

Роль образовательного пространства для сохранения здоровья дошкольников в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи

Автухова Р.В., заместитель заведующего по ВМР,
Некрасова С.В., старший воспитатель
МБДОУ «Детский сад № 27»

Одной из актуальных проблем государства и системы образования в нем является формирование физически и психически здоровой личности. Согласно Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» приоритет поставлен на профилактику и охрану здоровья детей. Поскольку дети дошкольного возраста проводят большую часть дня в дошкольном учреждении, то образовательное пространство, в котором они пребывают, играет огромную роль для их здоровьесбережения.

Образовательное пространство – это вид пространства, в котором осуществляется обучение, это среда, охватывающая субъектов образовательной деятельности в ходе их взаимодействия. В этом понятии заключена система санитарно-гигиенических, эргономических, материально-технических, психолого-педагогических условий, которые обеспечивают сохранение жизни детей и взрослых, в том числе сохраняющих их физическое и психическое здоровье. Дошкольное образовательное учреждение – это пространство, в котором оптимально должны сочетаться рациональная организация образовательного процесса и отсутствие угрозы для здоровья детей.

Для детей с ОВЗ, в том числе с тяжелыми нарушениями речи (далее –ТНР), создается такая образовательная среда, в которой происходит и обучение, и развитие, и воспитание ребёнка с ОВЗ, проводится работа по коррекции нарушенных функций. Среда в группах компенсирующей направленности становится частью педагогической деятельности, которой отводится значимая роль в как речевом, так и в психическом развитии воспитанников, имеющих речевые нарушения.

Правильно организованная предметно-пространственная среда в группе компенсирующей направленности определяет условия успешного устранения дефектов речи. Устранение нарушений в речевом развитии позволяет ребёнку быть уверенным в себе, повышает его самооценку, стимулирует дальнейшее речевое развитие, помогает укрепить чувство уверенности, тем сохраняет психическое здоровье личности.

Роль образовательного пространства в развитии и образовании детей с ОВЗ в ДОУ многогранно. При организации образовательной среды важно учесть санитарно-гигиенические требования, так и требования игровому оборудованию, мебели, учебным пособиям.

При организации образовательной среды необходимо учитывать тяжесть речевого дефекта. Содержание образовательного пространства, его наполняемость и вариативность должны соответствовать познавательным, коммуникативным потребностям детей. Доступность, целесообразность среды обеспечивают положительный результат коррекции. Среда должна обеспечивать комплексный подход к применению специальных средств, дидактического материала, коррекционных ситуаций во взаимосвязи психологических и педагогических средств коррекции.

Образовательная среда в группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи должна способствовать физическому, познавательному, речевому, художественно-эстетическому, социально-личностному развитию детей. Для полноценного речевого развития нужны занятия разнообразного содержания, развивающие представления о предметных, ролевых и игровых действиях с использованием слуховых, кинестетических, тактильных ощущений.

Материал, расположенный в логопедическом уголке, должен носить многофункциональный характер и использоваться в целях речевого развития. Дидактические игры надо подбирать в порядке нарастающей сложности. Весь материал должен способствовать развитию и коррекции речи и психических процессов, составляющих психологическую базу речи.

Подбор дидактического и игрового материала должен осуществляться педагогами, работающими на группе компенсирующей направленности. Взаимодействие учителя-логопеда и воспитателей должно быть системным, тесным и плодотворным.

Проблема здоровьесбережения в дошкольном образовании считается одной из самых разработанных. Физическому развитию дошкольников посвящены труды К. Ушинского, П. Лесгафта и др. О роли двигательной активности писали Н.Т.Лебедева, Н.А. Метлов. И.А. Анохина, Т.С.Комарова и др., многие обращали внимание на индивидуальный подход к ребенку. Целым рядом авторов разработаны системы мониторинга состояния здоровья дошкольника. В.П. Казначеев, Г.А.Кураев и др. уделяли внимание валеологизации образовательной среды. Е.А.Каменская, Н.Н.Макаров, И.С. Якиманская и др. проектировали здоровьесберегающую среду. Но, тем не менее, проблема сохранения здоровья дошкольников остается. Почему? Возможно, одной из причин является отсутствие системного управления этим процессом, который часто реализуется стихийно. К тому же иногда наблюдается низкий уровень ресурсной обеспеченности процесса здоровьесбережения.

Попробуем определить ряд направлений повышения качества образовательного пространства для эффективного здоровьесбережения. При разработке эффективной ресурсной базы для внедрения и реализации здоровьесберегающих технологий необходимо

повышение культуры здоровья всех участников образовательных отношений. Это возможно через приобщение к физической культуре и использование разнообразия форм оздоровительной работы. Важно сохранение и укрепление всех компонентов здоровья: физического, психологического, эмоционального, социального, нравственного.

Из вышесказанного следует, что в первую очередь необходимо работать над повышением компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения. Педагоги должны знать и понимать, как проводить физкультурные занятия, элементарные закаливающие процедуры, как обеспечить профилактику психоэмоционального напряжения, что такое психогигиена ребенка, эмоциональная саморегуляция, что такое социальное и нравственное здоровье, каковы их связи с физическим и психическим самочувствием. Знать, как воспитать в ребенке потребность в здоровом образе жизни, как привлечь родителей воспитанников к этой деятельности, как использовать потенциал семейного воспитания. Таким образом, важен кадровый ресурс - готовность педагогов к деятельности по здоровьесбережению.

Важную роль играет материально-технический ресурс - наполнение инвентарем спортивного зала и спортивных зон в группах, обустройство спортивных площадок и территории МБДОУ. Учебно-методический ресурс тоже актуален. Важно обновление и пополнение методического обеспечения МБДОУ. Разработка программы формирования безопасного образа жизни (формирования культуры здоровья), план мероприятий по охране здоровья, положение о мониторинге сформированности культуры здоровья (мониторинг здоровья) – это другой не менее важный нормативно-правовой ресурс. Финансовый ресурс имеет место быть - важно привлечение внебюджетных средств или других источников финансирования.

Поддержка творческой инициативы педагогов будет следующим – мотивационным ресурсом. Необходимо активизировать познавательную и творческую деятельность педагогов при решении задач здоровьесбережения.

Основным субъектом образовательного процесса в детском саду является ребенок. Поэтому одной из приоритетных задач должна стать задача сохранения здоровья детского контингента. Вся образовательная деятельность должна быть построена на интересах ребенка. Учить детей здоровому образу жизни нужно не на словах, а на деле. Педагог должен стать для ребенка образцом здоровьесозидающего поведения.

Используемая литература:

1. Нищева Н. В. Предметно-пространственная развивающая среда в детском саду. Принципы построения, советы, рекомендации /Н. В. Нищева// Детство-Пресс. - 2010. - с. 128.
2. Михеева Е.В., Ильясова А.Г. Управление здоровьесберегающим пространством дошкольной образовательной организации //«Детский сад от А до Я», 2011. № 1 с.72-80