

*Ivan Gelemanović*  
*Toni Svoboda*  
*Darinka Šimunčić*  
*Dario Sokač*

## **PROVOĐENJE TJELESNE I ZDRAVSTVENE KULTURE S DJECOM S INTELEKTUALNIM TEŠKOĆAMA U CENTRU ZA ODGOJ, OBRAZOVANJE I REHABILITACIJU U KRIŽEVCIMA**

### **1. UVOD**

Centar za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju (COOR) Križevci sve do 2006. godine bio je smješten u prostoru Osnovne škole „Vladimir Nazor“, a od 1. siječnja 2006. godine preselio se u novu školsku zgradu koju pohađaju samo djeca oštećenog zdravlja. Od 1. 10. 2007. godine COOR Križevci provodi program predškolskog odgoja za djecu s većim teškoćama u razvoju.

U školskoj godini 2013/2014. COOR pohađa 57 učenika u 3 kombinirana razredna odjela i 6 odgojno-obrazovnih skupina.

U razrednim odjelima nalaze se učenici s lakim intelektualnim teškoćama i nekim oblikom teškoća u razvoju (najčešće su to motoričke i komunikacijske poteškoće te poremećaj u ponašanju).

Odgojno-obrazovne skupine pohađaju učenici s umjerenim ili teškim intelektualnim teškoćama i težim oblikom teškoća u razvoju. S ovom djecom rade stručnjaci: učitelji edukatori-rehabilitatori njih 9, stručni suradnik edukator-rehabilitator defektolog, stručni suradnik edukator-rehabilitator logoped, stručni suradnik knjižničar, dva profesora tjelesne i zdravstvene kulture, tri odgajatelja i rehabilitatora u predškolskom odgoju i jedanaest ostalih zaposlenika.

Programom predškolskog odgoja, naobrazbe i skrbi obuhvaćena su djeca s područja grada Križevaca, općina Sveti Ivan Žabno i grad Bjelovar.

Vrtić pohađa 16 djece s kojima rade stručnjaci u prostoru koji je adekvatno opremljen i specijaliziran za rad.

COOR ima školsko sportsko društvo koje se zove „ŠSD Zorko“. Svake godine učenici Centra odlaze na natjecanja škola koje pohađaju djeca s teškoćama u razvoju. U određenim sportovima učenici Centra za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju natječu se i sa školama koje provode redovnu nastavu, a to su pretežno gradska i županijska natjecanja.

(Godišnji plan i program rada Centra za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju Križevci. Školska godina 2013/2014)

## **2. OSNOVNE ZNAČAJKE NAČINA RADA TE PRAĆENJA I PROVJERAVANJA RADA S DJECOM S INTELEKTUALNIM TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**

Ako se slažemo da su dobro zdravlje i pravilan tjelesni razvoj osnova za obavljanje svih ljudskih djelatnosti, uključujući i tjelesne aktivnosti, onda se treba suglasiti da je tjelesno i zdravstveno odgojno-obrazovno područje izuzetno važno za skladan tjelesni razvoj učenika. Dakako, to se odnosi na sve učenike, što znači i na učenike s teškoćama u razvoju. Štoviše, potreba za uvažavanjem specifičnosti koja proizlazi iz rada s učenicima s teškoćama u razvoju očituje se ne samo u tome da treba voditi brigu o izboru primjerenih programskih sadržaja, metodičkih organizacijskih oblika rada, metoda rada, doziranju, distribuciji i kontroli opterećenja, nego i o praćenju i vrednovanju njihova rada.

Cilj je tjelesne i zdravstvene kulture zadovoljavanje biopsihosocijalnih potreba za kretanjem kao izrazom zadovoljavanja određenih potreba kojima se uvećavaju adaptivne i stvaralačke sposobnosti u suvremenim uvjetima života i rada. Poseban je cilj tjelesne i zdravstvene kulture za učenike s teškoćama u razvoju da, pored čuvanja i unapređivanja vlastitog zdravlja i zdravlja okoline, osigura i sadržaje koji će doprinositi ublažavanju i otklanjanju popratnih teškoća u razvoju (Findak, 1999).

Dakako, način rada s djecom s intelektualnim teškoćama u razvoju ovisi o brojnim čimbenicima, među koje spadaju i njihove osobine. Dijete s intelektualnim teškoćama ograničeno je za konceptualno mišljenje. Vrlo mu je malo razvijena sposobnost za apstrakciju i generalizaciju. Mišljenje ovog djeteta nosi obilježje konkretnog, perceptualnog i situacijskog mišljenja. Za koncentraciju je nesposobno. Pažnja mu je pasivna. Zapamćivanje je nerazvijeno i otežano. Pamćenje se uglavnom svodi na mehanizmu anatomske-verbalne asocijacije po odabiru i radnji. Dijete nije sposobno za stvaralačko prerađivanje danih činjenica. Imaginacija je slaba i nerazvijena. Nema inicijativu, a voljni se pokreti svode na naviku i igru, pasivnu primjenu naučenih pravila. Eretični su. (Đulman-Cetin, 1997)

Djeca s intelektualnim teškoćama u razvoju pokazuju inferiornost u učenju. Uče polako i sporo. Potrebno ih je stalno hvaliti za njihov trud i predanost. U radu im treba omogućiti veći broj ponavljanja. Svaki njihov uspjeh potrebno je zabilježiti ma koliko se on činio mali. Trebaju osjetiti značenje i vrijednost onoga što uče. U djece s intelektualnim teškoćama u razvoju prisutno je recesivno učenje što znači da se sadržaj rada prezentira, a ne otkriva samostalno. Ova djeca trebaju učiti parcijalno što im omogućava bolje učvršćivanje tragova onoga što uče. U djece s intelektualnim

teškoćama naročito je potreban individualni pristup u radu te utjecanje na one sposobnosti koje se mogu najviše razvijati.

Što se tiče planiranja i programiranja rada, odnosno izrade plana i programa tjelesne i zdravstvene kulture za djecu s intelektualnim teškoćama, uz sve drugo, treba voditi računa o Hrvatskom nacionalnom obrazovnom standardu za učenike sniženog intelektualnog funkcioniranja s višestrukim teškoćama u razvoju, koristiti program za učenike oštećena zdravlja u okviru kojeg su točno navedene skupine oboljenja i referentne skupine kinezioloških operatora koji su indicirani za pojedine vrste oboljenja (Findak, 1999), i dakako, respektirati dobivene rezultate inicijalnim provjeravanjem. Pored toga i prilikom izrade programa, a poglavito pri izboru i primjeni metodičkih organizacijskih oblika rada treba voditi brigu o veličini razrednog odjela odnosno odgojno-obrazovne skupine, o razlici između kronološke i razvojne dobi života pojedinih učenika, o njihovom svrstavanju u homogenizirana odjeljenja te o realizaciji individualiziranih programa unutar homogeniziranih odjeljenja, kao i o realizaciji individualnih programa.

Praćenje i vrednovanje rada učenika, a na taj način i realizacije programa, provodilo se tijekom cijele školske godine. Shodno tome, tranzitivno provjeravanje bilo je prisutno u svim etapama nastavnog procesa. Tranzitivnim provjeravanjem su osim sadržaja koji su primjereni ovom predmetu, i to u modificiranom obliku, obuhvaćeni i točnost, postupnost i jasnoća percepcije. Kontinuitet i kvaliteta stečenih pojmova, stupanj razumijevanja uočenih zakonitosti, trajnost stečenog znanja, stupanj automatizacije i sposobnost primjenjivanja u praksi. Finalno je provjeravanje provedeno na kraju školske godine s ciljem dobivanja uvida o tome je li došlo do napredovanja kod svakog pojedinog učenika te u čemu je napredak i koliko je napredovao. Što se tiče dijela vrednovanja koje se odnosilo na ocjenjivanje učenika, treba kazati da su učenici s lakšim intelektualnim teškoćama ocjenjivani brojeanim ocjenama od 1 do 5, a učenici s umjerenim i težim intelektualnim teškoćama s opisnim ocjenama. To je iz razloga što nam je opisno ocjenjivanje omogućilo da konkretnije ukažemo na specifičnosti koje su karakteristične za svakog pojedinog učenika.

### **3. ZAKLJUČAK**

Na temelju dosad izloženog možemo, uz ostalo, zaključiti da se nastava tjelesne i zdravstvene kulture s učenicima s intelektualnim teškoćama odlikuje i s određenim specifičnostima. To od nastavnika tjelesne i zdravstvene kulture zahtijeva, osim standardnih profesionalnih kompetencija, i naglašenu potrebu za strpljivost, upornost, domišljatost i kreativnost u radu. To je iz razloga što rad ne samo kineziologa, nego i svih drugih stručnjaka koji rade u ovakvim ustanovama, implicite podrazumijeva, da sve što se radi s djecom s intelektualnim teškoćama pridonosi s jedne strane

podizanju kvalitete njihova života danas i što uspješnijem osposobljavanju za njihovo uključivanje u svakodnevicu sutra, dakle, nakon završetka njihova školovanja.

Dakako, nakon završenog školovanja trebala bi biti neizostavna uloga šire društvene zajednice u stvaranju uvjeta kako bi život i rad takvih mladih ljudi, bez obzira na stupanj njihove tjelesne i intelektualne oštećenosti, bio što bolji i kvalitetniji.

#### **4. LITERATURA**

1. A. Đulman-Cetin (1997). Praćenje i vrednovanje rada u tjelesno-zdravstvenoj kulturi kod mentalno retardiranih učenika. U: K. Delija (ur.), *Zbornik radova 6. ljetne škole pedagoga fizičke kulture Republike Hrvatske*, Rovinj, str. 41-42, Savez pedagoga fizičke kulture Hrvatske
2. V. Findak (1999). *Metodika tjelesne i zdravstvene kulture*. Zagreb: Školska knjiga
3. XXX. *godišnji plan i program rada Centra za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju*. Križevci, za školsku godinu 2013/2014.