**Представление собственного инновационного**

**педагогического опыта**

**Название проекта: «Организация работы с детьми дошкольного возраста, направленной на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата».**

Автор проекта: Ерзина Тамиря Хакимовна, воспитатель МДОУ «Детский сад № 22 комбинированного вида».

С 2012 года я работаю по проблеме: «Организация работы с детьми дошкольного возраста, направленной на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата».

**Актуальность и перспективность педагогического опыта:**

Решение проблемы направленной на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата является социальным заказом общества. Сохранение и укрепление здоровья детей – главная задача современного общества. Охране здоровья детей посвящена отдельная статья Федерального закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273- ФЗ, в  которой говорится о том, что «организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ организуют и создают условия для охраны здоровья обучающихся, для профилактики заболеваний и оздоровления детей, для занятия ими физической культурой  и  спортом, пропагандируют и обучают навыкам здорового образа жизни» (глава 4, статья 41).

Нарушения опорно-двигательного аппарата в настоящее время широко распространены в среде дошкольников. Нарушения осанки, плоскостопия оказывают неблагоприятное воздействие на все органы и ткани. В связи с этим возрастает значениеорганизации работы профилактической и коррекционной направленности непосредственно в условиях дошкольного образовательного учреждения, где ребенок находится практически ежедневно и где, следовательно, имеется возможность обеспечить своевременность и регулярность воздействий, необходимость создания интегрированной системы деятельности, ориентированная на профилактику и коррекцию нарушений функций опорно-двигательного аппарата у детей.

Актуальной проблема становится в связи с происходящим пересмотром содержания дошкольного образования. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования предполагает написание программ и подбор педагогических технологий, ориентированных на личность воспитанников, поэтому данный проект имеет весомое значение в совершенствовании учебно-воспитательного процесса.

 Особенно актуален этот вопрос в работе с детьми с ОВЗ. Обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства (в том числе с ограниченными возможностями здоровья) – одно из направлений ФГОС. Каждая категория детей с различными нарушениями в развитии помимо общих закономерностей имеет специфические психолого-педагогические особенности. Воспитанники моей группы – дети с различными нарушениями зрения. Поражение зрительного анализатора влечёт за собой нарушения в двигательной деятельности.

**Условия формирования** **ведущей идеи опыта, условия** **возникновения, становления опыта:**

Повышение эффективности оздоровительной деятельности, посредством использования здоровьесберегающих технологий обеспечивает сохранение и укрепление физического и психического здоровья ребенка, формирует валеологическую культуру поведения.

**Основной ведущей идеей педагогического опыта** по своему направлению считаю: формирование ценностного отношения детей к здоровью и здоровому образу жизни;формирование у родителей воспитанников ответственности в организованной работе по предупреждению развития и профилактики нарушений осанки и плоскостопия, т. к. эффективность мер, направленных на охрану здоровья детей, во многом зависит не только от врачей, но и от воспитателей, педагогов и родителей, которые должны знать круг тех здоровьеразвивающих и здоровьеукрепляющих приемов и технологий, которые необходимо применять в период функциональной неустойчивости детского организма.

Для решения поставленной цели и был разработан проект, который определил систему конкретных педагогических действий. Опыт работы имеет большое значение в совершенствовании воспитательно-образовательного процесса в ДОУ. Становление опыта необходимо для:

- создания в группе системы коррекционно-оздоровительной работы с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата и зрительные патологии детей.

- создания интереса в систематической двигательной активности и положительной мотивации на здоровый образ жизни.

- становления единства педагогов и родителей в подходе к оздоровлению детей.

Профилактические мероприятия должны соответствовать опыту, интересам, желаниям, функциональным возможностям организма дошкольника, что и составляет основу индивидуального подхода к каждому ребёнку. Поэтому, как педагог, я организую работу с детьми по профилактике осанки и плоскостопия с учётом возрастных и физических особенностей детей; использую здоровьесберегающие технологии в соответствии с возрастными особенностями детей.

Изучив медицинские карты детей, проанализировав физическое состояние детей, получив разрешение врача-офтальмолога и тифлопедагога, посоветовавшись с родителями детей, составила свою программу работы по профилактике осанки и плоскостопия.

 При отборе материала учитывала, что методы, приёмы и упражнения должны быть интересны детям, доступны для их понимания и просты в выполнении, не требующие большой физической нагрузки, в игровой форме, по инициативе детей, они сами должны захотеть участвовать в играх и упражнениях для сохранения и улучшения здоровья.

**Наличие теоретической базы опыта:**

Многочисленные педагогические и психологические исследования подтверждают, что именно в дошкольные годы при условии целенаправленной работы закладываются основы профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата.

В основу моей работы с детьми по преодолению нарушений опорно-двигательного аппарата были положены труды следующих авторов:

1. Антоновой, Ю. Е., Кузнецовой, М. Н., Саулиной Т.Ф. «Здоровый дошкольник», М, П, 2008.
2. Богина Т.Л. «Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях».- М.: Мозаика-синтез, 2005.
3. Борисова М.М. малоподвижные игры. Выбирайте!//здоровье дошкольника.- 2009, №3.
4. В. Ф. Базарный. Здоровьесберегающие технологии.- М., 2003.
5. Жукова Е. К. Организационно-методические технологии в физкультурно-оздоровительной работе ДОУ (профилактика плоскостопия и нарушения осанки) М, П, 2005.
6. Игровая оздоровительная гимнастика после дневного сна. – // Дошкольное воспитание. 2007, №4.
7. Картушина М.Ю. Зеленый огонек здоровья. – С-Петербург: Детство- пресс, 2005.
8. Клюева М.Н. Корригирующая гимнастика для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях детского сада. – С-Птб. Детство – Пресс,2007.
9. Козырева О.А. Лечебная физкультура для дошкольников.- М. П., 2006.
10. Н. С. Голицына. Нетрадиционные занятия физкультурой в ДОУ.- М.П.,2006.
11. О. Н. Моргунова. Профилактика плоскостопия и нарушений осанки в ДОУ. – М.,П.,2004.
12. Саулина Т.Ф. Здоровый дошкольник. - М,П, 2003;
13. Тульчинская В.Д. Здоровый ребенок. – Москва: АНМИ, 1998.

**Технология опыта. Система конкретных педагогических действий, содержание, методы, приемы воспитания и обучения:**

Успех инновационного педагогического проекта во многом зависит от оптимальных и эффективных технологий, используемых педагогом.

Главными **условиями** успешной работы считаю:

- создание предметно-пространственной среды, максимально ориентированной на интересы дошкольника и укрепление его здоровья;

- недопустимость превышения нагрузок на каждого воспитанника;

- коррекционная направленность (использование всех видов деятельности детей для решения задачи коррекции ода).

- совместная работа педагога и ребёнка;

- совместная работа педагогов, медработников, инструкторов по физкультуре;

- сотрудничество с родителями.

Двигательный режим является важнейшим условием для создания оздоровительных и профилактических технологий, которые включают обязательные мероприятия, такие как: утренняя гимнастика, ритмическая гимнастика, лечебная гимнастика, оздоровительный бег, закаливание, массаж и самомассаж, туризм, прогулка, спортивные упражнения, игровые упражнения.

**Общие методические требования к двигательной деятельности.**

На каждом занятии, режимном моменте стараюсь создавать положительный эмоциональный фон, предлагаю детям игровые задания. Профилактику нарушения осанки и плоскостопия я провожу ежедневно, в любом режимном моменте в течение дня (часть упражнений включаю утром, на утренней гимнастике, часть во время НОД, часть после сна, во время прогулок днем и вечером, в индивидуальную работу). (Приложение 1).

Вследствие этого необходимо создать все необходимые условия и профессионально строить методику своей работы. Для успешной деятельности по формированию опорно-двигательного аппарата мною были выбраны ведущие методы и приемы работы с детьми:

**Формы оздоровления детей:** утренняя гимнастика с учётом возрастных и физических особенностей детей; гимнастика с элементами самомассажа; комплексы корригирующей гимнастики после сна; дыхательная гимнастика, физминутки, пальчиковые и зрительные гимнастики во время статичных занятий; подвижные игры в группе и на прогулке, направленные на укрепление мышц спины, свода стопы, шеи и т.д.; комплексы упражнений для профилактики осанки и плоскостопия**.**

 После дневного сна провожу с детьми оздоровительную гимнастику, направленные на укрепление мышечного кор­сета. Основная цель гимнасти­ки - поднять настроение и мышечный тонус детей, а также обеспечить профилактику нарушений осанки. Начинается гим­настика с упражнений в по­стели, дыхательной гимнастики, затем следует массаж на профилактику плоско­стопия. Массаж активизирует все важные зоны и точки, что способствует повышению иммунной системы, мобилизации внутренних сил организма, улучшению общего состояния; является отличным средством от плоскостопия. Также провожу упражнения на укрепление мышц брюшного пресса и формирование нормаль­ного свода стопы; комплексы, направленные на развитие мел­кой моторики и зрительно-пространственной координации.

Для проведения коррекционно-профилактических мероприятий для детей с нарушениями ОДА, в группе соблюдается режимный момент: дети спят на ровной жесткой постели без подушек; имеется коррекционная стена (без плинтуса), к которой дети встают спиной, касаясь пятками, ягодицами, лопатками, затылком, проверяют осанку и закрепляют навык правильной осанки; мебель подобрана соответственно росту каждого ребенка.

В группе оборудован центр «Здоровье», где находится различное стандартное (гимнастические палки, гантели, мячи, кубики, мешочки с наполнителями, палочки, коврики резиновые для ног, обручи, скакалки, мячи-«ежики», фитболы) и нестандартное оборудование, сделанные мной для профилактики плоскостопия, большие и малые массажеры, сделанные из пробок, трубочек, массажные коврики из пуговиц разного размера и пробок; губок для посуды, мочалок, массажные коврики с пуговицами, пробками, тапочки с пуговицами, мешочков, наполненных из гороха, косточек, фасоли; веревок с узелками, «Палочка - каталочка» для катания ногами, «Дорожка со следами». Для профилактики осанки - «Стеночка здоровья», «Горошинки цветные»; для общеразвивающих упражнений - «Гантели» (из бутылок, наполненных песком). Использую для развития устойчивости во время движений, ориентировки в пространстве «Разноцветные кочки» (декорированные пластмассовые ведёрки).

 Применяя нетрадиционное оборудование в играх и игровых упражнениях, эстафетах, занятиях на свежем воздухе повышается интерес детей к различным видам двигательной деятельности, увеличивается объём двигательной активности, поднимается эмоциональный настрой и способствует предупреждению и оздоровлению детей.

В игровом центре «Здоровье» собрана библиотека «Здоровый дошкольник», в котором размещен материал по оздоровительной работе: картотеки утренней, дыхательной, пальчиковой и зрительной гимнастики; массажа и самомассажа; подвижных и малоподвижных игр; картотека корригирующих упражнений на профилактику осанки и плоскостопия; фитбол гимнастики; картинки для офтальмотренажера, прописи, применяемые в системе обучения «по Базарному»; альбом с иллюстрациями «Спорт, спорт, спорт», книжка-малышка «Я люблю спорт» с рисунками и рассказами детей.

 В групповой комнате с целью расширения зрительных горизонтов,для снятия напряжения есть сенсорные ориентиры: «Елочки», «Цветные дорожки».

Работа с родителями.

Достичь желаемого результата невозможно без взаимодействия с родителями. Первым звеном «оздоравливания» детей, стали познавательные занятия. Такие, например темы: «Подбери туфельки для Кати», «Береги ноги смолоду». Поэтому все мероприятия, направлен­ные на коррекцию и профилактику осанки и плоскостопия у детей, доводятся до сведения родителей. Родителей приглашаем на День Открытых дверей. Результаты работы демонстрируем на открытых просмот­рах совместной двигательной деятельности, физкультурных празд­никах, спортивных досугах. Разработала памят­ки-рекомендации: «Что делать, если у ребенка плоскостопие?», «Профилактика осанки», «Подвижные игры по оздоровлению детей»; оформила папки-передвижки с консульта­циями по оздоровлению детей «Меры профилактики для предупреждения осанки»; буклеты «Будь здоровым», «Закаливание – залог здоровья»; составила проект «Волшебные ручки», «Мой веселый звонкий мяч», «Расти здоровым».

**Результативность опыта:**

Организуя работу по инновационной деятельности, пришла к следующим выводам:

Проведение физкультурно-оздоровительных апробируемых мероприятий по инновационной работе способствует:

**-** коррекции и профилактике плоскостопия и улучшения осанки у детей;

**-** укреплению функциональных систем организма.

**-** оптимальное сочетание разнообразных форм физкультурно- оздоровительной работы с детьми оказывает позитивное влияние на здоровье и эмоциональное благополучие ребёнка.

- рациональная организация двигательной деятельности детей способствует повышению показателей здоровья и физического развития дошкольников.

Ожидаемые результаты:

Родители:

1. Узнают слабые и сильные стороны ребёнка, готовы к поддержке и помощи.
2. Ощущают личностную сопричастность к способам и инновационным приемам оздоровления своего ребёнка.
3. Формирование более высокой оценки достижений своих детей и гордость за них.
4. Создают дома условия – устанавливают спортивные уголки, приобретают спортивное оборудование, инвентарь.

Дети:

Воспитанник ДОУ, прошедший через реализацию инновационного проекта – это человек с активной жизненной позицией и с творческим потенциалом, способный к самосовершенствованию, к гармоничному взаимодействию с другими людьми;

- окрепший опорно-двигательный аппарат;

- умеет получать необходимую информацию;

Педагог:

1. Педагоги повысили уровень профессиональной компетенции по проблеме, направленной на формирование опорно-двигательного аппарата у дошкольников.

2. Педагоги мотивированы к созданию условий для реализации

педагогического опыта путем создания предметно-развивающей среды.

 **Трудности и проблемы при использовании данного опыта.**

Успешность проведения всех профилактических мероприятий зависит от состояния зрения детей, от их возможности получать визуальную информацию об окружающем пространстве и наполняющих его предметов. При проведении мероприятий профилактики осанки и плоскостопия я встретила трудности такого характера, как наличие у детей кроме первичного дефекта в здоровье, вторичных отклонений в развитии. То есть дети с нарушенным зрением имеют сопутствующие заболевания. Не видя в полной мере окружающий мир, трудно сделать даже простейшие манипуляции двигательного характера. Страх перед неизведанным препятствует порою осуществлению таких, казалось бы, простых для зрячего ребенка вещей, как приседание, удержание равновесия и пр.

Своеобразие психофизического развития дошкольников с нарушением зрения проявляется в их недостаточной двигательной активности, сложностях формирования двигательной сферы. Следует отметить, что при проведении вышеописанной работы, учитывая степень поражения зрения, эффективный результат по профилактике осанки и плоскостопия достигнут.

**Адресные рекомендации по использованию опыта:**

Опыт работы по проблеме организации работы с детьми с ослабленным зрением по профилактике осанки и плоскостопия может быть распространен среди коллег нашего МДОУ, среди дошкольных учреждений города, а также для родителей воспитанников. Данным педагогическим опытом работы могут воспользоваться в практике воспитатели дошкольных образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования.

**Наглядные приложения:**

**Приложение 1.**