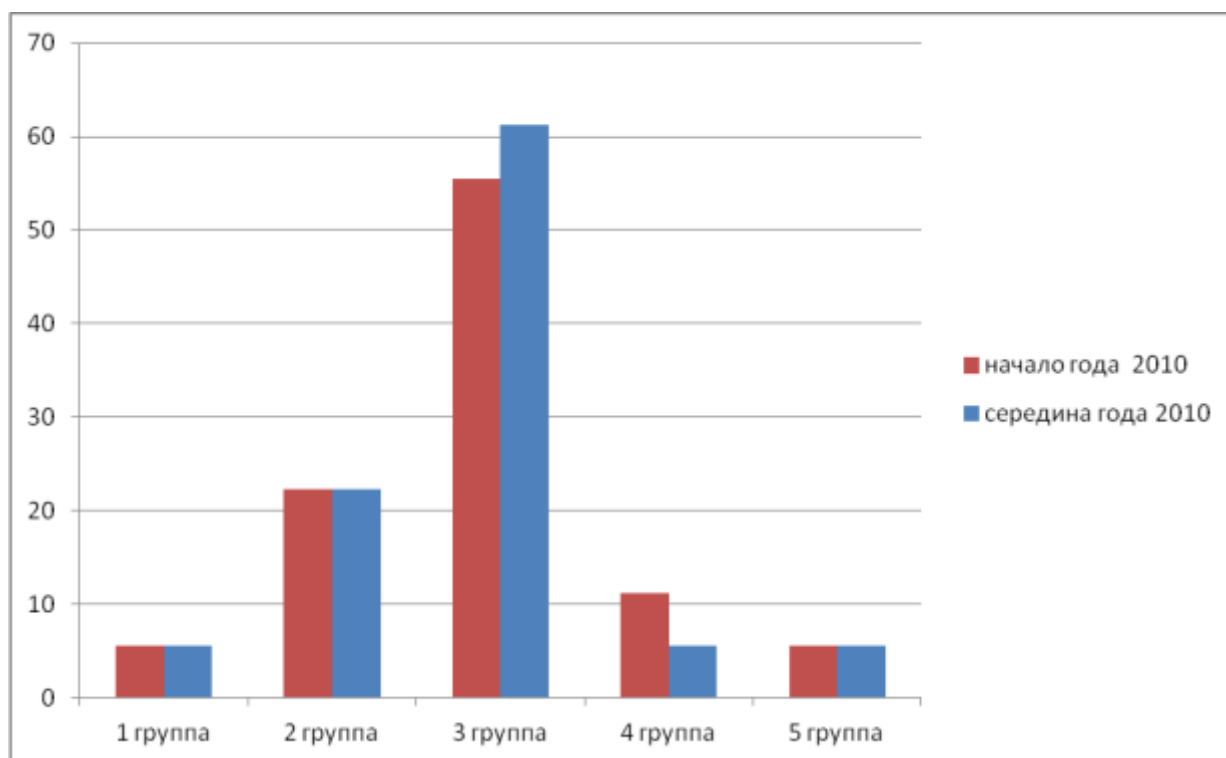


Я, Самарина Елена Владиславовна работаю воспитателем в ОГУЗ «Дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системой с нарушением психики». В группе находится 18 детей в возрасте от 2 до 4 лет (12 мальчиков и 6 девочек). Дети нашей группы по состоянию здоровья подвержены быстрой утомляемости, имеют слабое внимание, повышенную отвлекаемость, многие только начинают говорить, но я пытаюсь создать условия, так чтобы детям было всегда интересно. Мы вместе занимаемся, поем, танцуем, слушаем сказки, музыку. Общий фон взаимоотношений в группе доброжелательный, дружелюбный.

Уровень развития детей предоставлен на основе анализа диагностики нервно-психического развития детей (авторы Э.Л. Фрухт, К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина), В начале года



Развивающая среда проектируется в соответствии с возрастными особенностями детей, создается таким образом, чтобы она питала ребенка новыми впечатлениями, формировала познавательную активность, давала возможность развиваться.

Работа ведется по «Программе воспитания и обучения детей в доме ребенка», утвержденном Министерством здравоохранения. «Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях - под редакцией З.А. Михайловой.

Приоритетным направлением моей работы я выбрала тему: «Обучение детей дошкольного возраста основам валеологии ».

Валеологическое образование –

целенаправленный процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста способам укрепления и сохранения своего здоровья, это процесс и результат овладения детьми знаний и познавательных умений и навыков, формирования на их основе валеологического сознания (*я могу и хочу быть здоровым*), а также культуры здоровья личности и общества, поскольку лишь здоровые дети в состоянии должным образом усваивать полученные знания и в будущем способны заниматься общественно-полезным трудом.

Исследованиями отечественных и зарубежных учёных давно установлено, что здоровье человека лишь на 7-8 % зависит от успехов здравоохранения и на 50% от образа жизни. На фоне экологической и социальной напряженности в стране, на фоне небывалого роста болезней, чтобы быть здоровым, нужно овладеть искусством его сохранения и укрепления. Этому искусству и должно уделяться как можно больше внимания в дошкольном учреждении, так как дошкольный возраст самое благоприятное время для выработки правильных привычек, которые в сочетании с обучением дошкольников методам совершенствования и сохранения здоровья приведут к положительным результатам. Анализируя полученные данные и, исходя из наблюдений за детьми в течение продолжительного времени, я считаю необходимым проводить занятия по формированию культуры здоровья, для обучения детей способам оздоровления и поддержания своего организма. А главное не просто учить, а доказывать детям необходимость защиты своего организма, формировать в сознании детей ответственность за своё здоровье.

❖ При этом, исходя из психофизиологических особенностей детей не обходимо строить обучение, исходя из следующих принципов.

Принцип «Не навреди!» определяет, что в обучении детей можно использовать только те способы, методы, технологии и средства, которые;

просты, то есть легки, для усвоения этих технологий достаточно иметь желание быть здоровым;

доступны, то есть, могут быть освоены самостоятельно и осознанно;

безопасны, то есть все оздоровительные педагогические технологии не могут причинить вреда детям.

эффективны, то есть быстро дают положительный результат.

При этом дети имеют возможность контролировать свое состояние;

экспертируемы, то есть дают возможность легко измерять результаты деятельности по изменению состояния здоровья при помощи простейших диагностических методик.

Задачи валеологического образования.

❖ Формировать у детей с ранних лет валеологическое сознание, бережное и заботливое отношение к собственному здоровью, здоровью других людей.

❖ Формировать знание о человеке, о его болезнях, ценностях человеческой жизни. *Формирование же осознанной потребности, навыков, привычек* оказывается на втором плане, играет вспомогательную роль. Несомненно, что эти задачи должны решаться параллельно. Для решения этих проблем, на мой взгляд, эффективно можно использовать уроки здоровья с детьми дошкольного возраста, направленные на формирование потребности здорового образа жизни и познание собственного организма. Необходимость этого диктуется тем, что в типовой программе воспитания и обучения в детском саду нет

определенной и четкой системы формирования у дошкольников данных знаний и умений, отражены лишь отдельные гигиенические сведения, которых недостаточно для формирования осознанной потребности ведения здорового образа жизни.

Словесные методы обучения

Виды	Приёмы
Рассказ педагога (<i>Создавать яркие, точные представления о строении, функциях организма, правилах гигиены и т.д.</i>)	– вопросы к детям – беседа до и после рассказа – рассматривание наглядностей
Беседа (<i>уточнение, слушать и слышать, удерживать внимание</i>)	
Чтение художественного произведения: <i>расширять, обогащать знания детей, формировать способность к восприятию, пониманию.</i>	

Наглядные методы обучения

Виды	Приёмы
Наблюдение – формирование основного содержания знаний дошкольников об органах, их функциях, гигиене; развитие наглядно-образной, наглядно-действенной форм мышления, речи.	
Рассматривание картин, таблиц, муляжей, репродукций, схем <i>Задачи: уточнение, обогащение представлений детей об организме, обогащение словаря детей; формирование наглядных образов тех органов, восприятие которых в жизни невозможно; обогащение, систематизация</i>	– вопросы – образец рассказа – задание творческого характера

<p><i>знаний детей; активизация словаря, развитие связной речи</i></p>	
<p>Слайды, диафильмы, кинофильмы, – демонстрация их <i>Задачи: расширение знаний детей; формирование конкретных представлений о явлениях.</i></p>	<p>– вопросы – рассказ</p>
<p>Игровые методы: игры-инсценировки («Курочка и цыплята», «Киска, киска, киска, брысь»). Цель. Учить оказывать помощь человеку, соотносить игровые действия со словом, выделять и называть части куклы, воспитывать потребность в освоение способов сохранения своего здоровья.</p>	<p>– чтения литературного произведения</p>
<p>Подвижные игры («Солнышко и дождик», «Ножки», «Раздувайся пузырь», «Карусель», «Лови-лови», «Куклы пляшут», и т.д.) помогают установлению доверительных отношений между воспитателем и ребенком.</p>	
<p>Организация режимных процессов. Цель. Воспитание культурно - гигиенических навыков, привычки к аккуратности и чистоте, простейших навыков самообслуживания. «Водичка, водичка, умой мое личико...», «Маша варежку надела...», «Расти, коса, до пояса...», «Эту ножку - в этот домик, эту ножку в другой домик...», «Ой, с гуся вода, а с Кати худоба» и т.д.</p>	



Показатели изучаю с помощью наблюдения и анализа, которые осуществляются по следующим вопросам.

- Виды и формы самостоятельной деятельности (разнообразие- подвижные, ролевые, коллективные, индивидуальные).
- Содержание самостоятельной двигательной активности (разнообразие движений).
- Содержание режимных процессов (самостоятельность, аккуратность, правильность и последовательность выполнения действий).
- Характер общения в процессе самостоятельной деятельности.

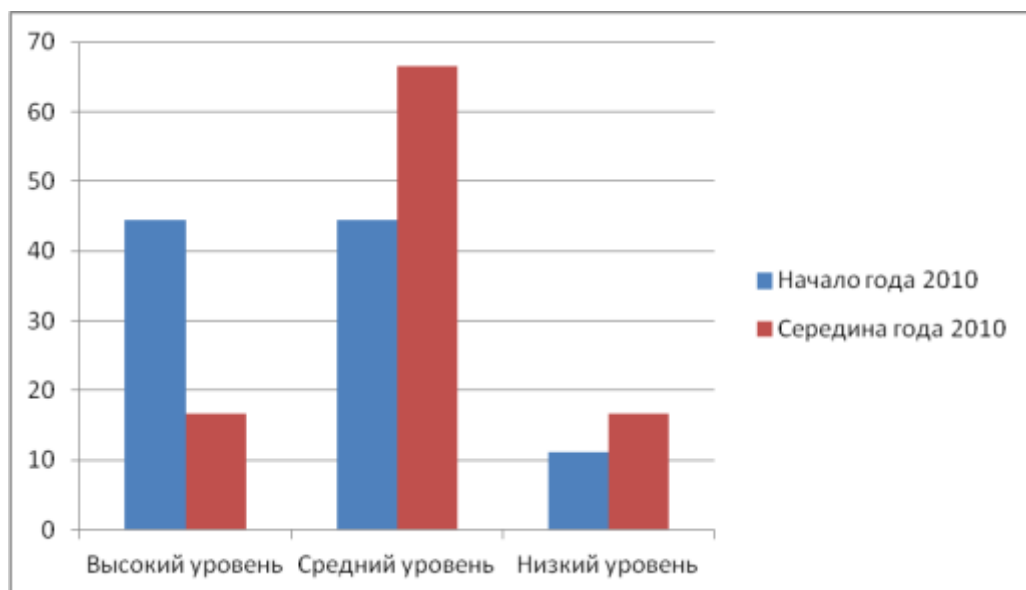
С помощью этих вопросов я выделяю «уровни сформированности первичных потребностей быть здоровым», (высокий, средний, низкий уровень).

Высокий уровень. Ребенок проявляет оптимальные показатели основных параметров двигательной активности (самостоятельно умывается, полощет рот, владеет приемами умывания; самостоятельно ест, вытирает рот салфеткой, благодарит за еду; самостоятельно пользуется горшком, причесывается, умеет одеваться и раздеваться, складывать в определенном порядке свою одежду; самостоятельно обращается за помощью к взрослому)

Средний уровень. Ребенок проявляет показатели двигательной активности ниже оптимальных параметров; с небольшой помощью взрослого умывается, полощет рот; ест, с небольшой подсказкой взрослого вытирает рот салфеткой, благодарит за еду; пользуется туалетом; причесывается; понимает необходимость поддержания чистоты, но не всегда выполняет это; раздевается и одевается с помощью взрослого.

Низкий уровень. Ребенок проявляет показатели двигательной активности ниже оптимальных; не умеет самостоятельно умываться, полоскать рот, не

умеет аккуратно есть, пользоваться салфеткой, забывает благодарить за еду, самостоятельно не причесывается, одеваться и раздеваться с помощью педагога; не может словами высказать свою проблему.



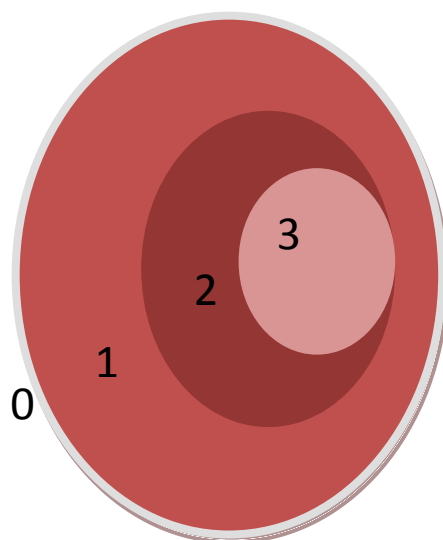
Свою работу стараюсь проводить в тесном взаимодействии со специалистами дома ребенка: с медицинскими работниками по вопросам оздоровления и закаливания детей, с музыкальным руководителем подготовка и проведение праздников и досугов в группе, с учителями - дефектологами.

Для более результативной и систематической работы в приоритетном направлении мною разработаны:

- Перспективный план.
- Занятия по валеологии и экологии.
- Папка с иллюстрациями «Человек и его организм».
- Дидактические игры.
- Пальчиковые игры.
- Дыхательная гимнастика.
- Папка «Мое настроение».

- Игры-экспериментирования.
- Книги о здоровье.
- Аптечка с предметами для оказания первой помощи.
- Подборка стихов, потешек, песенок.

Схема построения занятия по валеологии.



0.-проведение гимнастики (по теме) или самомассажа для стимулирования умственной деятельности и активности перед занятием.

1.-сюрпризный момент (сказочный герой)

2.- игра и/или опыт (пояснение к теме занятия)

3.-советы для героя, выводы занятия.