

## **Работа с детьми с ослабленным здоровьем в дошкольном учреждении.**

Павлова Оксана Александровна,  
педагог-психолог  
МБДОУ «Центр развития ребенка-  
детский сад № 7 «Елочка».

Одна из задач, на решение которой направлен ФГОС ДО - охрана и укрепление физического и психического здоровья детей. Забота о здоровье детей - ежедневный, кропотливый, творческий труд коллектива единомышленников: администрации, медицинских работников, педагогического коллектива и, конечно, родителей. Осуществление здоровьесберегающей деятельности в детском саду ведется на протяжении многих лет.

В настоящее время педагогический коллектив осуществляет мероприятия итогового этапа внедрения исследовательского проекта «Становление качества жизни дошкольников в условиях реализации педагогики оздоровления».

Данный проект стал вполне логичным продолжением ранее разработанных и реализованных концепции и исследовательского проекта по теме «Комплексная реабилитация воспитанников в условиях детского сада оздоровительного типа» в период с 2001 по 2006 годы.

В условиях дошкольного образовательного учреждения при обязательной интеграции с семьёй формируются валеоустановки, создаётся подготовительный плацдарм для последующей системной работы по формированию культуры здоровья в школе. В этом аспекте реализуется система преемственности деятельности педагогических коллективов двух образовательных учреждений города Ханты-Мансийска (МДОУ №7 и МОУ СОШ №2, научный руководитель- Голиков Н.А.)

Можно выделить ряд особенностей деятельности ДОУ:

-обеспечение комфортных условий обучения, воспитания и развития детей с учетом их физиологических и психологических особенностей, индивидуальных способностей и задатков;

-непосредственное и заинтересованное включение родителей в деятельность детского сада;

-активное реагирование на многообразие интересов и потребностей детей и их родителей;

-большие потенциальные возможности, выражающиеся в образовательной инициативе педагогов.

Осуществление индивидуального подхода к ослабленным и часто болеющим детям должно состоять не столько в ограничении нагрузок (интеллектуальных, двигательных, трудовых и др., сколько в создании условий для оптимизации деятельности при обеспечении соответствия затрачиваемых ребенком усилий физиологическим возможностям организма. Это достигается путем рациональной регламентации длительности, объема, интенсивности и содержания деятельности, созданием для ребенка условий психологического комфорта.

Целесообразная организация любого вида деятельности ослабленных детей, так же, как и здоровых, должна предусматривать свою, индивидуальную «зону ближайшего развития», что позволит им постепенно совершаться, а не оставаться длительное время на

уровне сниженных требований. В связи с этим используемые педагогические методы, которые на первоначальном этапе были щадящими, не должны усугублять уже имеющие у ребенка затруднения в обучении, тормозить познавательное развитие. Следовательно, образовательная работа с ослабленными детьми должна строиться по принципу постепенности увеличения сложности заданий и интенсивности нагрузок и предусматривать максимально широкое использование современных наглядных материалов, технических средств и прогрессивных педагогических технологий.

В детском саду уделяется большое внимание здоровьесберегающим технологиям, направленных на решение главных задач дошкольного образования - сохранять, поддерживать и обогащать здоровье детей.

Целью здоровьесберегающих технологий является обеспечение ребенку возможности сохранения здоровья, формирование у него необходимых знаний, умений, навыков по здоровому образу жизни.

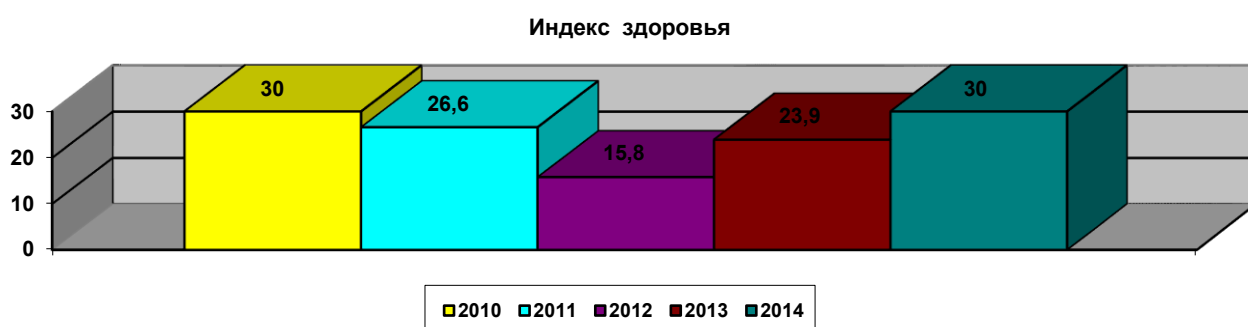
Здоровьесберегающие педагогические технологии включают все аспекты воздействия педагога на здоровье ребенка на разных уровнях — информационном, психологическом, биоэнергетическом.

1.медико-профилактические (обеспечивающие сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала в соответствии с медицинским требованиями и нормами, с использованием медицинских средств - технологии организации мониторинга здоровья дошкольников, контроля за питанием детей (входят в состав бракеражной комиссии), профилактических мероприятий, здоровьесберегающей среды в ДОУ;) проводят общеукрепляющую терапию (витаминотерапия);организацию рационального питания (четырёхразовый режим питания по технологическим картам, включающим выполнение норм натуральных продуктов, правильное сочетание блюд в рационе, витаминизация третьих блюд); десятидневное меню разработано с учетом калорийности пищевых веществ: жиров, белков и углеводов; осуществляют организацию и контроль требований СанПиН:санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия.

### Обеспечение здоровья и здорового образа жизни.

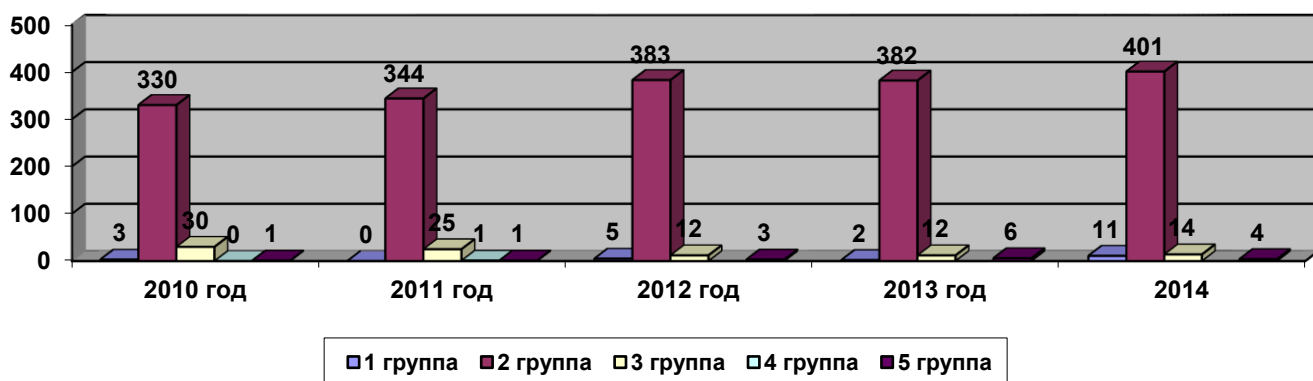
№ п/п	Показатели	2012	2013	2014
1.	Списочный состав на конец года	401	401	430
2.	Укомплектованность детьми	100 %	100%	100%
3.	Пропуски детодней по болезни	7762	7770	8366
4.	Случаи заболеваемости	1031	989	1085
5.	Индекс здоровья	15,8 %	23,9	30
6.	ЧБД	22	19	25

-анализ заболеваемости за 2014-2015 учебный год показал повышение индекса здоровья на 6,1 %;



- большинство воспитанников имеют вторую группу здоровья - 93 %;
- 3 группа - 3 %; дети с 5 группой (дети-инвалиды)-4(1 %) ( на сегодняшний -7).
- Первая группа-3 % (11 детей);
- Дети ЧБД- 25 человек;

комплексная оценка состояния здоровья детей



Физическое развитие воспитанников образовательного учреждения на достаточном уровне:

- Нормосомия-319 детей (74 % от общего количества) ,
- микросомия-33 (7,67 %),
- макросомия-78 воспитанников(18,1 %).

Созданы условия для проведения дополнительных оздоровительных мероприятий:

-так в прошлом учебном году в микроклиматической палате «Сильвин» (галокамере) оздоровились - 297 детей (на 49 больше по сравнению с прошлым годом);

- приготовление кислородных коктейлей на кислородном концентраторе и коктейлере.

- проводится санация ротовой полости детей в стоматологическом кабинете дошкольного учреждения;

- сенсорная комната: она оборудована по модульному принципу, что позволяет использовать их для релаксации и развития детей, предназначена для индивидуальной и подгрупповой коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста,

Во взаимодействии с интерактивным оборудованием темной сенсорной комнаты стимулируется интеллектуальная деятельность как у детей в норме, так и у детей с ограниченными возможностями здоровья. Использование интерактивного оборудования на занятиях с такими детьми позволяет формировать у них ориентировку в задании и максимальноактивный поиск цели, которая подкреплена различными аудиальными, визуальными и тактильными ощущениями.

Занятия позволяют повысить функциональные и адаптивные возможности организма и активизировать индивидуальный ресурс каждого ребенка, создавая тем самым возможность успешной интеграции в социуме.

2. физкультурно-оздоровительные (направленные на физическое развитие и укрепление здоровья ребенка — технологии развития физических качеств, двигательной активности);

закаливания, оздоровительные процедуры в водной среде (бассейне) и на тренажерах и др.); комплекс закаливающих мероприятий (утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, оздоровительный бег, гимнастика после дневного сна, контрастные воздушные и водные ванны.

Традиционные: физкультурные занятия, игры на свежем воздухе, экскурсии в лес, прогулки, походы, развлечения.

Организация предметно-развивающей среды в групповых помещениях осуществляется с учетом возрастных особенностей. Расположение мебели, игрового и другого оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, санитарно-гигиеническим нормам, физиологии детей, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться. Для обеспечения психологического комфорта в группах оборудованы уголки уединения. Для приобщения детей к ценностям здорового образа жизни созданы «уголки здоровья», оснащенные наглядно-демонстрационным материалом, книгами, дидактическими играми, материалами по ОБЖ. Имеется оборудование и инвентарь для двигательной активности детей и проведения закаливающих процедур.

Дополнительно оборудованы тренажерный зал и игровой комплекс «Подводный мир».

Прогулочные участки оснащены стационарным оборудованием для развития основных видов движения и игр детей.

В зимнее время на участках строятся горки, снежные постройки. На спортивной площадке прокладывается лыжня, расчищается участок для проведения физкультурных занятий на воздухе. Для обеспечения двигательной активности детей в холодный период года на улице проводятся подвижные и спортивные игры.

Расположение игрового и спортивного оборудования отвечает требованиям охраны жизни и здоровья детей, их физиологии, принципам функционального комфорта, позволяет детям свободно перемещаться.

Признание приоритета семейного воспитания требует иного взаимоотношения семьи и ДОО, а именно сотрудничества, взаимодействия и доверия. Детский сад и семья должны стремиться к созданию единого пространства развития ребенка. Для этого организуем практикумы, различные акции, спортивные праздники, Дни здоровья, проводим дни открытых дверей. Традиционными стали родительские собрания с привлечением медиков из ОКБ (педиатра, стоматолога).

3. обеспечения социально-психологического благополучия ребенка (обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребенка и направленные на обеспечение эмоциональной комфортности и позитивного психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье; технологии психолого-педагогического сопровождения развития ребенка в педагогическом процессе ДОУ);

В ФГОС дошкольного образования определены основные условия психолого-педагогической поддержки ребенка и детского коллектива в детском саду. Они описаны как условия, необходимые для создания социальной ситуации развития детей.

Психолого-педагогические средства направлены на развитие ребенка и коррекцию его негативных индивидуальных особенностей в условиях ДОУ. Коррекционно-развивающие мероприятия и вспомогательные средства общения направлены на:

- формирование навыков общения;

- гармонизацию отношений ребенка в семье и со сверстниками;
- коррекцию некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли негативно на процесс общения.

С 2015 года целостность педагогического процесса обеспечивается реализацией адаптированной образовательной программы, которая определяет содержание и организацию образовательной деятельности в группах компенсирующей направленности для детей старшего дошкольного возраста с ТНР, с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей и обеспечивает работу по коррекции нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Адаптированная программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (Приказ № 1155 Министерства образования и науки от 17 октября 2013 года) на основе примерных программ:

- Примерной адаптированной программы коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи с 3 до 7 лет /автор Н.В.Нищева/. Издание 3-е переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО., -СПб.: 2014.
- «Детство»: Примерной образовательной программы дошкольного образования /Т.И. Бабаева, А.Г. Гогоберидзе, О.В. Солнцева и др. – СПб: ООО «Издательство «Детство-Пресс», Издательство РГПУ им. А.И. Герцена, 2014.
- Примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «Детский сад по системе Монтессори», переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО., (Общественная организация «Межрегиональная Монтессори Ассоциация» Общественный профессиональный Союз «Ассоциация Монтессори-педагогов России»), 2013.

Нарушения устной речи-распространенная патология у современных дошкольников, а речевые расстройства напрямую связаны с психофизическим развитием. Система логоритмической работы имеет большое значение для развития темпа и ритма речевого дыхания, орального праксиса, укрепления мимической мускулатуры, формирования фонетической системы и мелодико-интонационных характеристик речи, активного словаря. Коллективность в проведении ритмических занятий обеспечивает формирование подражательных действий, ориентировку на общий ритм движений по образцу и моделирование действий по аналогии, способствует повышению уровня самооценки детей, произвольной регуляции поведения и развитию межличностных отношений. Умение расслабляться помогает одним детям снять напряжение, другим сконцентрировать внимание, снять возбуждение.

Количество обследованных логопедической службой в 2014-2015 учебном году детей -118, из них впервые -105, повторно-25.

Выявлено детей с нарушением речевого развития - 92 человека.

#### **Количество детей, получивших логопедическую помощь – 67 детей**

	Подготовительная группа	Старшая группа	Средняя группа	Младшая группа	Итого

Группы компенсирующей направленности	13	17	0	0	30
Логопедический пункт	37	0	0	0	37
Итого	50	17	0	0	67

Количество детей, охваченных профилактической работой-39;

Проведено профилактических мероприятий-6;

Обратилось на консультирование- 102.

Выпущено: с чистой речью- 20; со значительным улучшением-23; без значительного улучшения-6.

Выявление детей с отклонениями в развитии, проведение комплексного диагностического обследования и выработка рекомендаций, направленных на определение специальных условий для воспитания и обучения и сопутствующего медицинского обслуживания -цель деятельности ПМПс дошкольного учреждения.

За 2014-2015 учебный год в образовательном учреждении проведено 3 заседания по плану и 7 внеочередных заседаний.

В течение года обследовано 52 ребенка, из них 32 с ОВЗ. Направлено на ТПМПК-35 детей.

С целью упорядочения работы по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждении составлены и ведутся *индивидуальные карты развития ребенка*. Разработка индивидуальной образовательной программы и правильно подобранных методов и технологий помощи способствует положительной динамике развития детей.

4. здоровьесбережения и здоровьедобогащения педагогов (направленные на развитие культуры здоровья педагогов, в том числе культуры профессионального здоровья по профилактике эмоционального выгорания, на развитие потребности к здоровому образу жизни; сохранения и стимулирования здоровья (технология использования подвижных и спортивных игр, гимнастика (для глаз, дыхательная и др.), ритмопластика, динамические паузы, релаксация).

5. образовательные (воспитания культуры здоровья дошкольников, личностно-ориентированного воспитания и обучения);

6. обучения здоровому образу жизни (технологии использования физкультурных занятий, коммуникативные игры, проблемно-игровые (игротренинги, игротерапия), самомассаж); коррекционные (арт-терапия, технология музыкального воздействия, сказкотерапия, психогимнастики и др.)

7. К числу здоровьесберегающих педагогических технологий следует отнести и педагогическую технологию активной сенсорно-развивающей среды, под которой понимается системная совокупность и порядок функционирования всех личностных инструментальных и методологических средств, используемых для достижения педагогических целей.

Хорошо зарекомендовала себя и новая форма работы «Центра развития ребенка. Второй год на базе учреждения, в целях создания необходимых условий для оздоровления, отдыха и рационального использования каникулярного времени у детей, формирования у них общей культуры и навыков здорового образа жизни функционировал летний оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей "Елочка Land" для детей 6-7 лет (на 21 день со 1 июня по 30 июня 2015 года, с 9-ти часовым пребыванием, 3-х разовым питанием, численностью 50 человек).

Для успешного выполнения многочисленных оздоровительных и воспитательных задач в работе с часто болеющими детьми крайне важно создать в коллективе спокойную обстановку, атмосферу доброжелательности и психологического комфорта, что обеспечивает благоприятное функциональное состояние нервной системы дошкольника. Это помогает достигнуть необходимого оздоровительного эффекта от используемых средств и методов лечения. Только на фоне положительного эмоционального настроения и душевного равновесия ребенка можно рассчитывать на нормализацию его физического статуса в запланированные сроки. В связи с этим одним из неперемennых условий успешной оздоровительной работы в группе с ослабленными детьми следует считать реализацию системы мер по охране психоневрологической сферы детей, которая должна пронизывать все виды детской деятельности и отдыха в течение дня. Помимо перечисленных факторов, работа, направленная на гигиену нервной системы, включает комплекс методов, способствующих функциональной устойчивости нервных клеток коры головного мозга к утомлению и истощению, повышению сопротивляемости организма стрессовым ситуациям путем использования элементов аутотренинга, психотерапии и психокоррекции.

Известно, что у часто болеющих детей наряду с другими отклонениями в состоянии здоровья нередко наблюдаются нарушения со стороны психоневрологического статуса. Эти функциональные нарушения часто всего проявляются в неустойчивости эмоционального состояния, склонности к смене настроения, иногда в агрессивности, что отрицательно сказывается и на характере их поведения, и на взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми. В ряде случаев нарушения со стороны нервной системы у часто болеющих детей оказываются первопричиной возникновения некоторых соматических заболеваний, и наоборот. Поэтому чем раньше начнем осуществлять комплекс психогигиенических мероприятий, тем более эффективными будут результаты всей оздоровительной работы.

Оценка эффективности комплексных воздействий, направленных на оздоровление часто болеющих и ослабленных детей, осуществляется на основе общепринятых критериев. Главные из них – снижение частоты случаев острой заболеваемости (до трёх в год и менее); совершенствование функций ведущих физиологических систем организма; улучшение физического развития; устранение отставания в развитии движений; повышение устойчивости к утомлению, повышение работоспособности; позитивные сдвиги в эмоциональной сфере; улучшение аппетита, качества сна, навыков самообслуживания, познавательных возможностей.

Совокупность положительных изменений в состоянии здоровья и развитии ребёнка на протяжении года позволит считать, что использованный комплекс коррекционно-

оздоровительных средств в сочетании с реализацией гигиенических мероприятий выполнением рационального режима дня был достаточно эффективным.

Пути достижения физического и психического здоровья ребенка не сводятся к узкопедагогическим средствам физического воспитания и медицинским мероприятиям. Они пронизывают всю организацию жизни детей в дошкольном учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

**Рекомендации:**

организовать при ЦДиК постоянно действующий семинар по использованию здоровьесберегающих технологий с выходом в образовательные организации для ознакомления на практике с опытом работы (лучше один раз увидеть, чем несколько раз услышать!).