

Организация работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Т.А. Тарасова

Аннотация

Данная статья посвящена педагогическим подходам в организации работы с воспитанниками, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата в условиях детского сада. Анализируются факторы, усугубляющие состояние осанки детей, раскрываются направления профилактики деятельности педагогов, их взаимодействия, оформление здоровьесберегающей среды в групповых помещениях.

Ключевые слова

Здоровье, нарушение опорно-двигательного аппарата, сколиоз, педагогические условия, взаимодействие, среда.

Organization of Work with Children Suffering from Locomotor Apparatus Disorder in the Conditions of Pre-school Educational Institution

T.A. Tarasova

Annotation

The current article reveals pedagogical approaches to the organization of work with educatees suffering from locomotor apparatus disorder in kindergarten conditions. The article analyzes factors aggravating children's posture state, reveals the ways of educators' prophylactic activity and their cooperation, the formation of health saving environment in group premises.

Key words

Health, locomotor apparatus disorder, scoliosis, pedagogical conditions, cooperation, environment.

Сведения об авторе

Тарасова Татьяна Александровна, кандидат педагогических наук, доцент кафедры дошкольного образования ГОУ ДПО «Челябинский институт переподготовки и повышения квалификации работников образования».

e-mail: TAarasova@yandex.ru

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Данная статья посвящена педагогическим подходам к организации работы с воспитанниками, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, в условиях детского сада. Анализируются факторы, усугубляющие состояние осанки детей, раскрываются направления профилактической деятельности педагогов, их взаимодействия, оформление здоровьесберегающей среды в групповых помещениях.

Ключевые слова. Здоровье, нарушение опорно-двигательного аппарата, сколиоз, педагогические условия, взаимодействие, среда.

Результаты проведенных исследований свидетельствуют: от 60 до 80% детей 5–7 лет имеют нарушения опорно-двигательного аппарата (ОДА). Это обусловлено как субъективными, так и объективными причинами: к субъективным причинам можно отнести недооценку педагогами важности формирования правильной осанки ребенка, их недостаточные знания или недобросовестное отношение к работе; к объективным причинам – неблагоприятное влияние экологической обстановки, социальные факторы, недостаток методической литературы и др. Опыт работы показывает, что коррекция нарушений ОДА – не только задача врача-ортопеда, но и результат многолетнего труда самого ребенка, его родителей и педагогов.

В МДОУ – Центре развития ребенка № 453 Челябинска педагогическая организация работы для детей со сколиозом является частью комплексной системы лечебно-профилактических мероприятий.

Наблюдения свидетельствуют о том, что состояние осанки детей усугубляют следующие факторы:

- ограничение двигательной активности способствует ослаблению мышечной системы, в том числе мышц, отвечающих за фиксацию правильной осанки (при норме двигательной активности, равной 50% времени бодрствования, она составляет от 26 до 38%);
- отсутствие соответствующих гигиенических условий дома (чистота, правильно устроенное место для игр, сна, количество и качество питания, смена активной и пассивной деятельности и др.);
- несоблюдение ортопедического режима;
- непродуманность чередования активной и пассивной деятельности детей в течение дня.

Учитывая перечисленные негативные условия, работу с детьми, страдающими сколиозом, мы осуществляем под руководством врача-ортопеда на основе научно разработанной оценки состояния здоровья, нарушений ОДА и других систем и органов с учетом:

- взаимодействия, распределения обязанностей, индивидуального подхода к детям инструктора по физической культуре, воспитателя группы, методиста, родителей, консультанта, медицинского работника;
- проведения различных видов занятий по общей физической подготовке;
- проведения во второй половине дня занятий лечебной физкультурой;
- комплексного подхода к подбору упражнений;
- практической направленности работы по специальной программе, ориентированной на формирование у детей знаний о своем организме.

Педагоги ДОУ реализуют следующие задачи:

1. Коррекция и стабилизация дуги искривления позвоночника.
2. Укрепление мышечного корсета позвоночника как для повышения физической работоспособности ребенка, так и для формирования навыка правильной осанки.
3. Улучшение функциональных возможностей дыхательной, сердечно-сосудистой и нервной систем.

4. Улучшение физического развития детей.
5. Общеукрепляющее и развивающее воздействие на организм ребенка, позитивное влияние на его эмоциональное состояние.

6. Формирование жизненно важных двигательных умений и навыков.

Для осуществления поставленных задач используем основные средства физического воспитания: гигиенические факторы, естественные силы природы, физические упражнения. Применяем как общепринятые, так и специальные упражнения в разных формах физического воспитания: в равновесии, с грузом на голове, симметричные в ползании, плавание, спортивные игры, упражнения для органов и систем, для принятия правильной позы. Для формирования осанки используются общие и специальные упражнения. *Общие упражнения* воздействуют на организм в целом, содействуют гармоничному развитию опорно-двигательного аппарата, укрепляют и развивают мышцы спины, плечевого пояса, брюшного пресса, ног, развивают координацию движений, гибкость, силу, выносливость. *Специальные упражнения* направлены на выработку навыка правильной осанки, на развитие и тренировку различных анализаторов при формировании правильной осанки (у зеркала, вертикальной стенки, с грузом на голове), дыхательные упражнения и упражнения в положении разгрузки позвоночника (лежа, на четвереньках, модифицированная система Кляппа), часть упражнений основной гимнастики (строевые, с предметами), подвижные игры.

Педагоги понимают, что большую роль в коррекции нарушений осанки играет общая тренировка организма ребенка в подвижных играх (укрепление мышечного корсета позвоночника, улучшение функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем). В подвижных играх происходит тренировка навыков в удержании головы и туловища в правильном положении, правильной ходьбе (грудь вперед, лопатки чуть сведены, подбородок приподнят). Выработке правильной осанки способствуют игры на координацию движений, равновесие. Упражнения в играх чередуются с дыхательными упражнениями («Ласточка», «Лягушонок», «Белочка», «Маленький гимнаст», «Качели-карусели», «Обручи» и др.).

Подвижные игры делятся на несколько групп.

1. Игры, в которых необходимо соблюдать правильную осанку при стоянии и ходьбе («Быстрее встань в строй!», «Два и три»).

2. Игры, задания в которых заменяются или дополняются упражнениями «на осанку» («Жмурки на месте», «Паук и мухи»).

3. Игры, в которых дети ждут в определенной позе своей очереди для вступления в игру, а проигравшие принимают определенную корригирующую позу.

4. Игры с принятием правильной позы по сигналу.

По нашему мнению, дети с различными нарушениями осанки, в частности со сколиозом, нуждаются не только в коррекции дефекта, но и в коррекции режима дня, в котором, как правило, движений недостаточно. Растущий организм страдает от гиподинамии. Разработан «План-график проведения разных форм физического воспитания детей в детском саду в течение учебного года». Особенностью проведения мероприятий в условиях ортопедической группы является необходимость соблюдения регламента статической нагрузки. Учитывая насыщенность дня ребенка различными развивающими, обучающими, оздоровительными и коррекционными мероприятиями, необходимость соблюдения сложного двигательного режима, мы четко прописали последовательность различных видов деятельности. В результате двигательная активность воспитанников в детском саду повысилась до 52–54%. Это одна из составляющих ортопедического режима, который преследует решение следующих задач: предупредить прогрессирование болезни позвоночника, добиться ее стабилизации, разгрузить позвоночник, уменьшить давление на межпозвоночные хрящи с вогнутой стороны. Воспитатели включают в ортопедический режим: разгрузку позвоночника в положении лежа, изменение положения костей таза во фронтальной плоскости с помощью подкладывания подушечек под ягодицы при сидении, регулярную проверку ребенком осанки с использованием контуров тела на шите, подбор мебели по росту детей, соблюдение общих рекомендаций (запрет на занятия акробатикой, гимнастикой, прыжками, бегом на ско-

рость, на длительное стояние, сидение, подъем грузов, катание на коньках, велосипеде, висы на перекладине).

Важным условием организации работы с детьми является взаимодействие педагогов. Особенности проведения и организации обучения детей на занятиях по физической культуре требуют одновременного присутствия инструктора по физической культуре и воспитателя группы. Распределение обязанностей происходит следующим образом: инструктор по физической культуре проводит занятие, воспитатель помогает выполнять упражнения детям с тяжелой степенью заблуждения, страхует их с учетом рекомендаций инструктора. Практика показала: подобная организация занятий помогает осуществлять индивидуальный и дифференцированный подход в обучении, а также проводить контроль качества движений детей с учетом их возможностей, что в конечном счете обеспечивает каждому ребенку ситуацию успеха.

Для улучшения качественной стороны индивидуального подхода к детям была разработана и внедрена координация деятельности инструктора ЛФК, воспитателей, родителей, врача; она заключалась в определении функций каждого участника лечебной, физкультурно-оздоровительной работы в условиях детского сада и семьи. Это позволило добиться единства требований к ребенку, учета его здоровья и физических возможностей. Для усиления индивидуальной содержательной связи между родителями и педагогами определены следующие направления работы: теоретическое, практическое, совместные мероприятия, которые включают разные формы физкультурной деятельности, повышающие активность, ответственность родителей за здоровье детей.

Для проведения оздоровительной и коррекционной работы созданы необходимые условия, т.е. развивающая предметная среда, способствующая необходимой двигательной активности ребенка. Для систематических занятий физической культурой в ДОУ оборудованы физкультурный зал, бассейн, зал лечебной физкультуры, массажный кабинет. В группах организованы спортивные уголки с набором физкультурного оборудования.

Физкультурный зал позволяет проводить общегрупповые занятия лечебной

гимнастикой. Имеется необходимое оборудование: гимнастические стенки, скамейки, палки, мячи разных размеров, обручи, сухие бассейны, тренажеры, фитболы. Зал оборудован зеркалами, что дает детям возможность контролировать осанку при выполнении упражнений и способствует выработке стереотипа правильной осанки. Особого внимания заслуживает оборудование ортопедических групп. Для них выбраны наиболее комфортные по тепловому режиму помещения. Для разгрузки позвоночника в группах имеются кушетки, корректоры, массажеры разной модификации, трафареты осанки, физкультурный инвентарь.

Соблюдение ортопедического режима позволяет предупредить искривление позвоночника, возникновение контрактур суставов, способствует профилактике травматизма, повышает работоспособность ребенка в течение дня.

Для создания оптимальной двигательной нагрузки в течение дня проводятся специальные коррекционные упражнения. Например, перед занятием – пальчиковая гимнастика с элементами самомассажа и с помощью массажных мячей. В занятия включены физкультминутки с использованием ребристой и следовой дорожек, обручей.

В приемной оформлены фотостенды для родителей, на которых в наглядной форме представлена информация о важности правильной осанки для здоровья ребенка и о мероприятиях, проводимых в группе со всеми детьми и с каждым ребенком индивидуально, а также наглядный материал для индивидуальных занятий с детьми в домашних условиях.

Особое внимание уделено оборудованию развивающей среды, что способствует созданию оптимального двигательного режима. Оборудование физкультурного уголка обеспечивает коррекционную работу:

- у зеркала дети зрительно контролируют осанку, выпрямляют спину, расправляют плечи, поднимают голову;
- массажеры для рук, спины, стоп;
- набор гимнастических палок для упражнений, укрепляющих мышцы спины;
- набивные мячи, гантели разного веса, утяжелители для укрепления мышц рук;
- мешочки с песком для упражнений по сохранению равновесия;

• материал различной структуры и размеров для укрепления мышц свода стопы.

Создана картотека, содержащая набор фотографий с изображением упражнений для разных групп мышц. Постепенно дети привыкают к самостоятельному выполнению упражнений.

Один из критериев эффективности обучения, воспитания и реабилитации детей с заболеваниями ОДА – подготовка к школе. Воспитатели и педагоги ДОУ обеспечивают усвоение общей программы дошкольного учреждения всеми детьми ортопедических групп. Диагностика и анализ физического и психического здоровья детей, проведение оздоровительных мероприятий, обучение детей основам здорового образа жизни готовят будущих первоклассников не только физически, но и нравственно, психически и интеллектуально. В повседневную жизнь включены дыхательная гимнастика, массаж биологически активных точек, упражнения на развитие мелкой моторики рук, гимнастика для глаз, релаксационные игры.

Такой подход к созданию материально-технических условий, организации педагогической работы с учетом специфики коррекционных задач, соблюдению ортопедического и двигательного режимов способствует укреплению здоровья детей, коррекции двигательных нарушений, формированию личности каждого ребенка.

Данная организация работы для воспитанников со сколиозом имеет положительные результаты: за это время не наблюдалось увеличения дуги искривления позвоночника у детей (отмечались стабилизация

или уменьшение этого показателя на конец курса лечения), повышался уровень физической подготовленности детей; снижалась соматическая заболеваемость (на 21,7%); в общей сложности 54,0% детей улучшили свое физическое состояние.

Педагогический коллектив ДОУ № 453 уверен: проводимая профилактическая и лечебная работа, полученные положительные результаты дадут детям возможность успешно заниматься в школе и переносить повышенные физические, эмоциональные и психические нагрузки.

Рекомендуемая литература

1. *Борисов Е.Н.* Система организации физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками. М.: Глобус, 2007.

2. *Шарманова С.Б., Федоров А.И.* Профилактика и коррекция плоскостопия у детей дошкольного и младшего школьного возраста средствами физического воспитания. Челябинск, Урал ГАФК, 1999.

3. *Спутник руководителя физического воспитания дошкольного учреждения. Метод. пособие для руководителя физического воспитания дошкольных учреждений /Под ред. С.О. Филипповой.* СПб: Детство-Пресс, 2005.

Т. ТАРАСОВА,

кандидат педагогических наук, доцент,
кафедра дошкольного образования,
ГОУ ДПО «Челябинский институт
переподготовки и повышения квалификации
работников образования»
e-mail: taarasova@yandex.ru



Фото В. Садырина