

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.