

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа № 21 города Сызрани городского округа Сызрань
Самарской области
структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы дошкольного
образования «Детский сад № 57»,
расположенное по адресу: г. Сызрань, ул. Астраханская, 3«А».

Особенности работы педагога с детьми с ОВЗ по физическому развитию.

Яворская Татьяна Владимировна,
воспитатель

Сызрань, 2017

«Особенности работы педагога с детьми с ОВЗ по физическому развитию»

Наш детский сад посещают дети с ограниченными возможностями здоровья: это дети с нарушениями опорно–двигательного аппарата, в том числе детский церебральный паралич и дети с тяжелыми нарушениями речи. У всех наблюдаются симптомы поражения или недоразвития двигательного анализатора: нарушения в координации движений, гиперкинезы, гемипарезы, недостаточно скоординированы движения рук и ног. Дети испытывают большие затруднения в выполнении сложных видов движений.

Сегодня мы хотим поделиться опытом своей работы по внедрению коррекционной работы по физическому развитию в ходе реализации адаптированной образовательной программы детского сада.

Физическое развитие детей с ОВЗ является специфическим: Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением опорно- двигательного аппарата предусматривает выполнение специальных условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья. Общеобразовательные задачи неразрывно связаны с коррекционными: их необходимость объясняется тем, что дети имеют сложные разнообразные дефекты физического и моторного развития. Отбор содержания коррекционно - развивающей работы происходит на основе комплексного изучения уровня двигательного развития детей.

Деятельность строится со строгим учетом состояния здоровья и физического развития каждого ребенка.

Специалисты различают 3 степени физического развития детей:

* 1 степень – тяжелая, в этом случае у детей не формируются даже движения раннего онтогенеза, они полностью зависят от помощи окружающих.

*2 степень – средняя, ребенок может передвигаться, но диапазон движений сужен, нарушена техника движений.

*3 степень – легкая, страдает преимущественно ручная моторика, ребенок более самостоятелен.

У ребенка может быть не сформирован один или несколько компонентов двигательного статуса.

Задачи воспитательно-образовательного и коррекционного направлений по физическому развитию детей с ОВЗ объединяются в два блока:

- I блок «Педагогический»

Педагогический блок задач решается на занятиях по физической культуре разного вида, утренней гимнастике, в подвижных играх, корригирующей гимнастике после дневного сна, динамических паузах между занятиями и закаливании. Он направлен на:

- обучение двигательным умениям и навыкам детей, развитие их базовых физических качеств;
- коррекцию двигательных нарушений у детей;
- воспитание привычки здорового образа жизни

« Подвижные игры»

Для детей с нарушениями в развитии особое терапевтическое значение имеют подвижные игры, так как они способствуют раскрепощению детей, снятию излишнего психического и физического напряжения, поддерживают ровное настроение, хороший эмоциональный фон и работоспособность, создают предпосылки для более успешной коррекции имеющихся отклонений

- II блок Коррекционно-профилактический

Коррекционно-профилактический блок направлен на устранение имеющихся нарушений опорно-двигательного аппарата у детей.

Реализация задач этого блока предусматривает улучшение физического развития детей, их анатомо-физиологического статуса:

- коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);
- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- улучшение подвижности в суставах;
- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
- формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
- формирование вестибулярных реакций.

Работа по коррекции неправильных двигательных установок проводится в тесном контакте с инструктором ФК. В течение дня в группе соблюдается выполнение двигательного и ортопедического режимов: стояние у ортопедической доски, выполнение упражнений на ножных, ручных тренажерах, наклонной доске, используем коррекционные дорожки, валики, мячи.

- Важнейшим видом деятельности с данным контингентом детей является работа по развитию мелкой и тонкой моторики. При проведении занятий по развитию мелкой и тонкой моторики мы широко используем разнообразный спортивно-игровой материал и оборудование, мы твердо убеждены, что основным методом занятий с дошкольниками является игровой метод. Поэтому двигательную деятельность ребенка в процессе физического воспитания необходимо строить по принципу одной большой игры, состоящей из множества игр, игровых заданий, действий, фрагментов.

Воспитателями групп и специалистами изготовлено много игровых пособий на развитие данной функции: «Сухие пальчиковые бассейны», пособия с прищепками, дощечки с разными поверхностями (шершавые, гладкие, ребристые, шуршащие), бизборды, геоборды и многое другое. С помощью родителей приобретены различные игровые пособия.

Благодаря тренировкам, движения рук становятся уверенными и выполняются детками активнее.

Физическая реабилитация детей с ОВЗ должна быть направлена на развитие телесных ощущений, выработку координации движений, их согласованность, развитие умения произвольно расслаблять скелетную мускулатуру. Для снятия спастики, повышения тонуса сгибательной и разгибательной функции мышц верхних конечностей в практике используются нетрадиционные технологии – это методы физического воздействия: элементы локальной гипотермии, криотерапии, нетрадиционный массаж, игры с использованием иппликатора Кузнецова, метод с использованием мягкого теста, бумаги и мн. другое. Проводимая работа в данном направлении укрепляет опорно-двигательный аппарат, повышает устойчивость ребенка к заболеваниям.

Работа педагогов с детьми с ОВЗ по физическому развитию строится по индивидуально - ориентированным программам, разработанным специалистами и воспитателями ДОУ.

Результаты работы по развитию движений, коррекции двигательных отклонений дают возможность сделать следующий вывод: число больных с нарушением опорно-двигательного аппарата будет меньше при выполнении ряда условий:

- при правильно организованной двигательной активности в течение дня, недели;

- при выполнении детьми, родителями, воспитателями социально-педагогических и медицинских требований, связанных с профилактикой данных заболеваний;

-при разработке и выполнении комплекса специальных упражнений как в саду, так и дома; при условии знания педагогами, медицинскими работниками, родителями диагностических профилактических методик и технологий, связанных с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Таким образом, накопленный опыт позволяет сделать вывод о том, что комплексный подход к физическому развитию детей с ОВЗ с участием воспитателей, специалистов, родителей, и с использованием интегративной среды позволяет им более полно раскрыть свой потенциал, приобрести необходимые двигательные навыки, успешно включиться в среду обычных сверстников, получить равные стартовые возможности и подготовиться к самостоятельной жизни в будущем.

И закончить хочется строками из стихотворения:

Мир «особого» ребёнка интересен и пуглив.

Мир «особого» ребёнка безобиден и красив.

Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт.

Мир «особого» ребёнка. Иногда он нас страшит.

Почему он агрессивен? Почему он так закрыт?

Почему он так испуган? Почему не говорит?

Мир «особого» ребёнка – он закрыт от глаз чужих.

Мир «особого» ребёнка - допускает лишь своих!