

**Здоровьеразвивающие технологии в работе с детьми с ОВЗ**  
ОВЗ - недостатки в физическом и (или) психологическом развитии,  
препятствующие получению образования без  
создания специальных условий.

Проблема ребёнка с ограниченными возможностями здоровья заключается в нарушении связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда к элементарному образованию.

Решение этой проблемы началось еще в 20 веке. В пятидесятые годы появилась «медицинская» модель сопровождения людей с ОВЗ через создание специальных условий, учреждений. Появляются дома инвалидов, т.е. «общество себе подобных». В семидесятые годы заговорили об интеграции, т.е. подготовки людей с ОВЗ к жизни в обществе. Начиная с девяностых, выдвигается концепция «нормализации», появляется термин «инклюзия» (включение), разговор о доступности образования.

Главное право каждого ребёнка – право на полноценное детство.

Признание права ребёнка быть здоровым, счастливым, полноценным сегодня, а не завтра, формирование механизмов помощи освещены в международных правовых актах:

- Конвенция о правах ребёнка;
- Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты, признания детей;
- Декларация о правах инвалидов.

Социальная политика государства в сфере образования ориентирована на обеспечение доступности образования и социальной адаптации каждого ребенка с учетом особенностей его психофизического развития и индивидуальных образовательных потребностей.

Наш детский сад для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Он уникальный, потому что здесь оказывают всестороннюю помощь и поддержку особому ребёнку, которая даёт возможность малышу проживать полноценную жизнь, радоваться каждому моменту, мечтать о будущем, строить планы и целенаправленно воплощать их рядом и вместе со своими сверстниками.

Необходимым и решающим условием успешного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья является создание **адекватного образовательного пространства**. Акцент сделан на

**персонализацию** процесса обучения через адаптированную образовательную программу дошкольного образования для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, разработку индивидуальной траектории развития ребенка, учёт особенностей психофизического развития и ресурсов ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

### **Образовательное пространство для детей с ОВЗ**

Методология

В основе работы с детьми с ОВЗ лежит деятельностный и личностный подходы (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев, М.Я. Басов, П.Я. Гальперин, А.В. Запорожец, Д.Б. Эльконин).

**Деятельностный подход** предполагает развитие и коррекцию ребенка с ограниченными возможностями только в процессе деятельности посредством специального обучения, в ходе которого ребенок овладевает психологическими средствами, позволяющими ему осуществлять контроль и управление своей внутренней и внешней активностью. Согласно С.Л. Рубинштейну, деятельность определяется самим объектом, но не прямо, а через «внутренние» закономерности, то есть внешнее воздействие дает тот или иной психический эффект, лишь преломляясь через психическое состояние человека, через сложившийся у него строй мыслей и чувств. В качестве системы внутренних условий выступает личность с ее сложной многоуровневой структурой.

**Личностный подход** ориентирует на работу с конкретным ребенком с его проблемами и особенностями, обусловленными ограниченными возможностями жизнедеятельности, на развитие его как личности, устойчивой к социальным невзгодам. Благодаря такому подходу ребенок постепенно становится хозяином собственного «Я», субъектом деятельности и общения, получает возможность направлять свои усилия на саморазвитие и самореализацию.

Теория нормализации (М.Уорнок, Б.Нирье). Идея – нормализация жизни и быта детей с ОВЗ должны быть приближены к условиям и стилю жизни общества, в которых они живут.

Технология обучения и воспитания детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (Е.М.Мастюкова, И.Ю.Левченко, Н.В.Симонова, М.В.Ипполитова).

Методика воспитания детей с двигательными расстройствами (Ноэль и Пьер Ботт) основывается на обеспечении ребенка максимумом достижений, стимуляцию двигательных функций.

Направление.

**Развитие** с учетом возрастных, индивидуальных потребностей и возможностей.

**Компенсация** (возмещение)-мобилизация резервных возможностей ВНД.

**Коррекция** (поправка, частичное исправление) Компенсация (возмещение) - мобилизация резервных возможностей ВНД,

**Защитные факторы** (поддержать, понять, принять, помочь, поощрить).

Путь.

Детская деятельность. Виды прописаны в ФГОС ДО.

*Игровая (сюжетно-ролевая, игры с правилами, игры-драматизации.)*

*Коммуникативная (общение и взаимодействие со взрослыми и сверстниками).*

*Познавательная-исследовательская (исследование объектов окружающего мира, экспериментирование).*

*Восприятие художественной литературы и фольклора.*

*Самообслуживание, действие с бытовыми предметами орудиями, элементарный бытовой труд.*

*Конструирование (конструкторы, в т.ч нестандартные, модули, бумага, природный и бросовый материалы).*

*Изобразительная(рисование, лепка, аппликация).*

*Музыкальная(восприятие музыкальных произведений, музыкально-ритмические движения, игра на музыкальных инструментах).*

*Двигательная (овладение основными движениями).*

Подход.

Индивидуализация образования.

Индивидуальная траектория развития с учетом ведущих линий развития ребёнка.

### **Специфика организации детской деятельности с детьми с ОВЗ (нарушениями опорно-двигательного аппарата)**

Развивающая предметно-пространственная среда - естественная, уютная, комфортабельная, рационально организованная, насыщенная сенсорными раздражителями, игровыми материалами, т.е. приспособленная к различным нуждам детей с ОВЗ. Книжки, у которых не мнутся, не рвутся странички. Небьющаяся посуда.

Индивидуальный подбор поз, удобная посадка детей, тогда ребёнок чувствует себя комфортно и уверенно.

Стимулирование двигательных функций через предметы – помощники утяжеленные игрушки; создание естественных условий для развития двигательных функций, провоцируя ребёнка «достать», «дотянуться», «повернуться» и т.д.

Стимулирование сенсомоторного развития. Активизации всех анализаторов. Сенсорные коврики, панно...

Модифицировать детскую деятельность с нуждами лечебного процесса.. В дошкольном возрасте само развитие патологии еще не остановлено, т.к. в процессе физического роста ребенка у него могут формироваться деформации ОДА . Помогут здоровьеразвивающие технологии и методики.

#### Средства

Развивающие методики	Цель	Физическое развитие	Познавательное развитие	Речевое развитие	Социально-коммуникативное	Художественно-эстетическое
Кинезитерапия «От движения к мышлению», т.е. развитие головного мозга через движение (А.Л.Сиротюк, Марсель Прокус) -Кинезиологические упражнения. -Считалки-бормолалки -Пальчиковые игры -Самомассаж	Выравнивание психомоторного развития: нормализация мышечного тонуса, развитие зрительно-моторной, зрительно-слуховой, зрительно-моторно-тактильной координации, способности к удержанию равновесия.	*	*	*	*	*
Дыхательная гимнастика «Рыдающее» дыхание (Ю.Г.Вилунас)	Обеспечение максимальной доставки кислорода в организм		*	*		
Дыхательная гимнастика по системе доктора Шэна	Успокаивающее воздействие на ЦНС	*	*		*	
Методика развития ручной умелости Ирэнэуша Филипяка	Развитие движений рук, укрепление межфункциональных связей.	*	*			*
Игровой массаж (Т.А.Куликовская)	Развитие мышечной массы, поддержание оптимального тонуса, раздражение рецепторов кожи.	*		*		

Музыкотерапия игра на колокольчиках «Эффект Моцарта»	Восстановление эмоционального равновесия, развитие движений в лучезапястных суставах.				*	*
Ритмотерапия	Укрепление мышц и осанки, развитие гибкости. Эмоциональная разрядка, расслабление.	*			*	*
Смехотерапия 1 минута смеха заменяет 45 минут физических упражнений и равна суточной дозе витамина С.	Оптимизация психического состояния, снижение эмоционального дискомфорта	*			*	*
Цветотерапия (Н.Н.Ефименко)	Коррекция психосоматического здоровья	*	*		*	
Креативная терапия- творческое развитие с помощью изобразительных средств. Компенсация двигательной недостаточности, используя нетрадиционные техники. «Пальчиковая живопись»	Развитие мелкой моторики, зрительно- двигательной координации, укрепление межфункциональных связей.	*				*
Оздоровительные подвижные игры (В.Л.Страковская)	Развитие двигательных функций, овладение основными движениями. Оптимизация психического состояния.	*			*	
Поза правильной осанки (И.С.Красикова)	Формирование стереотипа правильной осанки, укрепление мышечного корсета.	*				

Работа с детьми с ОВЗ кропотливая, не всегда заметная, не такая быстрая, как нам хочется, но она должна быть ежедневной, постоянной, и, в итоге принесет свои плоды.

Малыми шагами к большому результату.

- Эмоциональное благополучие. Радость в глазах детей, звонкий смех, желание идти в детский сад.
- Успехи и достижения: персональные выставки творческих работ, участие в конкурсах.
- Общение со сверстниками и взрослыми на сочувствии, сопереживании, взаимопомощи. «Я, тебе помогу»: - говорят дети друг другу.
- Сохранение и укрепление здоровья  
Стабилизация состояния-29%  
Улучшение-50%  
Снят диагноз-21%  
1ребенок начал ходить, 1-самостоятельно вставать, стоять с опорой.

Не упустить, не навредить, а разглядеть и помочь.

#### **Литература**

Красикова И.С. Осанка: воспитание правильной осанки [Текст]: учебно-методическое пособие/ И.С.Красикова.

-СПб.: «Корона Век», 2013.-176с.

Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст]: учебное пособие

/ И.Ю.Левченко, О.Г.Приходько. - М.: «Академия», 2001.-192с.

Нормативная база современного дошкольного образования [Текст]: нормативные документы. –М.: Просвещение, 2014.-112с.

Потапова О.Е. Инклюзивные практики в детском саду [Текст]: методические рекомендации / О.Е.Потапова. –М.:ТЦ «Сфера»,2015.-128с.

Смирнова И.А. Специальное образование дошкольников с ДЦП [Текст]: учебно-методическое пособие / И.А.Смирнова. - СПб.: «Детство-Пресс», 2003.-160с.