Доклад

***«Использование здоровьесберегающих технологий в работе с детьми дошкольного возраста с РАС»***

Дети с РАС представляют собой неоднородную группу с различной степенью проявления особенностей и образовательных потребностей. В моей группе

есть воспитанники с отвержением внешней среды. избирательно контактны со средой, реагируют на холод, голод, боль, им свойственны переживания удовольствия и неудовольствия. У детей отмечается однообразие игры, задержка в формировании навыков самообслуживания, возможны двигательные возбуждения (вспышки агрессии, паническое бегство без учета опасности).

Есть воспитанники с замещением внешней среды. Эти дети имеют более сложные формы защиты от переживаний и страхов, выражающиеся в формировании патологических влечений, в компенсаторных фантазиях. Их поведение ближе к психо-патоподобному. Для них характерна более развернутая монологическая речь, однако к диалогу такие дети не способны. Низка способность к сопереживанию, эмоциональные связи с близкими недостаточны. Лучше адаптированы в быту, без больших затруднений осваивают навыки самообслуживания.

Есть дети со сверхтормозимостъю окружающей средой. У детей этой группы менее высок аутистический барьер, меньше патология аффективной и сенсорной сфер. Более выражены неврозоподобные расстройства: тормозимость, робость, пассивность, пугливость в контактах, сверх осторожность. Активно усваивают поведенческие штампы, формирующие образцы правильного социального поведения. Игра тихая и малоподвижная.

Применение здоровьесберегающих технологий в моей работе ,например, выполнение специальных упражнений на нейротренажерах , способствуют:

• улучшению саморегуляции и самоконтроля,

• снижению лабильности эмоциональной сферы ребенка,

• формированию долокомоторных навыков (прежде позы тела).

• налаживанию тонической организации и равновесия,

• формированию сенсомоторных функций.

• повышению психофизической устойчивости.

• налаживанию связи с другими органами чувств.

• развитию межполушарного взаимодействия.

Использование в работе детьми игр и упражнений с применением сенсорных тактильных мячей способствуют:

• развитию мелкой моторики.

• развитию навыков схватывания предметов разной величины и формы.

• развитию умения их рассматривать

• нормализации мышечного тонуса,

• облегчению произвольных движений пальцев рук

• развитию у воспитанника ощущения руки.

• коррекции навязчивых движении рук, характерных для аутичного ребенка: вращение перед глазами кистями рук, сосание пальцев и тому подобное.

Применение массажных ковриков с различными рельефными поверхностями способствует профилактике плоскостопия, развитию мелкой и крупной моторики.

В своей работе еще использую дорожки балансировочные, пособие «Пройди по следочкам», которые способствуют:

• развитию тонической организации и равновесия

• развитию навыка правильной постановки стопы.

• развитию зрительно-моторной координации.

• развитию сенсомоторных ощущений.

• налаживанию связи с другими органами чувств, ориентировки в пространстве.

Дети моей группы перед поступлением в школу, благодаря применению эдоровьесберегащих технологий научились :

- правильно пользоваться ложкой , салфеткой.

-самостоятельно одевается и раздевается

-спускаться по лестнице

-ориентироваться в пространстве группового помещения

-ориентироваться на территории участка

Созданная в группе здоровьесберегающая среда и обеспечение индивидуального подхода к каждому ребенку, установленная положительная мотивация у педагогов и родителей детей – все это способствует эффективному применению здоровьесберегающих технологий.

***Результативность применения здоровьесберегающих технологий.***

*Мониторинг (по социально-нормативным ,возрастным характеристикам возможных достижений ребенка)*

*Уровень развития физических качеств и степени физической подготовленности воспитанников*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| учебный год  качество  проявляется | ***2021-2022*** | ***2022-2023*** | ***2023-2024*** |
| Достаточный | 36% | 57,1% | 100% |
| Частично-достаточный | 64% | 45% |  |
| Недостаточный |  |  |  |

***Вывод:*** анализ результатов показал эффективность используемых профилактических мероприятий, улучшении показателей физических качеств ,физической подготовленности и в конечном итоге существенно повлияла на повышении их двигательной активности. Сравнивая динамику уровня развития физических качеств и физической подготовленности детей начального и итогового этапов было установлено ,что значение показателей повысилось более, чем на 80% .У воспитанников группы с РАС улучшились навыки схватывания предметов разной величины, тоническое приспособление стало близко к норме, улучшилась согласованная работа мышц тела, воспитанники стали владеть несколькими основными локомоторными движениями(ходьба, лазание, различные виды бега),значительно улучшились навыки владения предметами и предметными действиями, улучшились способности ребенка к произвольной организации движений собственного тела.

Использование лечебно-оздоровительных игр и мероприятий по формированию основ культуры здорового образа жизни способствовали улучшению тонической организации и равновесия, развитию навыка правильной постановки стопы. развитию зрительно-моторной координации.

***Мониторинг по О.О «Художественно-эстетическое развитие»***

***Аппликация***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год  Качество проявляется | 2021-2022г.г | 2022-2023г.г | 2023-2024г.г |
| Достаточный | 42,8% | 57,1% | 86% |
| Частично-достаточный | 57,2% | 42,9% | 57% |
| Недостаточный | - | - | - |

***О .О «Художественно-эстетическое развитие»***

***Лепка***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год  Качество проявляется | 2021-2022 | 2022-2023 | 2023-2024 |
| Достаточный | 50% | 64,2% | 92,8% |
| Частично-достаточный | 50% | 35,8% | 72% |
| Недостаточный | - | - | - |

***О .О «Художественно-эстетическое развитие»***

***Рисование***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год  Качество проявляется | 2021-2022 | 2022-2023 | 2023-2024 |
| Достаточный | 42,8% | 78,5% | 92,8% |
| Частично-достаточный | 57,2% | 21,5% | 72% |
| Недостаточный | - | *-* | - |

***Вывод:***

-в процессе работы развивается координация, согласованность движений пальцев рук, регулируется сила мышечных усилий, рука приобретает уверенность, точность, а пальцы становятся гибкими и пластичными,у воспитанника идет развитие ощущения руки, что очень важно для аутичного ребенка, что имеет важное значение для подготовки руки к письму.

- улучшается внимание, память.

-формируется желание манипулировать с изобразительными материалами (рисовать, лепить, вырезать, наклеивать);

-развивается сенсорная сферуа благодаря экспериментированию кинестетическими и зрительными ощущениями;

-формируется процесс восприятия;

-повышается устойчивость зрительного внимания;

-стимулируется развитие сенсомоторных умений и пространственной ориентации.

-вырабатывается терпение, усидчивость, проявляется заинтересованность. Такое обучение дает воспитанникам определенный круг знаний, практических и трудовых умений и навыков, позволяет успешнее находить свое место в окружающем социуме.

Итоги мониторинга показали, что в процессе обучения детей уровень их знаний и умений повысился в сравнении с первоначальным этапом:

***Сравнительная диаграмма паспорта здоровья группы.***

Паспорт здоровья группы №8 РАС

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уч. год | *Медицинские специалисты* | | | | *Группа здоровья* | | |
| лор | невролог | хирург |  | II | III | IV |
| 2021-2022 | 43% | 39% | 47% | 42% | 42% | 16% |
| 2022-2023 | 28% | 24% | 39% | 48% | 36% | 16% |
| 2023-2024 | 16% | 13% | 26% |  | 59% | 25% | 16% |

Анализируя показатели 2021-2024 г.г., следует отметить положительную динамику: уменьшению количества заболеваемости, дети пришедшие с сопровождением родителей полностью обслуживают себя самостоятельно, сформированы предпосылки к обучению в школе, у остальных наблюдается улучшение. Показатели свидетельствуют о целенаправленной, планомерной работе и качественном проведении лечебно-профилактических мероприятий, а также об эффективной системе использования здоровьесберегающих технологий. Этому способствует создание эмоционального благополучного климата в детском саду, воспитание культурно-гигиенических навыков у детей,также ежедневная, планомерная индивидуальная коррекционная работа, систематическое медицинское наблюдение и лечение.

III.По данной технологии я работаю около 16лет

IV.1.Применяя данную технологию, я работаю в тесной взаимосвязи со специалистами дошкольного учреждения, которые являются активными

участниками образовательного процесса: воспитатель по ЛФК, учитель-логопед группы, психолог, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель

2. Большое значение я придаю организации работы взаимодействия с родителями(законными представителями) группы, которые являются активными участниками образовательного процесса.

-Каждое утро, совместно с музыкальным руководителем я провожу утреннюю гимнастику, около 6 мин. ,которая способствует формированию у детей с двигательной патологией ритмических умения и навыков. Во время ее проведения ,мы используем звуковые и речевые стимулы. Многие упражнения, особенно при наличии насильственных движений, полезно проводить под музыку. При проведении утренней гимнастики я провожу упражнения на коррекцию плоскостопия, укрепления осанки, формирование долокомоторных навыков (прежде позы тела),развитие равновесия, что имеет огромное значение для детей нарушением РАС. У детей тонизируется организм, повышаются основные процессы жизнедеятельности – кровообращение, обмен веществ, дыхание, укрепляются мышцы свода стопы, улучшается работа координационных механизмов, формируются способности ребенка к произвольной организации движений собственного тела ,повышается психофизическая устойчивость; налаживаются связи с другими органами чувств

-после дневного сна провожу корригирующую гимнастику, около 10 минут , в её комплекс входят упражнения на кроватках на пробуждение, упражнения на коррекцию плоскостопия и сенсомоторных ощущений, воспитания правильной осанки, родителями группы были сделаны дорожки здоровья,коврики «Пройди по следочкам» стельки с пришитыми пуговицами, веревками ит.д.,приобретены массажные коврики с различными рельефными поверхностями и балансировочные дорожки. Дети с удовольствием ходят по ним после дневного сна. Ходьба по дорожкам ,стелькам, прекрасно массажирует ступни детей , укрепляют мышцы и связочный аппарат стопы, защищая организм в целом, развивает общую моторику и координацию движений. Оказывает общее положительное воздействие на организм в целом, вызывая благоприятные изменения в мышечной и нервной системах, которые играют основную роль в речедвигательном и когнитивных процессах.

-немаловажное значению уделяю проведению НОД по физической культуре В НОД по физической культуре я применяю упражнения ,направленные на укрепление физического здоровья, укрепление мышечного корсета, развитие умения ребенка подражать, формирование навыков произвольной организации движений (в пространстве своего тела и во внешнем пространстве),воспитание коммуникативных функций и способности устанавливать контакт со своими сверстниками в совместной деятельности, так как у детей с расстройствами аутистического спектра имеется ряд особенностей:

-поведенческие реакции, отсутствие зрительного контакта; отсутствие адекватных эмоциональных реакций.

-речевые нарушения: отсутствие обращенной речи, большое количество слов-штампов и их повторений.

-нарушение ориентировки в пространстве; отсутствие скоординированных движений тела; произвольного подражания.

-нарушение мышечного тонуса, точности, силы движения; спонтанная активность ребенка доминирует над произвольной активностью; иногда наблюдается необыкновенная ловкость в непроизвольных движениях; некоторые стороны тонкой моторики могут быть более развиты по сравнению с общей моторикой. Исходя их вышеперечисленных особенностей, работа по физической культуре строится поэтапно:

1 этап

Формирование «Я -концепции»

Т. к. у детей с аутизмом нарушена сенсорная интеграция, то развитие крупной моторики необходимо начинать с выполнения движений в пространстве собственного тела, начиная с головы, рук с переходом на движения туловищем и ногами. В этой необходимо заручиться поддержкой тьютора. Чтобы поддержать интерес у ребенка к выполнению упражнений,ощущать их необходимо:

• Подбирать простые упражнения, всегда использовать одинаковую терминологию;

• Проговаривать движения вместе вербальным ребенком. С невербальными детьми использовать пиктограммы или карточки;

• Начинать с самого простого (например: хлопки в ладоши, растирание ладоней, движение руками вверх, вниз, растирание ног, наклоны туловища и др.)

• Начинать с небольшой группы упражнений постепенно увеличивать сложность и количество упражнений;

• Помогать в выполнении движений, поощрять за правильное выполненное упражнение.

•К таким упражнениям относят общеразвивающие упражнения: движения рук, движения ногами, головой, наклоны, сгибание /разгибание, наклоны, упражнения в положении лежа.

2 этап

Обучение движениям во внешнем пространстве

Постепенно добавляются упражнения на перемещение: ходьба, бег, ползание, упражнения на преодоление препятствий (перемещение по прямой, например, по сенсорной дорожке, перемещение с усложнением траектории движения, например, «по кругу», по периметру зала)

3 этап

Обучение движениям в пространстве поля с предметами

Чтобы поддержать интерес у ребенка к выполнению упражнений необходимо:

-проговаривать инструкцию

-использовать наглядность

- использовать предметы со звуками или световыми эффектами

- поощрять за выполнение

Наиболее эффективными упражнениями для развития крупной моторики являются:

1. Марширование

2. Прыжки на батуте, где подобная активность помогает некоторым детям успокоиться и организовать свое поведение.

3.Игры с мячом: «Поймай мяч», «Прокати мяч в ворота», «передай другому по кругу», «Ударь ногой по мячу», «Отбей мяч».

4. Упражнения на балансирах.

Для детей с расстройствами аутистического спектра удерживание равновесия зачастую является очень сложной задачей, в то время как многие упражнения на развитие крупной моторики требуют от ребенка хорошего чувства равновесия.

5. Упражнения на велотренажерах, помогающие развивать не только чувство равновесия, но и укрепляют мышцы ног у ребенка.

6. Танцевальные разминки, формирующие навыки моторной имитации, важные в формировании повседневных жизненных навыков (проведение уборки, чистка зубов, игры с замиранием)

7.Символические игры: «Летаем как бабочки», «Прыгаем как зайчик», «Одеваемся на прогулку»

8. Шаги в обруч

9. Проползи через туннель

10. Полоса препятствий,представляющая собой уникальный комплекс упражнений для развития навыков крупной моторики: «Пройди по кочкам», «Переступи через палочку», «Проползи по скамье», «Проползи через туннель» Полоса препятствий представляет собой прекрасную возможность использования разнообразных упражнений на крупную моторику, кроме того, их можно применять для занятий с аутичными детьми по упорядочиванию последовательности действий. Такая физическая активность является отличным способом достижения целей обучения, касающихся выполнения инструкций.

Правильность выполнения оценивается путём наблюдения и указаний, анализа в процессе занятия, с изменением дозировки, нагрузки, подбором упражнений и игр с учетом психофизиологических особенностей детей.

Успешному осуществлению процесса развития крупной моторики у детей с РАС способствует установление руководящего контроля в процессе обучения, не позволяя нарушить правила, последовательность в своих действиях, внимательное отношение к потребностям ребенка.

-в процессе проведения НОД обязательно включаю Физминутки, которые способствуют снятию быстрой утомляемости, возникющей в процессе проведения НОД из-за истощения нервных клеток, что особенно свойственно детям нарушением РАС.

1. Упражнения должны быть просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям.

2. Упражнения должны быть удобны для выполнения на ограниченной площади.

3. Упражнения должны включать движения, воздействующие на крупные группы мышц.

4. Упражнения должны улучшать деятельность всех органов и систем

-немаловажное значение уделяю проведению дыхательной гимнастики, которая способствует восстановлению кровообращения, налаживает нарушенные функции сердечнососудистой системы, укрепляет весь аппарат кровообращения; исправляет развивающиеся в процессе заболевания различные деформации грудной клетки и позвоночника,отличная профилактика болезней. Дыхательную гимнастику я провожу в течение всего дня, а именно: в организации физкультурных занятий, в проведении утренней гимнастики, в подвижных играх на прогулке, в беседах, в проведении физкультминуток, в различных форм активного отдыха, самомассажа, пальчиковой гимнастики, в выполнении звуковых дыхательных упражнениях. Дыхательную гимнастику я провожу под музыкальное сопровождение, в игровой форме.

-также в своей практике я широко использую пальчиковые игры:в процессе проведения непосредственно образовательной деятельности , осуществляемой в процессе организации разных видов детской деятельности, образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов . Движение пальцев и кистей рук имеют особое развивающее воздействие. Игры с участием рук и пальцев приводят в гармоничное отношение тело и мозг, поддерживают мозговые системы в оптимальном соотношении. При проведении пальчиковой гимнастики используется основной принцип от простого к сложному. Отдельные приёмы пальчиковой гимнастики варьируются в зависимости от индивидуальных возможностей и особенностей детей.

Как предварительный этап детям с низким уровнем развития мелкой моторики, а также с низким уровнем мотивации к выполнению упражнений рекомендуется пассивная гимнастика (стимуляция кистей рук: поглаживание, растирание, вибрация) рекомендуется. Стимулирующие движения можно проводить как с природным материалом, так и с любыми малыми предметами, выполняются они в направлении от кончиков пальцев до запястья. При поглаживании кисть производит движения в различных направлениях. Поглаживания проводят медленно и плавно. При растирании применяется большая сила давления, рука как бы сдвигает кожу. Но растирание не должно приносить ребенку дискомфорт, в нашем случае оно должно быть легким. Такие упражнения способствую развития мелкой моторики рук, точности движений, корригируют нарушение мышечно-суставного чувства ,что ведет к расширению графических возможностей ребенка с пораженными руками. Пальчиковые игры способствуют развитию и коррекции речевого аппарата, что особенно важно для детей с РАС, у которых наблюдается и задержка развития речевого аппарата . Пассивная пальчиковая гимнастика с использованием предметов разной формы, фактуры, разнообразным природным материалом способствует повышению интереса ребенка к производимым действиям, формирует потребность в повторении полученных ощущений, появляются попытки перехода к активной пальчиковой гимнастике и самомассажу.

-также в своей работе с детьми я использую артикуляционную гимнастику, которая значительно улучшает произносительную сторону речи

детей с РАС, т.к задержка и нарушение формирования всех двигательных функций оказывают неблагоприятное влияние на формирование психики и речи. Вся работа по развитию произносительной стороны речи проводится при совместной работе с учителем-логопедом нашей группы. Задача первого этапа научить детей простым движениям: открывать и закрывать рот, вытягивать губы трубочкой, показывать зубки, высовывать язык.

Детям часто сложно сконцентрироваться на выполнении движений, поэтому упражнения проводятся с использованием индивидуальных зеркал. Выполнение упражнений происходит по показу с использованием опорных картинок. Мы используем специальные картинки-символы из пособия Новиковой-Иванцовой «От слова к фразе». Ребенок, нажимая на «кнопку» воспроизводит движение органов артикуляции и пропевает звук, например, [А], тем самым учится открывать рот. На втором этапе мы используем речевой тренажер. Речевой тренажер представляет собой логопедическое пособие с изображением девочки и карточками артикуляции на липучках. Этот или подобный речевой тренажер, а также картинки-символы звуков я применяю в образовательной деятельности в ходе режимных моментов.

-Применение арт-терапии, игро-терапии,которые я использую в индивидуальной, коррекционной работе с детьми с РАС, в совместной деятельности детей со взрослыми по развитию мелкой моторики пальцев рук, в ходе непосредственной образовательной деятельности по художественно-эстетическому развитию позволяет успешно формировать графо-моторные навыки у детей с РАС, обучить ребенка удержанию пальцевой позы для показа определенного количества предметов .Правильный захват предметов, способы его удержания определяют возможности развития ребенка к предметной деятельности, а в дальнейшем, и к письму. Успешное формирование графо-моторной функции у детей с РАС возможно только при условии специально согласованной деятельности учителя-дефектолога, учителя-логопеда, воспитателя .

В своей работе по здоровьесбережению, я использую массаж и самомассаж кистей и пальцев рук.

Применение в игровой форме различных видов самомассажа,обеспечивает : нормализацию мышечного тонуса, развитие кистей и пальцев рук, развитие тактильных ощущений, стимуляцию речевого развития, формирование интереса и потребности в общении, улучшение общего состояния (снятие усталости, повышение работоспособности), формирование положительных эмоций и хорошего настроения. На ладонях находится множество биологически активных точек, поэтому массаж специальными мячиками («тактильными», «ежиками») является действенным способом их стимуляции.

С детьми с низким уровнем развития мелкой моторики, а также с низким уровнем мотивации к выполнению упражнений я уделяю значительно больше времени на обучение движениям, учимся буквально «рука в руке». Сначала захватывать мяч всей кистью и отпускать его, затем катать мячик в ладонях, перебирать мячик пальчиками, сжимать мячик пальчиками, подбрасывать и ловить мячик.

Выполнять упражнения надо обязательно каждой рукой по очереди, от простого к сложному, учитывая индивидуальные особенности каждого ребенка.

Крупы являются хорошим массирующим материалом, поэтому использую их для самомассажа кистей и пальцев рук. Дети перебирают крупу, пересыпают по разным емкостям и растирают ее в руках. Детки очень любят искать сюрпризы, открывать «секретики» и рисовать пальчиками.

-Особое место в здоровьесбережении я отвожу подвижным и спортивным играм, которые провожу на прогулке, в физкультурном зале, группе. В подвижной игре дети с РАС раскрепощаются, получают удовольствие, реализует свои двигательные потребности, дети учатся соблюдать правила. Дозированные бег и ходьба на прогулке – один из способов тренировки и совершенствования выносливости, наиболее ценного оздоровительного качества.

-Обязательно провожу релаксационные упражнения для снятия напряжения в мышцах. Релаксация – это состояние покоя, расслабленности. Поэтому благотворно на неё влияет музыка. Я использую музыку Моцарта, Шопена, а также некоторых современных композиторов (П.Мариа, Р.Паулс, А.Петров)

Вывод: исходя из особенностей направления нашей группы строится и планируется совместная работа специалистов и воспитателей ДОУ

2. Родители (законные представители) - активные участники совместных мероприятий по оздоровлению детей. Конечно, без их помощи, нам не удалось бы добиться положительных результатов. Родителям напоминаю о том, что они должны выделить дома уголок, где должны находиться гимнастическая стенка, спортивный инвентарь, тренажеры и др.,Говорю ,что можно практиковать с ребенком различные прыжки: на одной ножке, спрыгивание с бровки, скакалку. Также можно лазать по лесенкам, приседать, кружиться. Это не только укрепляет здоровье, но и дает понимание понятий право -лево, верх-низ. Закреплять навыки самообслуживания- это чрезвычайно важный навык, который обеспечивает не только формирование санитарно-гигиенических навыков у ребенка, но и в будущем обеспечит ему достаточный уровень социальной адаптации.

Как бы долго ребенок ни надевал ботинки, если у него есть возможности для этого, позвольте ему это сделать самому. Просто отведите для этого достаточно времени. Это важная часть самосознания ребенка и необходимый навык для последующей жизни, самому мыть руки, соблюдать последовательность мытья рук.

После совместных встреч, родители включались в процесс изготовления нетрадиционных пособий по профилактике нарушения осанки и плоскостопия, по развитию мелкой моторики пальцев рук, сенсорных ощущений,межполушарного взаимодействия.

Сложность применения здоровьесберегающих технологий:

Мою группу посещают дети с РАС, которые представляют собой неоднородную группу с различной степенью проявления особенностей и образовательных потребностей, имеющие различную степень нарушений развития, характеризующийся разнородными проявлениями своеобразия эмоциональной, волевой и когнитивной сфер и поведения в целом.

Таким детям порой трудно выполнять то или иное упражнение или нет желания из-за нарушения эмоционально-волевой сферы личности, высокой истощаемости всех психических процессов, утомляемости, пониженной работоспособности. У дошкольников с РАС отмечаются пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов, поэтому- то порой требуется подключать в работе с ними один из наиболее мощных механизмов компенсации — мотивацию к деятельности, заинтересованность личную активность ребенка в овладении моторикой. Развивая различные стороны мотивации, нужно добиваться осознания ребенком производимых им действий, по возможности обосновывая ход выполнения каждого действия. В процессе образовательной деятельности по физической культуре, выполнения утренней зарядки, корригирующей гимнастики, в процессе выполнения других элементов здоровьесберегающей технологии ,я стараюсь сделать все ,чтобы привлечь внимание ребенка к выполнению задания, терпеливо и настойчиво добиваюсь ответных реакции от ребенка, при этом делаю так, чтобы ребенок избегал чрезмерных усилий . Большинство упражнений предлагаю в виде увлекательных для ребенка игр, побуждая его к подсознательному выполнению желаемых активных движений, упражнения провожу под музыкальное сопровождение, поскольку музыка обладает сильным психологическим воздействием на детей. Она влияет на состояние нервной системы (успокаивает, расслабляет или, наоборот, будоражит, возбуждает), вызывает различные эмоциональные состояния (от умиротворенности), покоя и гармонии до беспокойства, подавленности или агрессии).Постоянно меняю для детей вид деятельности .

Большая часть родителей считают проблему укрепления мышечного тонуса, формирования силы, точности, координации, плавности, переключаемости, поддержания ритмичности движений; недостаточности развития мелкой моторики; недостаточной ловкости произвольных движений у своих детей главной и необходимой проблемой , но отмечают, что уделять ему должны в первую очередь педагоги, специалисты ДОУ, свою же позицию они определяют второстепенной, поэтому им постоянно необходимо напоминать ,чтобы они тоже поддерживали и продолжали работу педагогов ДОУ дома, родителям напоминаю, чтобы следили за стопой ребенка, чтобы правильно ставил ногу(один ребенок ходит на носочках) .

V.Проводя НОД ,я учитываю индивидуальные потребности воспитанников, учитываю индивидуальный подход для каждого ребенка, выбираю и подбираю задания по той или иной степени сложности, учитываю особые образовательные потребности.

-При стимуляции двигательных функций надо обязательно учитываю возраст ребенка, уровень его интеллектуального развития, его интересы, особенности поведения

Для детей, находящихся на I этапе развития особое внимание уделяю

формированию навыков схватывания предметов разной величины и формы и рассматриванию их; формированию сенсомоторного опыта.

расширению ограниченного спектра движений, которые выполняют только роль аутостимуляции.

Для детей, которые находятся на II этапе развития, большее внимание уделяю формированию долокомоторных навыков (прежде позы тела),

налаживанию тонической организации и равновесия и продолжаю уделять внимание формированию сенсомоторных функций.

Для детей, которые находятся на III этапе развития провожу упражнения на формирование основных локомоторных движений (бег, метание, прыжки, ползание, лазание),уделяю внимание на корректировку развития автоматизма; повышения психофизической устойчивости; налаживания связи с другими органами чувств (например, зрительно-пространственная координация при беге);расширения двигательного репертуара.

Для детей, которые находятся на IV этапе развития провожу упражнения на формирование навыков владения предметами и предметными действиями; на формирование целенаправленной двигательной активности.

На совершенствование автоматизма в согласованности с органами чувств; обучаю способности к произвольным действиям и одновременным разноплановым движениям; большое внимание уделяю развитию способности к усвоению двигательных алгоритмов (через имитацию).

Детей, которые находятся на V этапе развития обучаю сложным произвольные движения, уделяю внимание на формирование умений действовать по правилам поочередно, большое внимание уделяю формированию способности соблюдать организационные моменты (построение, соблюдения строя и инструкций).

Формирование культурно-гигиенических навыков также играет большую роль в развитии общей и мелкой моторики, укреплению мышц кистей рук, развития у ребенка ощущение руки. Так как дети находятся на разном уровне развития, то некоторым детям необходимо оказывать помощь в мытье рук, другим показывать алгоритм мытья рук.

Рисование красками (кисточками, штампами и особенно пальцами) помогает детям снять излишнее мышечное напряжение, при проведении НОДА в области Х-Э Р использую прием «совместного рисования»,так как не все дети удерживают в руке кисть,карандаш. С другими детьми использую метод параллельного рисования - это когда ребенок смотрит на то, что я демонстрирую , медленно ему показываю и он пытается повторить за мной.

С каждым воспитанником проводим занятие индивидуально, таким образом формирую желание манипулировать с изобразительными материалами (рисовать, лепить, вырезать, наклеивать).

При рисовании, чтобы карандаш не вываливался из рук ребенка, использую прием «рука в руке»

***Вывод:*** Применение в моей работе здоровьесберегающих педагогических технологий повышает результативность воспитательно-образовательного процесса, формирует у воспитанников и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья, значительно снижает уровень заболеваемости детей. Позволяет :

• развитию навыков схватывания предметов разной величины и формы.

• нормализации мышечного тонуса,

• облегчению произвольных движений пальцев рук

• развитию у воспитанника ощущения руки.

• коррекции навязчивых движении рук, характерных для аутичного ребенка: вращение перед глазами кистями рук, сосание пальцев и тому подобное.

• укреплению мышц свода стопы ,

• укреплению осанку воспитанников моей группы.

Эту технологию я продолжу использовать в дальнейшей моей работе .