

Выступление на МО для учителей логопедов и педагогов-психологов Азовского района в с. Кагальник

**Тема:**  
**«Здоровьесберегающие  
технологии.  
Формирование и  
поддержание  
психофизиологической  
базы у детей  
подготовительной к  
школе группы с ОВЗ».**

Назаренко Е.В. Учитель-логопед I квалификационной категории

## **Здоровьесберегающие технологии.**

### **Формирование и поддержание психофизиологической базы у детей подготовительной к школе группы с ОВЗ**

С каждым годом в дошкольных образовательных учреждениях увеличивается количество детей с ограниченными возможностями здоровья. Данная проблема является актуальной, так как категория детей дошкольного возраста с ОВЗ, в дальнейшем, из детского сада переходит в общеобразовательные учреждения и, на этапе первой ступени начального школьного обучения, у детей возникает дезадаптация.

Дезадаптация - это психическое состояние, при котором у ребенка с большим трудом формируется процесс приспособления к новым условиям, в частности, к учебной деятельности. Дошкольникам с ограниченными возможностями здоровья свойственны трудности адаптации к учебному процессу и, уже в старшем дошкольном возрасте проявляются некоторые признаки.

Благодаря исследованиям советского психолога А.Р. Лурия известно, что причиной выше перечисленных нарушений является недостаточность работы первого блока мозга - энергетического блока, отвечающего за регуляцию тонуса головного мозга. По этой причине у дошкольников наблюдается слабая истощающаяся нервная система и замедленность мыслительных операций. Поражение первого блока мозга приводит к нарушению внимания с выраженной психической истощаемостью.

Причины возникновения нарушения первого блока мозга является влияние различные неблагоприятных факторов во внутриутробном периоде развития ребенка, а также в период родов (гипоксия плода, асфиксия при родах, применение лекарственных препаратов беременной, стрессы во время беременности и т.д.).

У дошкольников с ОВЗ в процессе занятий (логопедических, в непосредственно образовательной деятельности) часто наблюдается рассеянное

внимание, плохая память, сонливость, мышление теряет избирательный и произвольный характер, проявляются трудности в усвоении полученных навыков, трудности в формировании графомоторных навыков, неумение составлять связные, логические рассказы.

Непрерывная образовательная деятельность не может быть продуктивной в случае, если она длительна и однообразна. Известно, что при умственных нагрузках у детей с ОВЗ возникает утомление. Утомление - это защитная реакция, которая оберегает организм от истощения, стимулирует восстановительные процессы в организме. Вследствие высокой степени утомляемости детей и быстрой истощаемости коры головного мозга, снижается работоспособность дошкольников. Поэтому, ребенок на занятии часто зевает, вертится и мешает другим.

Исследователи К.С. Лебединская, В.В. Лебединский, Е.М. Мастюкова, А.В. Семенович отмечают у детей с ОВЗ разную степень выраженности нарушения в познавательной, эмоционально-волевой сферы и психомоторики. В исследованиях выше указанных авторов отмечается тесная связь между психическим и двигательным развитием ребенка. и для гармоничного психического развития детей с ОВЗ необходимо полноценное развитие двигательной сферы. Также отмечается недостаточность кинестетических ощущений, которые затрудняют процесс формирования графомоторных навыков,

Исходя из данной проблемы, перед педагогами ставится задача: сформировать психофизиологическую базу у детей подготовительного к школе возраста с помощью создания специальных условий здоровьесбережения с учетом индивидуально-типологических особенностей нервной системы детей с ОВЗ.

Для того, чтобы устранить или максимально снизить процент детей неуспевающих или слабоуспевающих, педагогам и родителям важно придерживаться основных направлений здоровьесбережения детей:

- работа должна проводиться в благоприятных психоэмоциональных условиях;

- т.к. активность детей с быстро истощаемой нервной системой нарастает постепенно, необходимо в процессе занятия давать детям материал также в процессе нарастания сложности;

- задания и упражнения подбираются на увеличение мыслительных операций, развивающие скорость двигательных и речевых навыков.

- устраивать частые небольшие перерывы, не допуская длительную напряженную работу;

- оценивать не только результат, но и участие в процессе, для мотивации к обучению;

- нельзя ругать за неумение, т.к. дети по своим физиологическим особенностям свойственно часто ошибаться и не дотягивать до высокого уровня работоспособности, а также негативная реакция педагога может сказаться на отношении ребенка к обучению;

- соблюдение режима дня с учетом индивидуальных особенностей и возможностей организма;

- во время отдыха исключить просмотр телевизора и компьютерных игр;

- перед сном прогулка или спокойные игры;

- для неуверенных и "закрытых" детей можно использовать релаксационные игры и эмоциональные упражнения.

- выполнять утреннюю гимнастику;

- выполнять разминочные упражнения перед началом выполнения домашних заданий;

- проводить физминутки в процессе учебно-игровой деятельности;

- соблюдать водно-питьевой режим;

- проветривать помещение каждые 1,5-2 часа по 20-30 минут.

Известно, что у детей с ОВЗ часто наблюдается эмоциональная и мышечная скованность. Поэтому, чтобы преодолеть эмоциональную и мышечную скованность рекомендуется выполнять дыхательно-голосовые

упражнения, продолжительностью 3-5 минут. Такие упражнения помогают снять мышечное напряжение и эмоциональную зажатость, способствуют развитию и укреплению голоса, умению управлять им, а также является средством профилактики острых респираторных заболеваний. Очень важно объяснить родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья о важности соблюдения данных рекомендаций и в домашних условиях.

Изучив специальную литературу, я выделила для себя основные выше перечисленные направления работы по здоровьесбережения детей с ОВЗ. Придерживаясь данных направлений я, как учитель-логопед, и воспитатели логопедической группы смогли добиться успехов и положительных результатов в процессе занятий с детьми. Дети стали более усидчивыми, внимательными к новому материалу, научились слушать и излагать свои мысли.