематизации сведений из различных научных источников как российских, так и зарубежных авторы статьи выражают мнение, что полноценная инклюзия в условиях детского оздоровительного учреждения невозможна без здоровьесберегающего обучения. Оно – залог включения ученика в адаптированную под его особые образовательные потребности развивающую среду, позволяющую ему в увлекательных формах познавать окружающую действительность без учебных перегрузок.

Инклюзию трактуем и как «подключение» школьника с ОВЗ в качестве полноценного познающего субъекта к учебной деятельности, исключающей любые дискриминационные признаки, совместно с другими школьниками, не имеющими задержек в развитии. Это ее внешняя сторона.

И как расширение познавательных возможностей обучающегося через творческую деятельность за счет активизации педагогами нераскрытых способностей школьника, приводящих к положительным сдвигам и эмоциональным переживаниям в процессе обучения – внутренняя сторона инклюзии.

Моделирование здоровьесберегающей среды направлено на оптимизацию внешних и внутренних факторов в образовательной деятельности ученика с ОВЗ, что приводит к укреплению его здоровья в условиях безопасной жизнедеятельности, создает надежные предпосылки для более успешной социальной стратификации в будущем.

Педагогическая модель – это определенная образовательная матрица, придающая дополнительную устойчивость между всеми звеньями инклюзивного обучения [1] в условиях санаторно-курортного лечения школьника с ОВЗ в заданной ее творцами логике и последовательности.

Цель проектирования здоровьесберегающей среды – создание оптимальных условий для развития личности ученика с ОВЗ, максимальным образом обеспечивающих расширение и укрепление его познавательных возможностей для образовательной деятельности в период восстановительного лечения.

В инклюзивной практике важнейшим направлением в деле укрепления здоровья ученика является совершенствование системы врачебного консультирования его родителей, а также психолого-педагогического сопровождения с помощью инновационных медицинских и педагогических технологий.

Образовательную среду можно трактовать как развивающую только

тогда, когда она способствует оптимальному раскрытию интеллектуальных, эмоциональных и физиологических особенностей ученика с ОВЗ в период лечения, облегчает достижение (посильных ему) образовательных ориентиров, которые позволяют более успешно продвигаться ему по индивидуальной образовательной траектории, актуализирующей его скрытый личностный потенциал [2, с. 48].

В смоделированном педагогами образовательном кластере здоровьесберегающие технологии инструментальным образом обеспечивают адаптацию школьника в условиях совмещения лечения с обучением. Это позволяет ему избегать психологических срывов и учебных перегрузок, больше концентрироваться на пошаговом алгоритме ученических действий, демонстрируемых санаторными педагогами.

Новизна внедрения здоровьесберегающих технологий в процесс образовательной подготовки обучающегося с ОВЗ заключается в том, что они способствуют углублению инклюзии, переключают его внимание на творческую деятельность, наилучшим образом реализующую именно в классном коллективе.

Кроме того, мастерское их использование педагогами создает предпосылки для сдвига «зоны его ближайшего развития» вправо на максимально возможное для него расстояние, преодолеваемое им в период курса санаторного лечения. Таким путем он получает больше возможностей для персонализированной обработки образовательного материала, предлагаемого ему учителями, при снижении интеллектуальных и психофизических затрат на

его переработку. Как результат – актуализируются его познавательные способности, связывающие ученика с ОВЗ с внешней действительностью, которая теперь раскрывается ему в новых, порой неожиданных реалиях средствами образовательной деятельности.

Рациональное использование в инклюзивной практике игровых форм обучения, основанных на первоначальном мониторинге познавательных возможностей обучающегося с ОВЗ, безусловно, положительным образом отражается на его психологическом состоянии здоровья.

Важно, чтобы любые формы игровой деятельности, предлагаемые ученику, способствовали скорейшему достижению цели и задач инклюзивного образования в конкретном образовательном учреждении в условиях его здоровьесбережения. Они могут успешно использоваться как в классе, так и во внеклассной деятельности среди разных категорий учащихся. Игра способствует повышению мотивации к обучению всех активных субъектов образовательного процесса, стимулирует творчество, поиск оригинальных способов решения образовательных ситуаций, углубляет коммуникативные каналы, приучает к кооперации. В результате для школьника создаются необходимые условия для раскрытия потенциала личности (незадействованного им ранее), нереализованного в полной мере из-за проблем со здоровьем и страха потерпеть фиаско в школьном коллективе.

Необходимо моделировать педагогический процесс так, чтобы игровая деятельность не подменяла собой про-

цесс обучения. Игровые формы, вводимые учителями в учебные модули, должны позволять им полнее раскрывать индивидуальные особенности каждого учащегося с ОВЗ, чтобы использовать новые знания в его инклюзии.

Анализ передового педагогического опыта в детских учреждениях санаторно-оздоровительного типа, в том числе с использованием воспитательных традиций, основанных на истории этнопедагогики [7, с. 7], показывает, что их организационная специфика позволяет в большей степени реализовывать игровые и нетрадиционные формы обучения, чем в массовой школьной практике. Причем как в классно-урочной, так и во внеклассной деятельности.

Уроки на открытом воздухе, театрализовано-костюмированные уроки, уроки-путешествия, музейная и экскурсионная педагогика и другое, безусловно, дополняют традиционные формы и методы организации учебно-воспитательного процесса, привнося в инклюзивную практику авторские новации, побуждающие ученика к творческой деятельности.

Для успешной инклюзии учащегося с ОВЗ учителям необходим высокий уровень мастерства, позволяющий им безошибочно проектировать для него индивидуальную образовательную траекторию, позволяющую ему достигать заметных результатов в развитии личности за небольшой отрезок учебного времени, обусловленный сроком санаторной путевки.

Как показывает практика, для многих учителей, к сожалению, это до-

вольно сложная задача. Основных причин несколько: нежелание некоторых педагогов прикладывать дополнительные усилия в скрупулезном труде по проектированию образовательных программ; привычка работать по шаблону, приводящему к удовлетворительному (но не оптимальному) результату в развитии личности обучающегося с ОВЗ, а также отсутствие достаточного объема специальных знаний и умений в области коррекционной педагогики, обеспечивающих инновационную составляющую профессионального мастерства.

Возникает вопрос: а следует ли педагогам заниматься проектированием индивидуальных образовательных программ? Безусловно, следует. И как можно более основательно. Это продиктовано необходимостью удовлетворения особых образовательных потребностей данной категории школьников, не в полной мере обеспечиваемых традиционными методами.

Образовательная деятельность учащегося с ОВЗ может осуществляться одновременно как по коррекционным программам, так и по ключевым разделам типовых программ, адаптированных под его индивидуальные образовательные возможности. Например, в его образовательную подготовку могут входить их отдельные блоки-модули, раскрывающие ему по-новому уже знакомый материал, но лучше закрепляющий его, вооружающий пошаговым алгоритмом ученических действий. Разумеется, что подобные решения должны применяться на основе знаний врачебных показаний каждого ученика, чтобы

исключить учебную перегрузку и возможные психологические срывы из-за провалов в учебе.

Плюсы при таком подходе очевидны, так как процесс инклюзии осуществляется в максимально естественной образовательной среде, что особенно важно чувствовать ученику с ОВЗ. Он учится активно взаимодействовать с другими субъектами образовательной деятельности, которые воспринимают его в качестве полноправного партнера; преодолевать объективные трудности в учебе, невзирая на сложное психосоматическое состояние здоровья.

Необходимо, чтобы педагоги, работающие в таких учреждениях, находили оптимум в проектировании содержания индивидуального учебного курса для школьника с ОВЗ. Например, применяли рациональное сочетание между использованием коррекционных и традиционных (адаптированных путем индивидуализации и дифференциации) программ, включаемых в его инклюзивное образование.

Таким образом, выявлены следующие тенденции в развитии инклюзивного образования в детских учреждениях санаторно-оздоровительного типа:

- превалирование практико-ориентированного обучения над теоретической его составляющей;

- усиление принципа концентрической формы подачи образовательного материала при снижении общей учебной нагрузки на ученика с ОВЗ на уроке и в течение всего курса санаторного лечения;

- сосредоточение усилий педагогов на создании здоровьесберегающей образовательной среды в условиях развивающего обучения;

- актуализация воспитательного потенциала оздоровительной школы в разнообразных формах внеклассной деятельности с целью всестороннего развития личности обучающегося с ОВЗ;

- сочетание и перепроектирование педагогами содержания и структуры коррекционных и типовых образовательных программ, используемых в обучении школьника с ОВЗ, с целью индивидуализации и дифференциации его образовательного маршрута.

Литература

1. Агофошкин В. Н., Болсунов М. Ф. Обоснование модели здоровьесберегающей среды образовательного учреждения // Наука и школа. 2011. № 5. С. 79 – 80.
2. Актуальные здоровьесберегающие технологии для использования в условиях высотехнологичной среды образовательного учреждения: аналитический обзор. Серия «Здоровье в школе». Вып. 1. СПб. : ГБС (К) ОУ школа-интернат № 9, 2014. 118 с.
3. Аракчеева С. Н. Педагогические условия формирования готовности подростков к саморазвитию в санаторной школе-интернате : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Белгород, 2020. 22 с.
4. Бахарев А. В. Развитие инклюзивных практик в истории современного российского образования : автореф. дис. ... канд. пед. наук. М., 2018. 23 с.

5. Кузьмина, О. С. Подготовка педагогов в области инклюзивного образования : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Омск, 2015. 22 с.
6. Марголис О. В. Особенности оздоровительного процесса в учебно-воспитательной системе школы-интерната санаторного типа для детей с ослабленным здоровьем // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии : сб. ст. по материалам V Междунар. науч.-практ. конф. Ч. I. Новосибирск : СибАК, 2011.
7. Николаенко Н. Д. Эволюция линейных казачьих частей на территории Северного Кавказа и образование Кавказского линейного казачьего войска (30-е годы XVIII – 60-е годы XIX века) : автореф. дис. ... канд. ист. наук. Ставрополь, 2008. 25 с.
8. Новоселова Г. А. Здоровьесберегающее образовательное пространство санаторной школы как фактор содействия успешности младшего школьника : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Чита, 2015. 23 с.
9. Папуша Е. Н. Формирование адаптивных воспитательных систем детских оздоровительных лагерей : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Казань, 2019. 23 с.
10. Сигал Н. Г. Современное состояние и тенденции развития инклюзивного образования за рубежом : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Казань, 2016. 23 с.
11. Сидоренко А. А. Формирование и сохранение здоровья воспитанников образовательных учреждений интернатного типа : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Кемерово, 2009. 21 с.
12. Синявина Е. Н. Психологическое сопровождение личностного развития подростков, обучающихся в школе-интернате санаторного типа : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Н. Новгород, 2012. 25 с.
13. Тихомирова Л. Ф., Макеева Т. В. Современные подходы к формированию здоровьесберегающей среды образовательного учреждения // Ярославский педагогический вестник. 2016. № 6. С. 19 – 24.

References

1. Agofoshkin V. N., Bolsunov M. F. Obosnovanie modeli zdorov`esberegayushhej sredy` obrazovatel`nogo uchrezhdeniya // Nauka i shkola. 2011. № 5. S. 79 – 80.
2. Aktual`ny`e zdorov`esberegayushhie texnologii dlya ispol`zovaniya v usloviyax vy`sotexnologichnoj sredy` obrazovatel`nogo uchrezhdeniya: analiticheskij obzor. Seriya «Zdorov`e v shkole». Vy`p. 1. SPb. : GBS (K) OU shkola-internat № 9, 2014. 118 s.
3. Arakcheeva S. N. Pedagogicheskie usloviya formirovaniya gotovnosti podrost-kov k samorazvitiyu v sanatornoj shkole-internate : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. Belgorod, 2020. 22 s.
4. Baxarev A. V. Razvitie inklyuzivny`x praktik v istorii sovremennogo rossijskogo obrazovaniya : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. M., 2018. 23 s.
5. Kuz`mina, O. S. Podgotovka pedagogov v oblasti inklyuzivnogo obrazovaniya : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. Omsk, 2015. 22 s.

6. Margolis O. V. Osobennosti ozdorovitel'nogo processa v uchebno-vospitatel'noj sisteme shkoly`-internata sanatornogo tipa dlya detej s oslablenny`m zdorov`em // Lichnost', sem`ya i obshchestvo: voprosy` pedagogiki i psixologii : sb. st. po materialam V Mezhdunar. nauch.-prakt. konf. Ch. I. Novosibirsk : SibAK, 2011.
7. Nikolaenko N. D. E`volyuciya linejny`x kazach`ix chastej na territorii Severnogo Kavkaza i obrazovanie Kavkazskogo linejnogo kazach`ego vojska (30-e gody` XVIII – 60-e gody` XIX veka) : avtoref. dis. ... kand. ist. nauk. Stavropol`, 2008. 25 s.
8. Novoselova G. A. Zdorov`esberegayushhee obrazovatel`noe prostranstvo sana-tornoj shkoly` kak faktor sodejstvija uspešnosti mladšego škol`nika : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. Chita, 2015. 23 s.
9. Papusha E. N. Formirovanie adaptivny`x vospitatel`ny`x sistem detskih ozdorovitel`ny`x lagerej : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. Kazan`, 2019. 23 s.
10. Sigal N. G. Sovremennoe sostoyanie i tendencii razvitiya inklyuzivnogo obrazovaniya za rubezhom : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. Kazan`, 2016. 23 s.
11. Sidorenko A. A. Formirovanie i soxranenie zdorov`ya vospitannikov obrazovatel`ny`x uchrezhdenij internatnogo tipa : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. Kemerovo, 2009. 21 s.
12. Sinyavina E. N. Psixologicheskoe soprovozhdenie lichnostnogo razvitiya pod-ros-tkov, obuchayushhixsya v shkole-internate sanatornogo tipa : avtoref. dis. ... kand. ped. nauk. N. Novgorod, 2012. 25 s.
13. Tixomirova L. F., Makeeva T. V. Sovremennye podxody` k formirovaniyu zdorov`sberegayushhej sredy` obrazovatel`nogo uchrezhdeniya // Yaroslavskij pedagogicheskiy vestnik. 2016. № 6. S. 19 – 24.

A. V. Dvadenko, S. S. Bocharov

**MODELING A HEALTH-SAVING ENVIRONMENT IN INCLUSIVE EDUCATION
IN CHILDREN'S INSTITUTIONS OF THE SANATORIUM TYPE OF RUSSIA**

The Relevance of the article is due to the need to find more effective forms and methods of implementing inclusive education in children's Health and Wellness institutions in the country. Full inclusion of students with disabilities is possible only in the conditions of creating a developing educational environment based on the principles of health-saving pedagogy. The analysis of literature sources devoted to the problem of modeling the health-saving environment allowed the authors to identify several main pedagogical ways, namely: the introduction of health-saving technologies into practice; integration of game and non-traditional forms of education into the educational process; redesigning the content and structure of educational programs for students burdened with severe medical conditions, in order to personalize their educational route. The main reasons that make it difficult for teachers to innovate in sanatorium-type schools; they identified the main trends in the development of inclusive education in the considered types of institutions. The article is intended for employees of the education system, heads of educational organizations, and researchers.

Key words: *health-saving education, inclusion, students with disabilities, sanatorium schools.*