

*Виноградова Елена Николаевна,
учитель-дефектолог,*

МДОУ «Детский сад «Веснушки» п. Дубки»,

Россия, Саратовская область, Саратовский район, п. Дубки

СОЗДАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Здоровье детей – важный показатель благополучия общества и государства, определенный прогноз на будущее.

Поэтому одной из главных задач деятельности педагогического коллектива ДОУ является задача сохранения и укрепления здоровья воспитанников в процессе их обучения и воспитания.

Наше дошкольное учреждение с 2002 года имеет статус «Детский сад комбинированного вида» с приоритетным осуществлением санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур. С 2010 г. детский сад работает в инновационном режиме по теме «Создание здоровьесберегающей среды в ДОУ» в формировании здорового образа жизни у детей дошкольного возраста». А с 2016 года -- по теме «Внедрение инклюзивного образования в ДОУ». Работа с детьми с ОВЗ.

В течение нескольких лет в ДОУ существовала ведущая проблема: среди дошкольников стало меньше практически здоровых детей. За годы увеличивалось число детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением интеллектуальной, психической и эмоциональной сферы, также нарушение органов слуха и зрения, с тяжелым речевым нарушением. Наш детский сад посещает 16детей со статусом ОВЗ.

Для разрешения проблемы сохранения и укрепления здоровья дошкольников наш педагогический коллектив начал разработку вопроса о создании в ДОУ здоровьесберегающей среды, чтобы воспитанникам было максимально уютно, комфортно, безопасно, чтобы каждое занятие, каждое мероприятие не только способствовали сохранению и укреплению здоровья

детей, но и его формированию, т.е. обучение и воспитание детей должно приобрести здоровьесберегающий и оздоровительный характер.

Для оптимального осуществления интеграции на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ, организовывать безбарьерную среду их жизнедеятельности... «Создание полноценных условий для активной жизни детей-инвалидов должно стать приоритетом при реализации новой государственной программы «Доступная среда». (III послание Президента страны Д.А. Медведева Федеральному Собранию РФ от 30 ноября 2010 г.).

Своевременное оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения на ступени начального общего образования и, таким образом, подготовить его к обучению в общеобразовательном учреждении.

Одним из условий успешной адаптации и социализации детей с ОВЗ в образовательном учреждении является создание адекватной возможностям ребенка здоровьесберегающей среды, обеспечивающие здоровье ребёнка и полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка.

Здоровьесберегающая среда – это здоровое психолого-педагогическое пространство в образовательном учреждении. Это совокупность условий, организуемых администрацией ДОУ, всем педагогическим коллективом при обязательном участии самих учащихся и их родителей с целью обеспечения охраны и укрепления здоровья дошкольников, создания оптимальных условий для профессиональной деятельности педагогов. Влагаемые этого пространства входит все то, с чем воспитанники нашего ДОУсоприкасаются в течение дня. Это их взаимоотношения с родителями, со сверстниками, окружающая среда, обучающий процесс и деятельность вне детского сада. Здоровьесберегающая среда воспитывает, обучает, формирует представление

о мире в сознании ребенка и остается как основа культуры человека и общества в целом.

Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, повышенная утомляемость, нестабильность эмоциональной сферы, что требует внесения изменений в режим дня. Предусматривается увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, прием пищи, выполнение режимных моментов.

Содержание развивающей предметной среды должно обеспечить охрану и укрепление здоровья ребёнка, удовлетворить потребности как актуального, ближайшего, так и перспективного развития ребёнка и отвечать его индивидуальным особенностям

Особое значение в деятельности педагогического коллектива по созданию здоровьесберегающего пространства (среды) придается:

— подбору здоровьесберегающих технологий для организации образовательной деятельности с дошкольниками;

Основные цели и задачи технологий: обеспечить дошкольнику возможность сохранения здоровья, сформировать у ребенка необходимые знания, умения, навыки по здоровому образу жизни, научить детей использовать полученные знания в повседневной жизни

Выделяют три группы технологий:

1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья
2. Технологии обучения здоровому образу жизни
3. Коррекционные технологии

1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья:

- Ритмопластика
- Динамические паузы
- Подвижные и спортивные игры
- Релаксация

- НОД
- Гимнастика пальчиковая
- Гимнастика для глаз
- Гимнастика дыхательная
- Гимнастика бодрящая
- Гимнастика корригирующая

2. Технологии обучения здоровому образу жизни:

- НОД
- Проблемно-игровые (игротренинги и игротерапия)
- Коммуникативные игры
- Занятия из серии «Здоровье»
- Самомассаж
- Точечный самомассаж

3. Коррекционные технологии:

- Технологии музыкального воздействия
- Сказкотерапия
- Технологии воздействия цветом
- Технологии коррекции поведения
- Психогимнастика
- Фонетическая ритмика

Внутренний мир ребенка с ОВЗ в развитии очень сложен. Как помочь таким детям увидеть, услышать, почувствовать все многообразие окружающей среды, познать свое «Я», раскрыть его и войти в мир взрослых, полноценно существовать и взаимодействовать в нем, развивать себя и в то же время заботиться о своем здоровье.

Средством, способным решить все эти задачи, является использование коррекционных технологий.

Учитывая возраст и особенности наших воспитанников, в коррекционной работе нами используются *следующие виды арттерапии:*

- Музыкаотерапия – это вид арттерапии, где музыка используется в коррекционных целях.
- Куклотерапия – изготовление и применение различных кукол.
- Фототерапия – использование фотоматериалов и слайдов в работе с детьми
- Игровая терапия – метод коррекции посредством игры.
- Изотерапия – коррекция посредством изобразительной деятельности.
- Песочная терапия – сочетание невербальной формы психокоррекции.

Проводимая работа имеет положительные результаты для развития и социальной адаптации детей с ОВЗ. На коррекционных занятиях с использованием арттерапии ребенок не задумывается о конечном результате, он получает удовольствие от самого процесса, вот почему этот процесс для него так важен.

При планировании образовательной деятельности предусматривается варьирование организационных форм работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных. Организуются перерывы с использованием релаксационных упражнений, психогимнастики, динамических пауз. Регулируется степень утомляемости ребёнка за счет планирования порядка предъявления заданий по степени сложности. Выбирается оптимальный темп работы в соответствии с личностными особенностями ребёнка, осуществляется контроль за его самочувствием. Используются разнообразные дидактические, наглядные и игровые материалы адекватные уровню развития ребёнка и специфики его заболевания. Так, например, для детей, имеющих глубокие задержки речи, интеллекта, слуха используются невербальные средства коммуникации, такие как пиктограммы, календарная система (картинки-символы).

Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов решается педагогом в каждом конкретном случае. В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, создаются индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности, социально-бытовой ориентации.

В своей работе с детьми большое значение придаем игровой терапии. Игровая терапия – метод коррекции эмоциональных и поведенческих расстройств у детей, в основу которого положен свойственный ребенку способ взаимодействия с окружающим миром – игра.

В результате воздействия названных форм коррекционных технологий дети становятся более раскрепощенными и общительными, при этом у них коррегируются нарушенные психические и физические функции. Творческий характер занятий помогает ребенку открывать в себе что-то новое, лучше понимать себя, развивать свои отношения с другими детьми и миром.

Информационное обеспечение ДОУ и владение педагогами ИКТ позволяет в электронной форме: осуществлять взаимодействие между участниками образовательного процесса: педагогами, родителями, социальными партнерами. (Сайт ДОУ)

В учреждении работают педагоги, специалисты и медработники имеющие соответствующую квалификацию для коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья, оказания им квалифицированной помощи в освоении Программы:

- учитель-логопед,
- учитель-дефектолог,
- педагог-психолог,
- воспитатели,

- музыкальные руководители.
- С Детьми также ежедневно работает медработники:**
- врач-ортопед,
 - педиатр,
 - старшая медсестра,
 - медсестра по физиотерапии,
 - медсестра по массажу,
 - инструктор ЛФК.
 - диетсестра

Работа ДООУ по оздоровлению воспитанников выстраивается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами и предусматривает организацию гибкого режима пребывания детей в детском саду в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Большое внимание уделяется организации деятельности в системе двигательной реабилитации, системе профилактических мероприятий: физиотерапевтические процедуры, общеукрепляющий массаж, проведение ЛФК с применением специального игрового оборудования, в соответствии с индивидуальными назначениями врача.

Для создания здоровьесберегающей среды **необходимо взаимодействие всех субъектов образовательного пространства**, поэтому одним из обязательных факторов успешного претворения в жизнь поставленных задач является взаимодействие с семьёй. Основная задача сотрудничества специалистов по коррекции нарушений в развитии ребёнка – помочь родителям осознать свою роль в процессе его развития, вооружить методами и приёмами преодоления физических и (или) психических нарушений, объединить усилия для более эффективной социализации ребёнка.

Разнообразие форм сотрудничества с семьёй позволяет специалистам и воспитателям привлекать родителей к сотрудничеству и обеспечивает снятие

эмоциональной напряжённости, что также имеет значение для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья.

Направления взаимодействия:

- Изучение семьи и ее образовательных потребностей
- Информирование о ДОО о достижениях и перспективах развития ребенка.

- Психолого-педагогическое просвещение родителей.
- Вовлечение родителей в образовательный процесс ДОО.

При проведении мероприятий по оказанию психологической поддержки семьям, воспитывающим детей с ОВЗ мы используем следующие формы работы с семьями воспитанников:

- Дни открытых дверей в детском саду/группах.
- Сайт детского сада.
- Подбор литературы и периодических изданий по вопросам семейного воспитания и взаимодействия семьи и ДОО.
- Оформление тематических стендов.
- Консультации специалистов: логопедов, муз.руководителей, педагога-психолога.
- Интерактивные формы: тренинги, собрания, родительский клуб, совместные праздники, круглые столы, праздники/досуги, семейные проекты, семейные газеты, выставки совместных работ.

Хочу закончить своё выступление словами Марины Цветаевой: **«Да, то что знаешь в детстве – знаешь на всю жизнь, но и чего не знаешь в детстве – не знаешь на всю жизнь».**

Пусть здоровье станет образом жизни для наших воспитанников. А пример такого образа жизни должны показать мы — педагоги!

Многое делается в детском саду для сохранения и укрепления физического здоровья детей. Еще решены не все вопросы, есть трудности и

проблемы в работе. Но уже сейчас мы видим большие перспективы своей деятельности.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Закон РФ «Об образовании» от 10.07.1992г. № 3266 (ред. От 27.12.2009) ст.5.
2. Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года.
3. Письмо Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. № АФ-150/06.
4. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.07.2015 года № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286–15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
5. С.В. Коноваленко Развитие познавательной деятельности у детей. Москва Гном – Пресс, Новая школа 1998 года.
6. М.Ю. Картушина Быть здоровыми хотим Москва 2004 год.
7. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста (с приложением)Стребелева Е.А.
8. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с отклонениями в развитииСтребелева Е.А.
9. Т.В. Климова, Здоровьесберегающий аспект воспитательно-образовательных программ для детей дошкольного возраста, НГПУ
10. Е.Л. Новикова, Здоровьесберегающая направленность в развитии речевой деятельности дошкольников, М.; 1999.