**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ****FEATURES OF THE ORGANIZATION OF PHYSICAL TRAINING OF CHILDREN
OF PRESCHOOL AGE WITH SIGHT VIOLATIONS****СОКОЛЬНИКОВА А.В.****SOKOLNIKOVA A.V.***Детский сад № 440 г. Челябинска**Kindergarten No. 440 of Chelyabinsk**radulova.svetlana@gmail.com**doi: 10.18411/pivsn-03-2019-29**idsp: sciencepub-pivsn-03-2019-29***АННОТАЦИЯ**

Описаны особенности организации физического воспитания детей с амблиопией и косоглазием в дошкольной образовательной организации, предложены современные подходы к отбору содержания заданий на физкультурных занятиях с учетом возможностей и особенностей зрительного диагноза детей.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: физическое воспитание дошкольников, дети с нарушениями зрения, особенности физического воспитания детей с амблиопией и косоглазием, индивидуализация физического воспитания.

ABSTRACT

Features of the organization of physical training of children with an ambliopia and squint in the preschool educational organization are described, modern approaches to selection of the maintenance of tasks on sports occupations taking into account opportunities and features of the visual diagnosis of children are offered.

KEYWORDS: physical training of preschool children, children with violations of sight, feature of physical training of children with an ambliopia and squint, an individualization of physical training.

ВВЕДЕНИЕ

Задача сохранения и укрепления физического и психического здоровья детей дошкольного возраста сегодня является основной в содержании Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования [3]. В большей степени это касается детей с ограниченными возможностями здоровья.

В образовательной области «Физическое развитие» ФГОС ДО определены цели, задачи, планируемые результаты данного направления. Специалистам, работающим с детьми с ограниченными возможностями здоровья в практике необходимо учитывать особенности организации физического воспитания и развития таких детей [3].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Рассмотреть практику реализации данной проблемы по отношению к детям с нарушениями зрения (амблиопией и косоглазием)

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Для правильной организации физического воспитания детей с нарушением зрения необходимо знать особенности их физического развития. Определение уровней физического развития показало, что до 62% детей с косоглазием и амблиопией в младшем возрасте имеют отклонения в физическом развитии. К старшему возрасту отклонения в физическом развитии увеличиваются и составляют 70%. Это свидетельствует о том, что

дети с нарушениями зрения отстают по основным показателям и уровню физического развития от своих сверстников. Причинами отклонений являются снижение двигательной активности из-за сложности зрительно-двигательной ориентации детей, недостаточная двигательная подготовленность и, как следствие этого, превышение в весе [4].

Эффективность и качество физического воспитания детей с нарушениями зрения в полной мере зависят от целесообразности выбора форм и технологий организации образовательного процесса. Совокупность форм организации физической культуры определяет понятие двигательного режима, показаний и противопоказаний к выполнению детьми отдельных движений, а также зрительных возможностей детей.

В целях достижения качества освоения детьми с нарушениями зрения в ходе занятий по физической культуре инструктору необходимо задействовать сохранные анализаторы (осязание и слух). Например, при выполнении прыжка в высоту с разбега дети не могут сделать большого разбега, отходят не больше чем на 2-3 шага, так как с большого расстояния они не видят препятствия, теряют ориентировку, и прыжок не получается.

С такими детьми работу можно проводить, ориентируя их на мышечное чувство, таким образом, можно добиться того, чтобы дети справлялись с предложенным заданием. При организации прыжков в длину с места можно использовать такие ориентиры, которые ребенок может ощущать ногами – это резиновая полоска, подсказывающая ребенку место отталкивания.

На занятиях во время ходьбы и бега необходимо использовать такие ориентиры, которые задействуют органы слуха и осязания. Например, при ходьбе по ограниченной плоскости можно использовать мягкие дорожки, сделанные из поролона, чтобы ребенок ногами ощущал пространство данной плоскости. Хорошо ориентируются дети на различные звуковые сигналы: удар бубна, остановка музыкального сопровождения (например, при смене направления ходьбы и бега на физкультурном занятии во вводной его части) [4].

В период офтальмологического лечения детей с прямой окклюзией на занятиях с мячом можно использовать озвученные мячи. Это помогает ребенку поймать предмет, определить, когда мяч находится вблизи и далеко.

Одной из особенностей работы с детьми с нарушениями зрения (с амблиопией и косоглазием) является необходимость строгого индивидуального подхода в обучении каждого ребенка. Это нельзя понимать так, что на занятии каждому ребенку или группе детей должны даваться разные упражнения. Всеми детьми группы осваивается один и тот же программный материал, перед всеми детьми ставится одна и та же задача. В большинстве случаев дается одно и то же упражнение, но результаты добиваются разными путями, с использованием различных здоровьесберегающих и педагогических технологий, требования к качеству выполнения детьми с нарушениями зрения основных видов движений, общеразвивающих упражнений дифференцируются с учетом зрительного диагноза и возможностей ребенка [1]. После офтальмологического лечения (например, засветов на щелевой лампе) не используются броски в цель, ходьба по гимнастической скамье, так как больной глаз ребенка не готов к четкому восприятию предметов.

Ослабленным детям уменьшается нагрузка путем сокращения количества повторений. Например, при выполнении упражнений на равновесие (ходьба по гимнастической скамейке) могут даваться задания разной сложности: одним детям пройти по скамейке, сохраняя равновесие; другим, более подготовленным детям, – пройти по скамейке с мешочком на голове, или пройти по скамейке, приставляя пятку к носку сзади стоящей ноги, пройти по скамейке с перешагиванием через предметы.

При некоторых глазных заболеваниях (глаукома, высокая осложненная близорукость, афазия, заболевание сетчатки глаза) противопоказаны движения, связанные с резкими и длительными наклонами головы вниз, сотрясением тела, резкими прыжками.

Под особым наблюдением во время занятий находятся дети, которые оперированы по поводу сходящегося или расходящегося косоглазия. Эти дети находятся на «охранительном» режиме, который должен соблюдаться и при проведении занятий. Этим детям противопоказаны упражнения с внезапными и значительными усилиями (сопротивления, прыжки). Необходимо избегать упражнений, игр, где ставится задача попадания мяча в цель. Таким детям в ходе физкультурного занятия чаще следует устраивать зрительный отдых, проводить зарядку для глаз [2].

Если в группе есть слабовидящий ребенок, то это сказывается на работе всей группы. Обычно такие дети отстают по всем показателям: они неуверенно бегают, ходят и прыгают. При фронтальной работе на занятии к этим детям необходим индивидуальный подход. Важно, чтобы ребенок чувствовал себя комфортно, держать его все время в поле зрения. Например, при ходьбе в колонне друг за другом целесообразно поставить такого ребенка в конце колонны.

При выполнении общеразвивающих упражнений целесообразнее ставить таких детей в первый ряд, чтобы они могли лучше видеть показ упражнений. При выполнении упражнений, движений необходимо давать детям посильные задания, активизировать их деятельность так, чтобы они не чувствовали себя худшими и во всем последними, так как, это может привести к неуверенности в своих силах, к нежеланию заниматься физической культурой.

Целесообразно слабовидящему ребенку облегчить задание, ненавязчиво предлагая ему свою помощь, но добиваться, чтобы он выполнил задание как все дети. Этим детям необходима дифференцированная нагрузка на занятии. Например, в упражнениях скоростно-силового характера уменьшаются нормативы, видоизменяются упражнения с целью снижения нагрузки.

Социально-бытовые и офтальмо гигиенические условия создают предпосылку для сохранения и укрепления здоровья детей с нарушениями зрения, их физического развития, преодоления двигательных нарушений и повышения уровня двигательной подготовленности детей. К этим условиям относятся:

- наличие специального оборудованного инвентаря, пособий и предметов для коррекции преодоления движений, имеющие специальные метки,
- хорошее освещение зала,
- рациональное размещение оборудования,
- наличие спортивной формы,
- обеспечение личной гигиены (чистые очки, прочность окклюдора, специальное приспособление для держания очков),
- офтальмо гигиенический контроль за физическим воспитанием.

Особенности организации физического воспитания детей с нарушениями зрения находят свое отражение в содержании рабочей программы инструктора по физической культуре. На основании рекомендаций врача-офтальмолога отбираются основные виды движений, которые показаны для освоения каждым конкретным ребенком, прописываются необходимые замены движений, если они не рекомендованы ребенку [5].

При организации мониторинга освоения детьми содержания адаптированной образовательной программы учитываются возможности и особенности зрительного диагноза, используется балльная оценка индивидуального развития ребенка. Результаты мониторинга затем закладываются в систему индивидуальной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Таким образом, особенностями организации физического воспитания детей с нарушениями зрения являются:

- учет психофизиологических особенностей развития детей с нарушениями зрения при отборе содержания занятий физической культурой,
- учет рекомендаций лечащего врача-офтальмолога,

- создание охранительного режима (двигательного, зрительного),
- наличие специального оборудованного инвентаря, пособий и предметов для коррекции преодоления движений,
- индивидуальный и дифференцированный подход к каждому ребенку как в отборе заданий. Так и в организации их выполнения,
- полное задействование при организации занятий сохранных анализаторов (осязание и слух).

Если выделенные особенности будут учтены в работе инструктора по физической культуре, то дошкольники с нарушениями зрения освоят содержание образовательной области ФГОС «Физическое развитие».

1. Молчанов, С. Г., Яковлева, Г. В. Организация инновационной методической работы в дошкольном образовательном учреждении [Текст]: Методические рекомендации/С. Г. Молчанов, Г. В. Яковлева//Юж-Урал. науч. -образоват. центр РАО. Челябинск: Челяб. гос. ун-т, 2005. -71с.
2. Пелихова, А.В. Здоровьесбережение в дошкольном образовании: практико-ориентированные аспекты /А.В. Пелихова //Современные исследования социальных проблем (электронный журнал). 2015.- №9 (53).- С. 652-657.
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования"
4. Сековец, Л. С. Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию детей дошкольного возраста с нарушением зрения / Л. С. Сековец. - Н. Новгород: Николаев, 2001. - 164,
5. Яковлева Г. В. Содержание и организация инновационной деятельности в современном дошкольном образовательном учреждении//Инновационные проекты и программы в образовании. 2011. № 4. С.37-41