

Список цитируемых источников

1. Порядок комплектування дошкільних навчальних закладів (груп) компенсуючого типу : затверджено наказом Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України від 27.03.2006 р. № 240/165 // Офіційний вісник України. — Офіц. вид. — 2006. — № 15. — С. 324.
2. Дети с задержкой психического развития / под ред. Т. А. Власовой, В. И. Лубовского, Н. А. Цыпиной; Науч.-исслед. ин-т дефектологии Акад. пед. наук СССР. — М.: Педагогика, 1984. — 256 с.
3. *Миронова, С. П.* Основи корекційної педагогіки: навчально-методичний посібник / С. П. Миронова, О. В. Гаврилов, М. П. Матвєєва; за заг. ред. С. П. Миронової. — Кам'янець-Подільський: Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка, 2010. — 264 с.
4. Психология детей с задержкой психического развития / сост. О. В. Заширинская. — СПб.: Речь, 2003. — 214 с.

УДК 376

М. А. Рутковская

Государственное учреждение специального образования «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации Барановичского района», д. Ястрембель, Барановичский р-н

СОЗДАНИЕ ЦЕЛОСТНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В СПЕЦИАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Перед образовательными учреждениями стоит задача сохранения и укрепления здоровья детей. Решение этой задачи предполагает внедрение в учебно-воспитательный процесс здоровьесберегающих технологий. С точки зрения Л. Ф. Тихомировой, самым важным в характеристике любой технологии, реализуемой в образовательном учреждении, является то, насколько она сохраняет здоровье воспитанников, является ли она здоровьесберегающей. Исследователь считает, что понятие «здоровьесберегающие технологии» включает в себе все направления деятельности учреждения образования по формированию, сохранению и укреплению здоровья дошкольников [1, с. 6].

Основная часть. Здоровьесберегающая образовательная технология (далее — ЗОТ) создаёт максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования (учащихся, педагогов и др.).

Юту технологию, по мнению П. И. Деннисон и Г. И. Деннисон, составляют:

- 1) использование данных мониторинга состояния здоровья детей, проводимого медицинскими работниками, и собственных наблюдений в процессе реализации образовательной технологии, ее коррекция в соответствии с имеющимися данными;
- 2) учёт особенностей возрастного и психофизического развития дошкольников и разработка образовательной стратегии, соответствующей особенностям памяти, мышления, работоспособности, активности и т. д. воспитанников данной возрастной группы;
- 3) создание благоприятно-эмоционально-психологического климата в процессе реализации технологии;
- 4) использование разнообразных видов здоровьесберегающей деятельности воспитанников, направленных на сохранение и повышение резервов здоровья, работоспособности [2, с. 45].

В учреждениях специального образования особое значение приобретает поиск оптимальных форм и методов работы с детьми с особенностями психофизического развития (далее — ОПФР) с целью сохранения и укрепления их здоровья. Выбор ЗОТ зависит от программы, по которой работают педагоги, условий учреждения дошкольного образования, профессиональной компетентности педагогов, а также показаний заболеваемости детей. Так, для создания базы по эффективному обеспечению вышеназванных направлений и успешной социализации дошкольников на основе комплексного подхода к здоровьесбережению администрация и коллектив государственного учреждения специального образования «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» Барановичского района поставили перед собой задачи: 1) совершенствование материально-технической базы, предметно-развивающей среды с учётом потребностей и интересов детей с ОПФР, современных требований и достижений; 2) создание оптимальных условий для проведения физкультурно-оздоровительной работы, комфортного пребывания в дошкольном учреждении; 3) создание системы непрерывного мониторинга за уровнем здоровья дошкольников с использованием инновационных технологий; 4) увеличение резерва здоровья воспитанников, снижение уровня заболеваемости; 5) внедрение комплекса кинезиологических упражнений (далее — КУ) в организацию и проведение учебных и коррекционно-педагогических занятий с дошкольниками.

Спланировано проведение индивидуальной и подгрупповой коррекционно-развивающей работы с использованием КУ, в связи с тем, что, по мнению Л. Ф. Тихомировой, необходимо так организовать воспитательный и учебный процесс, чтобы каждый воспитатель на каждом занятии не только способствовал сохранению здоровья воспитанников, но и формировал это здоровье. А для этого следует максимально раскрыть возможности кинезиологии, а также направления внедрения их в практику дошкольных учреждений [1, с. 28]. Основой кинезиологии являются естественные биологические функции организма — движения. Исследования показывают, что мышечные сокращения и нервно-мышечные связи, изменяющиеся у большого человека, приводят

к нарушению вегетативно-энергетического баланса организма в целом и вызывают нарушение проводимости электрических импульсов в головном мозге.

Специально подобранные КУ позволяют активизировать межполушарные взаимодействия, приводят к гармонизации баланса жизненной энергии человека, обладают оздоравливающим и антистрессорным эффектом, снижают утомляемость, повышают способность к произвольному контролю, улучшают мыслительную деятельность, память и внимание [2, с. 67]. Для сотрудников учреждения (воспитателей, медицинских работников) разработана презентация и памятка по использованию КУ. Учитель-дефектолог организовал просветительскую работу с родителями по использованию КУ и ежедневно проводил учебные и коррекционно-педагогические занятия с дошкольниками с включением данного комплекса.

Правильная организация коррекционно-педагогических занятий является важной составной частью здоровьесберегающей работы. Состояние детей во время занятия, возможность длительно поддерживать умственную работоспособность и предупреждать преждевременное утомление в основном зависит от соблюдения гигиенических и психолого-педагогических условий проведения занятия. Оптимальной продолжительностью занятия считается 10—15 минут. Во время эксперимента учителем-дефектологом ежедневно включались кинезиологические упражнения в содержание занятий. Для предотвращения наступления у детей утомления учитывалось, что первые 3–5 минут занятия занимает привыкание к виду занятия. Оптимально устойчивая работоспособность у детей с ОПФР длится около 2–5 минут. После этого на несколько минут наступает «предутомление», или неустойчивая работоспособность. Если не изменить педагогическую тактику, наступит состояние утомления, при котором работоспособность воспитанников заметно падает, следовательно, ещё больше снижается интерес к происходящему на занятиях [1, с. 34]. В это время дошкольникам и предлагаются комплексы КУ, как физкультминутки, игровые моменты, фрагменты занятия. Это способствует повышению работоспособности детей и снятия мышечного статического напряжения.

Для сохранения и укрепления здоровья дошкольников необходимо создание здоровьесберегающей среды. Субъекты здоровьесберегающей среды — это не только воспитанники и педагоги, но и все специалисты, работающие в образовательном учреждении и, конечно же, родители. Поэтому на протяжении всего учебного года реализуется программа взаимосвязанных мероприятий, занятий, в которых задействованы все участники образовательного процесса.

Важнейшим условием преемственности между семьёй и дошкольным учреждением является установление доверительного делового контакта, в ходе которого пересматривается воспитательная позиция родителей и сотрудников дошкольного учреждения. Ни одна, даже самая лучшая физкультурно-оздоровительная программа не даёт хороших результатов, если она не реализуется во взаимодействии с семьёй. Семья и учреждение дошкольного образования связаны формой преемственности, что создаёт условия непрерывности воспитания, обучения и оздоровления детей. С учётом этого продумана и внедрена программа взаимодействия с родителями: составлен перспективный план работы с родителями на учебный год; разработана карта наблюдения за состоянием ребенка в домашних условиях.

Отсутствие у родителей необходимых профессиональных педагогических знаний, как правило, компенсируется хорошим знанием своих детей, способностью оценить даже незначительные улучшения в состоянии здоровья воспитанников. С родителями проводится тщательный инструктаж. Они работают с картами наблюдения за поведением и состоянием здоровья детей, отмечают все изменения в их психофизическом состоянии. Выстроенная система работы способствует: повышению качества, эффективности работы с детьми, результативности профилактической деятельности в учреждении дошкольного образования и семье; снижению детской заболеваемости, уменьшению количества пропусков воспитанников по причине болезни, повышению сопротивляемости организма; приобщению ребенка и родителей к здоровому образу жизни и овладению разнообразными видами двигательной активности.

Работа с детьми дошкольного возраста с использованием ЗОТ имеет высокую результативность. Своевременная организация коррекционно-педагогического воздействия, построенная с учётом использования КУ является основным фактором, обуславливающим успешную социализацию и реабилитацию ребёнка с ОПФР [3]. Комплексное использование КУ в процессе организации работы учреждения дошкольного образования позволяет снижать утомляемость, повышать эмоциональный настрой и работоспособность, а это в свою очередь способствует сохранению и укреплению здоровья дошкольников.

Заключение. Таким образом, применение КУ как элемента ЗОТ даёт положительные результаты. Кинезиологические упражнения способствуют не только развитию умственных и физических способностей, они позволяют активизировать деятельность головного мозга, что помогает развитию способностей ребёнка и коррекции проблем в различных областях развития [4]. При этом КУ дают как немедленный, так и накапливающий эффект.

Список использованных источников

1. Тихомирова, Л. Ф. Здоровьесберегающая педагогика / Л. Ф. Тихомирова. — Ярославль : [б.и.], 2008.
2. Деннисон, П. И. Образовательная кинестетика для детей : базовое пособие по Образовательной Кинезиологии для родителей и педагогов, воспитывающих детей разного возраста / П. И. Деннисон, Г. И. Деннисон. — М. : Восхождение, 1998.
3. Смирнов, Н. К. Психологические аспекты педагогической валеологии / Н. К. Смирнов // Здоровье и образование. — СПб. : [б. и.], 1994. — С. 32—33
4. Сиротюк, Л. А. Коррекция обучения и развития школьников / Л. А. Сиротюк. — М. : Сфера, 2001.