

Рассмотренные профилактические меры помогут предупредить снижение остроты зрения, остановить нарушения и даже устранить, если они уже имеются. Если конечно у вас есть желание и есть стремление вернуть зрение.

Положительный результат обязательно будет при комплексном, регулярном применении указанных лечебно–профилактических действий!

Необходимо помнить, что заболевание легче предупредить, чем лечить!

Литература

1. *Тарханова, Ю. С.* Коррекция зрения у детей / Ю. С. Тарханова. – Ростов н/Д.: ФЕНИКС, 2000. – 256 с.
2. *Крюкова, Д. А.* Здоровый человек и его окружение / Д. А. Крюкова, Л. А. Рысак, О. В. Фурса. – Ростов н/Д.: ФЕНИКС, 2012. – 448 с.
3. *Рой, М.* Тренинг для глаз. Реальная программа улучшения зрения / М. Рой. – Москва: Эксмо-Пресс, 2002. – 41 с.

Кузнецова А. А.

Дошкольное образовательное учреждение
детский сад «Росинка», детский сад № 46,
Новоуральск, Россия

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА В ДЕТСКОМ САДУ С ДЕТЬМИ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Аннотация. В материале раскрыты основные направления участия учителя-дефектолога в программе сохранения здоровья детей с задержкой психоречевого развития. Представленный опыт может быть использован педагогами коррекционных и общеразвивающих групп.

Ключевые слова: аспекты здоровья, здоровьесберегающая деятельность, модель воспитательно-образовательного процесса, направления деятельности.

Kuznetsova A. A.

Preschool educational institution
kindergarten «rosinka», kindergarten No 46,
Novouralsk, Russia

**PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL ASPECTS OF HEALTH TEACHER-
DEFECTOLOGIST KINDERGARTEN
WITH CHILDREN WITH DISABILITIES**

Abstract. Basic directions in the material disclosed to attend teacher-defectologist program healthy children with delayed mental and speech development. The experience can be used in teaching of correction and basic groups.

Keywords: aspects of health, health care, education and the educational process model, a course of action.

Здоровье человека – понятие многогранное, и было бы ошибочным ограничивать систему физкультурно-оздоровительной работы в детском саду развитием физических качеств, накоплением и обогащением двигательного опыта воспитанников. Задача дошкольного образовательного учреждения – сохранение и укрепление здоровья ребенка во взаимодействии всех его аспектов: *здоровья физического* (это состояние, при котором у человека имеет место совершенство саморегуляции функций организма, гармония физиологических процессов и максимальная адаптация к различным факторам внешней среды); *здоровья психического* (это способность

человека адекватно реагировать на внешние и внутренние раздражители, умение уравновесить себя с окружающей средой); *здоровья социального* (это мера социальной активности, деятельного отношения человеческого индивидуума к миру); *здоровья духовного* (это способность человека к нравственно-этическим взаимодействиям, культурно-эстетические и творческие способности).

Очевидно, что качественная здоровьесберегающая деятельность в детском саду возможна при условии тесного взаимодействия медицинской, педагогической и психологической служб. Особенно этот тезис актуален для детей с ограниченными возможностями здоровья. В аспекте ФГТ [4] освоение образовательной области «Физическая культура» предполагает целый комплекс *психолого-педагогической работы* всего коллектива детского сада. Специалисты – учитель-дефектолог, психолог, музыкальный руководитель – реализуют здоровьесберегающие технологии в условиях группы компенсирующей направленности наравне с воспитателями в рамках своей узкопрофессиональной деятельности. Отсюда – особая организация физкультурно-оздоровительной работы в коррекционном детском саду.

При построении модели воспитательно-образовательного процесса в нашем учреждении учитывается *принцип интеграции образовательных областей* в соответствии с возрастными возможностями и особенностями воспитанников [4]. Это позволяет основные задачи содержания областей «Физическая культура» и «Здоровье» решать и в ходе реализации других образовательных областей программы («Безопасность», «Познание», «Труд», «Коммуникация», «Социализация», «Чтение художественной литературы», «Художественное творчество», «Музыка»).

Учителем-дефектологом этот принцип реализуется по следующим направлениям профессиональной деятельности:

1) *познавательно-развивающее* (развитие представлений о своем теле и своих физических возможностях, знакомство с доступными способами поддержания и укрепления здоровья; воспитание валеологических мотивов поведения; формирование ценностного отношения к собственному здоровью; развитие навыков здоровьесбережения; знакомство с нормами морали и приобщение к нравственно-этическим взаимодействиям);

2) *эмоционально-стабилизирующее* (обеспечение эмоционально-психологического благополучия каждого воспитанника);

3) *здоровьесохранительное* (организация жизнедеятельности детей в дошкольном учреждении на основе научно-методических рекомендаций; создание в детском саду безопасной для здоровья пространственно-развивающей среды; проведение своевременной медицинской реабилитации);

4) *коррекционно-компенсирующее* (преодоление индивидуальных трудностей воспитанников в двигательной сфере – коррекция тонкой ручной и артикуляционной моторики, мимических и пантомимических движений, зрительно-пространственного гнозиса, межполушарного взаимодействия).

По первому направлению учитель-дефектолог в совместной с детьми деятельности опирается на биоадекватные, природосообразные технологии Г. А. Ванюхиной (моделирование семантических полей; двуединство речевых и общепознавательных действий) [1]. Природосообразность – это следование биологической сущности ребёнка; не нарушение его права развиваться гармонично своей природе; учёт психофизиологического, психологического и социально-педагогического уровней организации ребёнка. Использование природосообразных приёмов обеспечивает здоровьесбережение детей благодаря таким факторам:

- полисенсорное знакомство с окружающим миром и социальной действительностью в ходе познавательно-исследовательской деятельности;

- соблюдение естественного пути принятия и переработки информации;
- право каждого ребёнка воспринимать информацию на собственном познавательном языке;
- поддержка детской любознательности и познавательной активности в любых проявлениях;
- вовлечение детей в интересную для них деятельность;
- посильный характер заданий, игр и упражнений для детей;
- уважительное отношение к интересам и предпочтениям детей.

Комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса в соответствии с ФГТ [4] позволяет включить элементы оздоровительной направленности в содержание рабочей программы учителя-дефектолога:

- представления о себе, своих умениях и возможностях, строении человеческого организма (лексические темы «Части тела и лица: функции, защита», «Одежда и обувь», «Мебель», «Мои игрушки», «Девочки и женщины», «Мальчики и мужчины»);
- представления о жизнедеятельности человеческого организма («Человек», «Части суток», «Хлебные изделия и крупы», «Овощи и блюда из овощей», «Фрукты и блюда из фруктов», «Насекомые опасные и полезные»);
- представления о половозрастных и внешних различиях людей («Части тела и лица», «Семья», «Одежда и обувь», «Девочки – мальчики»);
- навыки здоровьесбережения («Одежда и обувь на каждый сезон», «Предметы ухода за телом», «Части суток и режим дня», «Блюда и их приготовление», «Школа и детский сад. Гигиена чтения»);
- навыки безопасного поведения в детском саду, дома, на улице, в лесу («Детский сад», «Времена года», «Наша улица», «Квартира. Бытовая техника», «Посуда», «Дорога. Транспорт», «Грибы и ягоды Урала», «01, 02, 03»);
- навыки осторожности в общении с незнакомыми людьми («Семья и неродные люди», «Наша улица», «Детский сад»).

В рамках *второго направления* важнейшим условием эффективности коррекционно-развивающего процесса для учителя-дефектолога является пребывание особого ребёнка в комфортном психологическом климате и поддержание его психического здоровья [2]. Эмоциональность и доброжелательность общения с ребёнком, терпимость и ровность, безоценочное принятие ребёнка – всё это повышает детскую социальную уверенность и активность, способствует освоению позитивных моделей поведения. Были определены оптимальные условия сохранения психосоциального здоровья воспитанников:

- помощь в освоении различных способов разрешения конфликтных ситуаций (умение договариваться, уступать, соблюдать очередность, устанавливать новые контакты);
- помощь в снятии психологического напряжения, агрессии и трансформации негативных состояний в позитивные;
- предоставление детям пространства, свободы для выбора способа поведения;
- предоставление возможностей для развития природных способностей ребёнка;
- обеспечение возможностей для совместного переживания здоровьесберегающих эмоций;
- поддержка малейших достижений ребёнка, опора на ситуацию успеха в формировании чувства самодостаточности и позитивного самоощущения.

В рамках *третьего направления* здоровьесберегающей деятельности учитель-дефектолог обеспечивает охранительный характер образовательного процесса, точное соблюдение правил организации жизнедеятельности детей:

Режим дня в детском саду организуется в соответствии с особенностями биоритма, индивидуальными и возрастными особенностями детей с ОВЗ, с обязательным учётом физической и умственной работоспособности. Учитель-дефектолог, придерживаясь режима, соблюдает определённые ритуалы начала и окончания совместной с детьми деятельности, включает минутки отдыха и релаксации.

Для снижения интеллектуальной и физической нагрузки на детей с ОВЗ учитель-дефектолог использует индивидуальные, малоподгрупповые и подгрупповые формы совместной с детьми деятельности.

При организации непосредственно образовательной деятельности учитель-дефектолог опирается на целесообразное соотношение совместной и самостоятельной детской деятельности, двигательной и интеллектуальной активности детей.

Учитель-дефектолог использует дни каникул для разгрузки воспитанников с ОВЗ и восстановления их здоровья (включается в организацию спортивных и подвижных игр; спортивных и музыкальных праздников; экскурсий).

При организации дополнительных занятий учитель-дефектолог строго придерживается норм СанПиН.

Четвёртое направление деятельности учителя-дефектолога реализуется посредством включения игр и упражнений двигательного характера в совместную с детьми деятельность, в проведение режимных моментов (в соответствии с рабочей программой).

В результате осуществления комплексной здоровьесберегающей деятельности всех служб в дошкольном учреждении (при участии учителя-дефектолога) дети с ОВЗ приобретают к 6-7 годам важные *интегративные качества* [3, 4]:

Физически развитый (положительная динамика антропометрических показателей, уровня развития физических качеств и основных движений; совершенствование координации движений; коррекция мелкой и артикуляционной моторики); овладевший навыками самообслуживания.

Любознательный, активный в освоении движений; демонстрирующий физические качества в соответствии с полом; организующий подвижные игры; устойчиво интересующийся правилами морали и здорового образа жизни.

Эмоционально переживающий состояние комфортности от двигательной активности, при выполнении оздоровительных мероприятий, от хорошего состояния здоровья; умеющий элементарно охарактеризовать свое самочувствие.

Способный управлять своим поведением, планировать и безопасно организовывать свою двигательную активность и совместные игры со сверстниками, соблюдая элементарные правила безопасного поведения.

Способный решать проблемные ситуации, связанные с нормами ЗОЖ, осуществляющий перенос двигательного опыта и правил безопасного поведения в разные виды деятельности; успешный в установлении контактов со взрослыми и детьми на основе соблюдения элементарных этических норм.

Имеющий представления о своем теле, своих физических возможностях и гендерных особенностях, о полезных и вредных привычках, о доступных способах укрепления здоровья; владеющий способами безопасного поведения в стандартных опасных ситуациях.

Литература

1. Ванюхина, Г. А. О тайнах речи цветка (беседы о воспитании речи на основе биоритмов семантического поля): учебно-методическое пособие / Г. А. Ванюхина. – Новоуральск, 2003. – 154 с.

2. *Стребелева, Е. А.*. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание (программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта) / Е. А. Стребелева, Е. А. Екжанова. – Москва, Просвещение, 2003.

3. *Успех. Мониторинг достижения детьми планируемых результатов: пособие для педагогов* / под. ред. И. А. Бурлаковой, М. И. Степановой. – Москва: Просвещение, 2011. – 127 с.

4. Федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования / Утверждены Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 ноября 2009 г. № 655.

Ладыжникова С. А.

Дошкольное образовательное учреждение детский сад № 113,
Екатеринбург, Россия

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ ПЕДАГОГА–ПСИХОЛОГА ДЕТСКОГО САДА № 113

Аннотация. Дано понятие о безопасности ребенка, источниках безопасности. Показан опыт реализации здоровьесберегающих технологий в обеспечение безопасности. Представлены программы коррекции страхов и развития коммуникативных навыков.

Ключевые слова: безопасность, источники безопасности, здоровьесберегающие технологии, программа коррекции страхов, программа развития коммуникативных навыков.

Ladyzhnikova S. A.

Preschool educational institution kindergarten No. 113,
Yekaterinburg, Russia

EXPERIENCE OF MEDICAL TECHNOLOGIES IN THE WORK OF THE TEACHER-PSYCHOLOGIST KINDERGARTEN NO. 113

Abstract. Given the notion of child safety, security sources. Shows the experience of the health technologies for security. Presented programs of correction fears and development of communication skills.

Keywords: security, security sources, health technology program correction fears, communications skills development programme.

Здоровье получается человеком от природы, является подарком, с которым нужно обращаться как можно более трепетно и осознанно. Задача педагогов ДООУ состоит не только в сохранении здоровья воспитанников, но и в воспитании у детей правильного, бережного отношения друг к другу, своему здоровью и в связи с этим приобретает важность психологическая безопасность взаимодействия всех субъектов образовательно – воспитательного процесса.

Само понятие безопасность несет в себе компонент сохранения и бережного преумножения. Существует два источника угроз психологической безопасности: внешние и внутренние.

К внешним источникам угроз психологической безопасности ребенка следует отнести:

1. Манипулирование детьми, наносящее серьезный ущерб позитивному развитию личности.

2. Индивидуально-личностные особенности персонала, участвующего в образовательном процессе и ежедневно вступающего во взаимодействие с детьми.

3. Межличностные отношения детей в группе.

4. Недостаточность окружающей ребенка среды.

5. Несоблюдение гигиенических требований к содержанию помещений.