

взаимосвязанных мероприятий, к которым относится: соблюдение санитарно-гигиенических требований; качественное медико-психолого-педагогическое обследование с последующим анализом полученных данных и выработкой конкретных рекомендаций для каждого ребенка; внедрение развивающих, здоровьесберегающих технологий, соответствующих возможностям дошкольника при тщательном контроле за параметрами умственной и физической нагрузок; создание комфортных условий для ребенка в течение дня.

Указанные мероприятия достаточно успешно реализуются в условиях нашего детского сада, доказательством тому служит главный критерий оценки проводимой работы – это здоровье ребенка. Так, в минувшем году показатель заболеваемости детей снизился с 16 д/дней до 14 д/дней.

Формирование позитивного самосознания и ценностного отношения к здоровью у детей с нарушениями зрения

Л.Ю. Лушникова

МДОУ детский сад «Дружба» комбинированного вида,
г. Качканар

Дошкольное детство – один из важных этапов жизни ребёнка. В период дошкольного детства ребёнок активно познаёт окружающий мир, накапливает опыт и учится строить отношения в разных сферах. В дошкольном возрасте закладываются основные черты личности и характера, формы поведения. Как показал опыт, для детей с патологией зрения характерен уход от общения, от контакта с окружающими, ориентация на свой внутренний мир. Многие из них отказываются участвовать в совместных играх из-за слабой двигательной подготовки, недостаточного овладения предметными действиями и навыками совместной деятельности.

Специфика работы в нашей группе подтверждает необходимость разработки программы валеологического кружка «Крепыш», как основы для комплексной реабилитации детей с нарушениями зрения. В этом убеждает целый ряд обстоятельств: число детей с нарушениями зрения неуклонно растёт; в последние годы наблюдается поток детей с проблемами психического развития (речевого, интеллектуального), растёт количество детей с хроническими заболеваниями; имеющий место большой разброс индивидуальных показателей по состоянию здоровья, зрения и уровню развития поставил вопрос о необходимости личностно-ориентированного подхода, прежде всего за счёт рационального сочетания индивидуальных и

фронтальных занятий, подбора направлений и видов работы, необходимых каждому ребёнку в отдельности.

В связи с этим группа работает по четырём направлениям: диагностико-консультативное (врач офтальмолог, педагог-логопед, педагог-психолог); коррекционно-развивающее; лечебно-профилактическое (врач, мед. сестра-ортопедистка); социальное: индивидуальные консультации для родителей, предупреждение школьной дезадаптации и неуспеваемости.

Характер консультирования по итогам диагностики отражает комплексность обследования ребёнка и предполагает преемственность в использовании результатов исследования. Заполняется «Карта обследования», которая состоит из четырёх блоков: 1. Блок медицинского обследования. Выявляет особенности психофизического развития, заканчивается диагнозом. Антропометрические данные, режим окклюзии, противопоказания. 2. Блок психологического исследования - определение состояния психических функций: внимания, памяти, мышления, эмоционально-волевой сферы, произвольной деятельности. 3. Блок педагогического обследования – определение уровня знаний ребёнка, сформированности умений и навыков. 4. Блок логопедического исследования – подробная характеристика функции речи.

Осмысление проблемы, анализ психолого-педагогической литературы, позволили уточнить приоритетные направления работы в группе: оздоровление, как фактор социализации ребёнка и формирование основ безопасности жизни.

Ознакомление детей старшего дошкольного возраста с человеческим организмом включал в себя следующие компоненты: ценностный – формирование ценностного отношения к человеческой жизни, здоровью; гностический – адаптированный к восприятию старшего дошкольника объём медицинских знаний; развивающий – формирование у детей активной позиции на саморазвитие; практический – практические осуществление и применение познанного.

Предлагаемый материал соответствовал современному представлению об анатомио-физиологическом строении организма человека; объём представлений адаптирован к восприятию с детьми старшего дошкольного возраста; до сознания детей доводилось, что жизнь и здоровье – это огромная ценность и относиться к ней надо разумно, с уважением и вниманием; материал излагался в игровой форме, содержащей деловую, полезную информацию; основное внимание уделялось личностному развитию ребёнка, воспитанию бережного отношения к своему здоровью, оптимистическому отношения к жизни; развивалась личность творца собственной жизни.

В процессе ознакомления старших дошкольников с организмом человека решались задачи: а – формировалась адекватное представление об организме (строение собственного тела); б – создавалось целостное представление о своём теле; в – учились слушать и слышать свой организм; г – осознавали ценность своей жизни и жизни другого человека; д – формировались потребности здорового образа жизни; е – прививались навыки профилактики и гигиены, первой медицинской помощи, развивались умение предвидеть возможные опасности для жизни, выраженной в действиях своих поступков и поступках сверстников; ж – развивалось охранительное самосознание, умение сочувствовать, сопереживать чужой боли.

Программа кружка состояла из разделов:

I. Что я знаю про свой организм и как я должен заботиться о своём здоровье. Кровь - живая вода, из чего мы сделаны (кожа, мышцы, кости), чудо - яблоки глаза, кто охраняет мой рот (гигиена полости рта), нос, наши уши, витаминки.

II. Волшебная страна внутри нас (программа эмоционально-волевого развития): знакомство со сказочной страной и её королём, знакомство со слугами – чувствами: радость, грусть, интерес и т.д. Рассматривание себя в зеркало.

На базе имеющихся знаний и навыков в дальнейшем строилась работа кружка на тренинге по сказкотерапии. Сама программа строится на эмоционально-волевым развитии детей, разработана Н.Погосовой, Т.Зинкевич-Евстигнеевой, Т.Грабенко и др.

По каждому разделу предусматривалось подкрепление полученных знаний через чтение рассказов, познавательные беседы, дидактические и подвижные игры в свободное время.

К концу освоения разработанной программы дети почувствовали себя увереннее, добрее, смелее, сгладились невротические проявления (страхи, тревожность, негативизм) проявилась стабильность эмоционального состояния.