

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ

ПЧЕЛЬНИКОВА Евгения Михайловна

учитель-логопед МБОУ СОШ № 1 Аксайского района

г. Аксай Ростовской области, Россия

pchelnikova-e@mail.ru

Аннотация: данная статья посвящена роли здоровьесберегающих технологий в работе учителя-логопеда с детьми с ограниченными возможностями здоровья школьного возраста. Описаны виды и методы применения здоровьесберегающих технологий.

Ключевые слова: здоровьесберегающие технологии, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, ОВЗ, учитель-логопед.

Согласно статьи 3 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» важнейшим принципом государственной политики в сфере образования является приоритет жизни и здоровья человека [7]. Следовательно, необходимо обратить серьезное внимание на применение в школах здоровьесберегающих технологий.

Как отмечено рядом авторов (В.Е. Цибульникова, Е.А. Леванова) здоровьесберегающие технологии выступают ключевым системообразующим ресурсом совершенствования культуры здоровья личности, они направлены на формирование, сохранение, укрепление здоровья школьников, способствуют профессиональному долголетию и трудоспособности членов педагогического коллектива [8].

Одним из первых в научно-педагогический оборот ввел категорию «здоровьесберегающие педагогические технологии» Н. К. Смирнов, рассматривая их:

- как технологическую основу здоровьесберегающей педагогики;
- как совокупность форм и методов организации обучения детей без потери их здоровья,
- как качественную характеристику всех педагогических технологий по критерию их воздействия на здоровье обучающихся и учителя [5].

Как отмечают Л.Ф. Тихомирова, Т.В. Макеева, здоровьесберегающие образовательные технологии – это многие из знакомых большинству педагогов психолого-педагогических приемов и методов работы, технологий, направленных на сохранение, укрепление и формирование здоровья детей, экспертиза и анализ каждым педагогом своей собственной деятельности с точки зрения влияния на здоровье детей [6].

Особенно важно использование здоровьесберегающих технологий при обучении детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья. Они, как правило, отличаются от своих сверстников по показателям физического и нервно-психического развития. Им свойственны эмоциональная возбудимость, двигательное беспокойство, неустойчивость и истощаемость нервных процессов, заторможенность, отсутствие длительных волевых усилий и т. д. При обучении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья необходима систематическая работа по сохранению и укреплению их здоровья.

В МБОУ СОШ № 1 Аксайского района Ростовской области наряду с нормативно развивающимися сверстниками обучаются дети и подростки с ограниченными возможностями здоровья: с задержкой психического развития, с легкой умственной отсталостью, с тяжелыми и множественными нарушениями развития, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра.

Рассмотрим некоторые подходы к организации здоровьесбережения, используемые при проведении логопедических занятий.

Коррекционно-развивающие занятия включаются в объем максимально допустимой недельной нагрузки, установленной для обучающихся каждого возраста.

При проведении занятий обеспечиваются гигиенические условия, закрепленные СанПиН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»: осуществляется регулярное проветривание логопедического кабинета, влажная уборка, контроль за температурой воздуха и уровнем освещения [4].

С целью исключения однообразности занятия, способствующей утомлению школьников, осуществляется чередование различных видов учебной деятельности. Так, на групповых занятиях по коррекции письменной речи, длящихся 40 минут, средняя непрерывная продолжительность разных видов учебной деятельности (слушание, чтение с бумажного носителя, письмо, опрос и др.) не превышает 7-10 минут. Количество видов учебной деятельности – от 3 до 5. Смена видов деятельности проводится не только для профилактики утомления, но и для создания ситуации успеха для обучающихся.

Проблема профилактики утомления учащихся на занятиях актуальна для любого возраста учащихся. К внешним признакам усталости относятся: частые поглядывания на часы в ожидании конца занятия, зевота, частая смена позы, потягивание, подпираание головы руками, переключивание предметов, разговоры с учениками, увеличение количества ошибок в ответах, переспрашивание вопроса, задержка с ответом.

Логопедические занятия по коррекции письменной речи сочетают в себе психическую, статическую нагрузку на отдельные органы и системы и на весь организм в целом. Поэтому обязательным элементом такого занятия является проведение физкультурных минуток для снятия психоэмоционального напряжения, профилактики общего, умственного, зрительного утомления,

снятия статической нагрузки. Нами используется комплекс упражнений физкультурных минуток (ФМ), рекомендованный приложением 4 к СанПиНу 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях". Данный комплекс включает в себя упражнения для улучшения мозгового кровообращения, для снятия утомления с плечевого пояса и рук, для снятия утомления с туловища, упражнения для снятия утомления с мелких мышц кисти, упражнения для мобилизации внимания [3].

Также обязательным элементом логопедического занятия являются упражнения гимнастики глаз. Это особенно актуально на занятиях по коррекции письменной речи. У значительного количества детей с ограниченными возможностями здоровья имеются нарушения зрительного анализатора, поэтому использование соответствующих упражнений помогает снизить зрительное утомление. Для данных целей нами используется комплекс упражнений, рекомендованный приложением 5 к СанПиНу 2.4.2.2821-10.

В целях нормализации мышечного тонуса и развития движений пальцев рук нами на занятиях активно применяется комплекс упражнений для развития мелкой моторики, предложенный в пособии Л.И. Беляковой и Н.Н. Волосковой: «пальчики здороваются», «оса», «человечек», «коза», «очки», «зайчик», «деревья», «флажок», «двое разговаривают», «стол», «стул», «кресло», «бочонок с водой», «птичка пьет водичку», «птичье гнездо с яйцами», «ворота», «дверь», «корни растений», «улитка с усиками», «собака», «лодочка», «ёлка», «пассажиры в автобусе», «колокол» [1].

Упражнения подбираются с учетом возможностей каждого обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Происходит улучшение эмоционального состояния детей. Полагаем необходимым отметить, что упражнения для развития моторики пальцев рук всегда с радостью выполняются обучающимися и вызывают затруднение только у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата или выраженным недоразвитием интеллекта.

Делясь опытом о применении здоровьесберегающих методов на логопедических занятиях, хочется остановиться на использовании логоритмических приёмов. Логопедическая ритмика – комплексная методика, включающая в себя средства логопедического, музыкально-ритмического и физического воспитания.

Как отмечает О.А. Новиковская, логоритмическими средствами можно регулировать процессы возбуждения и торможения, постепенно формировать координацию движений, их переключаемость, точность [2].

Методами логоритмики можно в доступной и интересной форме развивать у обучающихся общие речевые навыки (дыхание, темп и ритм речи, выразительность), а также в ходе музыкально-дидактических игр отрабатывать артикуляционные, мимические и голосовые упражнения. На занятиях по развитию или коррекции устной речи речевой материал подкрепляется ритмическими движениями или музыкально-двигательными упражнениями.

Нами в условиях школы активно используются отдельные логоритмические приемы при работе с обучающимися с интеллектуальными нарушениями, с дизартрией, а также с детьми, страдающими заиканием.

С помощью логоритмических приемов осуществляется развитие дыхания и голоса, выработка умеренного темпа речи и ее интонационной выразительности, развитие артикуляционной и мимической моторики, координации речи с движением, воспитание правильного звукопроизношения. Все виды логоритмических игр и упражнений предлагаются обучающимся в сочетании с какой-либо ритмической основой.

В частности, при работе с ребенком, страдающим заиканием, в периоде воспитания сопряженной и отраженной речи нами использовались упражнения и игры с пением. Также предлагались упражнения, сочетающие речь с движением (речь под шаг; речь, сопровождаемая мелкими движениями пальцев рук, дирижированием).

В целом, логоритмические приемы способствуют преодолению самых разнообразных речевых расстройств. С их помощью создается благоприятная атмосфера усвоения изучаемого материала.

Использование здоровьесберегающих технологий в деятельности школьного учителя-логопеда является важнейшим средством коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья. На фоне комплексной логопедической помощи они оптимизируют процесс по коррекции речевых нарушений и способствуют сохранению здоровья обучающихся.

Список литературы:

1. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с.

2. Новиковская О.А. Логоритмика для дошкольников в играх и упражнениях: Практическое пособие для педагогов и родителей. – СПб.: Издательство «Корона.Век», 2018. – 272 с.

3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29 декабря 2010 г. N 189 "Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях" // Российская газета, 16 марта 2011 г. N 54.

4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10 июля 2015 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья" // Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 18 августа 2015 г., (дата обращения 10.12.2019).

5. Смирнов Н. К. Здоровьесберегающие технологии и психология здоровья в школе. – М.: АРКТИ, 2005. – 320 с.

6. Тихомирова Л.Ф., Макеева Т.В. Здоровьесберегающие технологии в инклюзивном образовании // Ярославский педагогический вестник – 2017 - № 3, с. 82-85.

7. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 30 декабря 2012 г., (дата обращения 10.12.2019).

8. Цибульникова В.Е., Леванова Е.А. Педагогические технологии. Здоровьесберегающие технологии в общем образовании: учебное пособие (с практикумом) для студентов педагогических вузов / под общей редакцией д-ра пед. наук, проф. Е. А. Левановой. – Москва : МПГУ, 2017. – 148 с.