

ФОРМИРОВАНИЕ РАЗВИВАЮЩЕГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО САДА КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА

И. В. ДАНИЛОВА, А. Г. ГОЛОВАЦКАЯ

Государственное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат VI вида

В статье раскрывается необходимость создания развивающего реабилитационного пространства для детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА). Описаны психофизические особенности данной категории детей.

Представлен также опыт работы детского сада компенсирующего вида для детей с НОДА специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната, принципы функционирования системы реабилитационного пространства и коррекционно-педагогической реабилитации.

Обозначена проблема, которая заключается в создании информационного сайта, аккумулирующего информацию о коррекционно-педагогическом воздействии при различных тяжелых нарушениях здоровья у детей с различной патологией.

Ключевые слова: развивающее реабилитационное пространство, дошкольный возраст, нарушения опорно-двигательного аппарата, детский сад компенсирующего вида, коррекционно-педагогическая реабилитация, информационный сайт.

Die Formierung des entwickelnden Rehabilitationsraumes für die Kinder des vorschulischen Alters mit den Verstößen des lokomotorischen Apparats unter den Bedingungen des Kindergartens der kompensierenden Art.

I. V. Danilova, A. G. Golovazkaja

Die kurze Inhaltsangabe: im Artikel wird die Notwendigkeit der Bildung des entwickelnden Rehabilitationsraumes für die Kinder des vorschulischen Alters mit den Verstößen des lokomotorischen Apparats geöffnet. Es wurde psychologische Besonderheit der gegebenen Kategorie der Kinder beschrieben.

Es ist auch die Erfahrung der Arbeit des Kindergartens der kompensierenden Art für die Kinder mit den Verstößen des lokomotorischen Apparats speziell (korrektur-) der allgemeinbildenden Schule des Internates, die Prinzipien des Funktionierens des Systems des Rehabilitationsraumes und der korrektionspädagogischen Rehabilitation vorgestellt.

Es ist das Problem bezeichnet, das in der Bildung der informativen Web-Seite, die die Information über die korrektionspädagogische Einwirkung bei verschiedenen schweren Verstößen der Gesundheit bei den Kindern mit verschiedener Pathologie akkumuliert, besteht.

Schlüsselwörter: den entwickelnden Rehabilitationsraum, das vorschulische Alter, die Verstöße des lokomotorischen Apparats, die Kindergarten der kompensierenden Art, die korrektionspädagogische Rehabilitation, die informative Web-Seite.

Необходимость совершенствования развивающего реабилитационного пространства для детей с тяжелыми нарушениями здоровья в дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида связана с увеличением количества детей, нуждающихся в специальных коррекционно-образовательных услугах. Проблема социальной интеграции остро стоит перед педагогами и семьей, воспитыва-

ющего ребенка-инвалида, так как степень социализации ребенка определяет основу его позитивного развития в будущем.

Дошкольный возраст – уникальный по своей значимости период в жизни человека. Это время активного познания окружающего мира, развития познавательных способностей, овладение речью, специфическими формами поведения (для человека), продуктив-

ными видами деятельности. В этот знаменательный период ребенок активно развивается физически и растет. Но у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) развитие произвольной моторики протекает в сложных условиях. Нередуцированные тонические рефлексy приобретают патологический характер и способствуют формированию искаженных двигательных стереотипов. Это проявляется в неправильных позах сидения, стояния, в специфической походке, а также в отставании развития ручной моторики, вследствие чего ребенок с трудом, медленно овладевает навыками самообслуживания. А пораженные конечности, в связи с резким ограничением в движении, физически отстают в росте, образуются контрактуры. В это время необходимо настойчиво, ежедневно работать над развитием произвольной моторики. Создание в реабилитационном пространстве максимальных возможностей формирования двигательных навыков во всех режимных процессах – одна из важнейших задач педагогов дошкольного образовательного учреждения (ДОУ).

Необходимо учитывать и то, что у дошкольников с НОДА сенсорное, интеллектуальное и речевое развитие обычно протекает с задержкой, так как первичные сенсорные реакции тесно сопряжены с моторными функциями, формирующимися с опозданием и имеющим патологический характер.

Прогноз развития ребенка зависит от объема и характера поражения центральной нервной системы и от условий развивающего реабилитационного пространства.

Детский сад компенсирующего вида для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата организован в 1997 году при специальной (коррекционной) общеобразовательной школе – интернате VI вида.

Принципы функционирования системы реабилитационного пространства:

- согласованность действий специалистов медицинского и педагогического

профиля: невропатолога, врача ЛФК, педиатра, логопедов, дефектологов, инструктора ЛФК, воспитателей;

- развитие всех сторон психики, речи и моторики, а также предупреждение и коррекция их нарушений;

- организация работы в рамках ведущей деятельности;

- наблюдение за ребенком в динамике продолжающегося психофизического развития;

- гибкое сочетание различных видов и форм коррекционно-педагогической и лечебно-восстановительной работы;

- тесное взаимодействие с родителями и окружением ребенка.

Коррекционно-педагогическая реабилитация осуществляется по следующим направлениям: формирование элементарных математических представлений, ознакомление с окружающим миром, обучение грамоте, изобразительная деятельность, конструирование, формирование трудовых навыков, развитие мелкой моторики, музыкальное воспитание и физическое воспитание.

Логопедами-дефектологами проводится коррекционно-педагогическая работа по коррекции речевых и неречевых процессов.

Формируя реабилитационное пространство, педагоги используют вспомогательные приемы компенсирующего характера (применяемые индивидуально к каждому ребенку, после консультаций с невропатологом), в том числе:

- использование в лепке природного материала озокерита, который способствует снижению спастичности и улучшает кровообращение;

- использование карандашей и ручек с отягощением, выполненным из пластилина и скотча (при гиперкинезах и атаксии);

- на рисовании применение на предплечье утяжеляющих мешочков с солью (при гиперкинезах и атаксии);

- пассивное закрепление карандаша, маркера скотчем или резинкой (при спастичности пальцев и отсутствия навыка удержания предметов письма);

- пассивное рисование: педагог рисует рукой ребенка с целью определения удобного и необходимого для него положения руки и формирования изобразительных навыков;

- письмо, ограниченное линейкой, трафаретом (при гиперкинезах и атаксии);

- использование ковролина или магнитной доски для закрепления раздаточного материала (при всех видах нарушений мелкой моторики);

- использование экспериментальной деятельности в ознакомлении с окружающим как способа познания и предпосылки к социальной адаптации.

Организационно-педагогические условия для максимально возможного развития разных в клиническом и психологическом отношении детей создаются за счет сочетания в образовательном процессе фронтальных и индивидуальных форм занятий.

Одним из факторов повышения эффективности функционирования реабилитационного пространства в ДОУ является работа с родителями, так как родители являются одним из субъектов системы комплексного педагогического воздействия и реабилитации детей дошкольного возраста с НОДА.

Основными направлениями в работе педагогов детского сада с семьей являются:

- изучение особенностей семейного воспитания ребенка;

- просвещение родителей с целью расширения представлений об особенностях развития детей с НОДА и методам коррекционно-развивающей работы с ними;

- реализация совместно с семьей индивидуальных планов коррекционно-развивающих задач посредством домашних заданий;

- работа с родителями по укреплению взаимного понимания и доверия.

- оказание адекватной психолого-педагогической помощи.

Создание развивающего реабилитационного пространства способствует:

- активизации познавательной дея-

тельности;

- формированию игровых навыков;

- развитию речи и коммуникативных функций;

- формированию навыков самообслуживания;

- положительной динамики в коррекции моторного праксиса;

- формированию навыков продуктивных видов деятельности;

- развитию эмоционально-волевой сферы;

- формированию готовности к школьному обучению.

Таким образом, создаются предпосылки для дальнейшей социальной интеграции детей с НОДА.

Основная проблема в формировании реабилитационного пространства в том, что оно должно все время совершенствоваться, так как большинство детей с НОДА имеют сопутствующие заболевания, и реабилитационное пространство должно формироваться с учетом каждого конкретного случая. Необходимо также совершенствовать уровень профессиональной компетентности педагогов.

С развитием информационных технологий перспективы формирования реабилитационного пространства расширяются. Следовательно, необходим информационный сайт, аккумулирующий информацию о коррекционно-педагогических воздействиях при различных тяжелых нарушениях здоровья у детей, который предоставит возможность педагогам и родителям получить необходимую информацию и более эффективно проводить реабилитационные мероприятия для детей с НОДА, нарушением зрения, слуха, эпилепсией, вегетативно-обменными нарушениями и психическими отклонениями.

Интеграция разнопрофильных специалистов на определенном информационном сайте, будет способствовать более эффективному формированию реабилитационного пространства и социализации детей с тяжелыми нарушениями здоровья.