Методическая разработка «Буду здоров!»

Разработчик: Згрундо Нелли Борисовна, музыкальный руководитель
МБДОУ «ДСКВ № 49»

Здоровье нации – одна из актуальнейших проблем современного общества. Проблема оптимизации здоровья и физического развития детей в условиях дошкольного образовательного учреждения в современных социально –экономических условиях развития общества такова, что серьезным вопросом является неудовлетворительное состояние здоровья и физического развития значительной части детей дошкольного возраста.

Показатели здоровья детей требуют принятия эффективных мер по улучшению их здоровья. Многие дети нуждаются в особых технологиях физического развития, в которых должен быть учтен весь комплекс соматических , физических и интеллектуальных проблем. Поэтому здоровьесберегающие образовательные технологии должны в первую очередь способствовать коррекции не только психомоторного, но и речевого, эмоционального и общего психического развития.

Проблема формирования культуры здоровья очень актуальна. Каждая минута пребывания ребенка в детском саду должна способствовать выработке представлений о ЗОЖ.

На сегодняшний день одной из актуальных проблем является реализация инклюзивного подхода в воспитании и обучении детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в условиях дошкольного учреждения .

Инклюзивное образование - процесс создания оптимального образовательного пространства, ориентированного на поиск новых способов удовлетворения образовательных потребностей каждого участника процесса.

Этап дошкольного детства — время вхождения ребенка с ОВЗ в первую общественную образовательную систему - дошкольное обучение и воспитание.

В связи с ФЗ «Об образовании» здоровье детей относится к приоритетным направлениям государственной политики в сфере образования.

Дети с аллергодерматозами нуждаются в особых технологиях коррекции и развития, где должен быть учтен весь комплекс соматических , физических и интеллектуальных проблем**,** что обосновывает потребность в дальнейшей разработке и реализации системного психолого- педагогического сопровождения детей в образовательном пространстве ДОУ.

Цель методической разработки:

Создание системы работы по сохранению и укреплению здоровья детей с аллергодерматозами через использование здоровьесберегающих технологий для реализации части ООП ДО, формируемой участниками образовательных отношений в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад компенсирующего вида № 49» «Крепыш».

Задачи:

- Профилактика и коррекция различных отклонений в развитии детей с аллергодерматозами.
- Создание условий для гармоничного личностного, психофизического и интеллектуального развития детей с аллергодерматозами.

- Приобретение педагогами системы знаний, необходимых для осуществления работы коррекционной направленности с детьми – аллергиками.
- Развитие толерантности .
- Повышение родительской компетентности в вопросах воспитания детей с аллергодерматозами и профилактика нарушений детско-родительских отношений.

Важным условием при организации работы в группах дошкольного образовательного учреждения компенсирующей направленности является *создание благоприятной предметно-развивающей среды,* спокойного эмоционального фона, а также выполнение организационно-педагогических требований:

- обязательное создание доброжелательной атмосферы общения педагога с детьми, детей между собой и с педагогами; педагоги учат детей в группе с заботой относиться к детям, вовлечение их в совместную деятельность, игры и т.п.
- широкое использование на занятиях с детьми игровых приёмов, сюрпризных моментов, дидактических игр с целью поддержания интереса к процессу деятельности и к получению заданного результата;
- подбирать такие дидактические игры, которые несут положительную эмоциональную окраску, развивают интерес к новым знаниям, вызывают у детей желание заниматься умственным трудом.
- построение индивидуальных маршрутов по спирали: на каждом следующем этапе усложняются задачи работы и в каждом виде деятельности навыки не только закрепляются, но и усложняются;
- постепенное усложнение заданий для каждого ребёнка.
- поощряется и поддерживается любое проявление детской инициативы, любознательности, создание ситуаций успеха,
- установление продолжительности занятия в зависимости от степени сложности его содержания и от состояния ребенка в данный день,
- преемственность в работе воспитателя, педагога-психолога, учителя -логопеда , музыкального руководителя, инструктора по физической культуре: на аналогичном материале в рамках одной темы,
- обязательным условием является тесное сотрудничество с родителями.

Изучение типологических особенностей детей с с аллергодерматозами и методов коррекционной работы с ними.

70% педагогов прошли курсовую подготовку по работе с детьми с ОВЗ; 50% педагогов участвовали в вебинаре по работе с детьми с ОВЗ. Врач – аллерголог Островская С.Б., врач МБДОУ «ДСКВ № 49» : Коновалов Анатолий Григорьевич.

1. Постоянное взаимодействие специалистов и педагогов ДОУ в организации и проведении коррекционной работы с детьми с аллергодерматозами.

- Тесный контакт специалистов сопровождения и педагогов осуществляется и в рамках ПМПк.
- С целью выявления особых образовательных потребностей детей проводится психолого-медико-педагогическое обследование, задача которого - выявить характер патологии, ее структуру, степень выраженности, индивидуальные особенности проявления, установить иерархию выявленных отклонений, а также наличие сохранных звеньев.
- На основании данных, полученных каждым специалистом, на психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) ДОУ:
  1. Выносится коллегиальное заключение;
  2. Составляются рекомендации об образовательном маршруте ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей, в том числе и для педагогов;
  3. Разрабатываются планы совместной коррекционной деятельности специалистов и воспитателей;
  4. Анализируется промежуточный мониторинг динамики развития детей, их успешности в усвоении основной и индивидуальной коррекционной программы развития, куда в случае необходимости вносятся изменения.
  5. В конце учебного года на консилиуме обсуждаются результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения, и делается вывод об эффективности выбранного образовательного маршрута.

2. Психолого-педагогическая коррекция профессионально значимых качеств умений и навыков педагога, и их совершенствование.

Специалисты сопровождения постоянно оказывают консультативную помощь педагогам по работе с детьми-аллергиками . Педагогический эффект в решении коррекционных задач в значительной мере зависит от взаимодействия специалистов и педагогов во всех направлениях коррекционно-развивающей деятельности. Во всех группах ДОУ совместная деятельность всех специалистов и педагогов ДОУ строится на основе дополнения и углубления влияния каждого из них.

Эффективными являются следующие формы взаимодействия:

- взаимообмен данными диагностики, для выбора оптимальных форм и методов работы с детьми с аллергодерматозами,
- ежемесячное координированное планирование деятельности педагогов и специалистов, в связи с проблемами в освоении индивидуальных маршрутов детей-аллергиками,
- выполнение воспитателем индивидуальных заданий педагога-психолога, учителя-логопеда , инструктора по физической культуре, музыкального руководителя.
- взаимопосещение занятий для выбора наиболее эффективных форм и методов в работе с детьми с аллергодерматозами.

3. *Внедрение в практику работы с детьми – аллергиками здоровьесберегающих технологий.*

- ежемесячное координированное планирование педагогами ДОУ деятельности с учетом здоровьесберегающей технологии и ее постепенного , целенаправленного воздействия на ребенка- аллергика с учетом предварительно разработанного индивидуального маршрута ребенка.
- выполнение воспитателем индивидуальных заданий педагога-психолога, учителя-логопеда , инструктора по физической культуре, музыкального руководителя с учетом здоровьесберегающих технологий, внедряемых в работу с детьми – аллергиками;
- Постоянное отслеживание результатов воздействия на развитие, психоэмоциональное состояние ребенка – аллергика здоровьесберегающих технологий, внедряемых в практику работы с ними. В зависимости от результатов – постоянная корректировка в работе с каждым ребенком – аллергиком. /подбор методов, приемов../

4. *Оптимизация взаимодействия педагогов с семьями, имеющих детей с аллергодерматозами.*

Коррекционная работа невозможна без активного участия в ней родителей воспитанников. Включение родителей в совместную с педагогами и специалистами коррекционную работу позволяет значительно повысить её эффективность.

Л.С. Выготский подчеркивал значимость адекватного семейного воспитания детей с ограниченными возможностями как залога социальной адаптации их в будущем.

Основными направлениями работы нашего ДОУ с семьями, воспитывающих детей с аллергодерматозами являются:

- создание условий для благоприятного климата взаимодействия с родителями.
- установление открытых, доверительных отношений в системе «педагоги – дети – родители».
- объединение усилий семьи и специалистов с целью коррекции нарушений развития ребёнка;
- соблюдение единых требований к ребёнку;

Все родители, имеющие детей с аллергодерматозами, посещают 1 раз в месяц специалистов сопровождения.

Педагоги нашего ДОУ проводят целенаправленную и систематизированную работу с семьей, в которой используют разнообразные формы сотрудничества, что способствует осознанию родителями своих функций и роли в воспитании ребенка.

Примечание: основной этап не имеет сроков. Он длится столько времени, сколько дети с аллергодерматозами пребывают в ДОУ. В условиях стихийной инклюзии первый и второй этап могут осуществляться параллельно.

6. Система методической работы

Система методической работы ДОУ включает разные виды деятельности, ориентированные на осознание, апробацию и творческую интерпретацию инновационных подходов по проблеме использования педагогами здоровьесберегающих технологий и технологий здоровьесбережения детей дошкольного возраста. Концептуальными основаниями деятельности методической службы ДОУ по реализации поставленных целей и задач являются актуальные подходы обновления содержания деятельности по созданию здоровьесберегающей среды в ДОУ, повышение качества здоровьесберегающей работы с детьми разных возрастных групп, ценности личностно-ориентированной, гуманистической педагогики и психологии.

Для реализации поставленных задач был составлен перспективный план работы по данной проблеме.

Перспективный план работы

- Планирование и организация системы работы по повышению уровня теоретических знаний и практических умений педагогов ДОУ по использованию здорвоьесберегающих технологий в образовательном процессе, рекомендации по проведению различных видов гимнастик .
- Организация семинаров, консультаций, круглых столов..
- Изучение проблемы в научно-методической литературе.
- Выявление, обобщение и распространение передового педагогического опыта педагогов ДОУ.
- Организация выставки методической литературы.
- Организация и проведение педагогических советов.
- Подготовка публикаций для печати, картотек для воспитателей, составление рекомендаций для педагогов по использованию здоровьесберегающих технологий в образовательном пространстве ДОУ.

Основные понятия, термины в описании педагогического опыта.

Физическое воспитание - педагогический процесс, направленный на достижение хорошего здоровья, физического и двигательного развития ребенка. В процессе физического воспитания одновременно решаются и задачи разностороннего развития (умственного, нравственного, эстетического, трудового)

Физическое развитие - это процесс изменения форм и функций организма под воздействием условий жизни и воспитания. В узком смысле слова это: антропометрические и биометрические понятия (рост, вес, окружность грудной клетки, состояния осанки, жизненная емкость легких.) В широком понимании это - физические качества (выносливость, ловкость, быстрота, сила, гибкость, равновесие, глазомер).

Физическая подготовленность - уровень развития двигательных умений и навыков, физических качеств человека. В результате глубокого изучения возможностей детского организма были разработаны нормативные показатели по всем основным видам физических упражнений и требования к качеству их выполнения.

Двигательная деятельность - деятельность, основным компонентом которой является движение, и которая направлена на физическое и двигательное развитие ребенка.

Здоровье - это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов (ВОЗ).

Технология - *с*трого научное прогнозирование (проектирование) и точное воспроизведение педагогических действий, которые обеспечивают достижение запланированных результатов

Здоровьесберегающая технология - это система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение здоровья ребенка на всех этапах его обучения и развития. в концепции дошкольного образования предусмотрено не только сохранение, но и активное формирование здорового образа жизни и здоровья воспитанников

Описание основных методов и методик, используемых в представленном опыте.

Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании - технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования - задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья детей. детей, педагогов и родителей.Современные здоровьесберегающие технологии используемые в системе дошкольного образования отражают две линии оздоровительно-развивающей работы:

- Приобщение детей к физической культуре
- Использование развивающих форм оздоровительной работы.

Акцент смещается от простого лечения и профилактики болезней на укрепление здоровья. Задача старшего воспитателя сегодня - вооружить педагогов необходимыми знаниями в данном направлении, подготовить консультации , рекомендации для того , чтобы педагоги могли воспользоваться данным материалом, делились знаниями среди родителей и педагогами других учреждений. Главное: педагоги должны научиться сопровождать ребенка с аллергодерматозами.

Описание здоровьесберегающих технологий.

Коррекционные технологии

Арттерапия в психокоррекционной работе с детьми – аллергиками.

«Искусство – это время и пространство,
в котором живёт красота человеческой души.
Как гимнастика выпрямляет тело,
так искусство выпрямляет душу».
В.А.Сухомлинский

Детский сад №49 «Крепыш» компенсирующего вида, является учреждением для детей с такими заболеваниями, как аллергия и бронхиальная астма.

Дети с функциональными нарушениями в состоянии здоровья, имеют задержку в развитии психофизиологических возможностей и для них характерны:
тревожность, неуверенность в себе, подавленность, страхи с одной стороны и повышенная возбудимость, капризность, истеричность, гиперактивность. У них - низкая работоспособность, быстрая утомляемость, замедленный темп, отсутствие интереса к работе со взрослыми и детьми.
Таким детям необходима работа коррекционно-оздоровительной направленности.

В свете вышесказанного особую *актуальность* приобретает проблема здоровьесбережения, оздоровления детского организма ребенка-аллергика.

цель:
- создать условия для включения арттерапевтической работы в ДОУ в организованный педагогический процесс, направленный на развитие способностей детей к действию в ситуации музыкально-игрового общения, воспитания творческой активности; обеспечить каждому ребёнку укрепление психического и физического здоровья; коррекции речевых и неречевых процессов при необходимости.

Оздоровительные задачи:

- охранять и укреплять физическое и психическое здоровье;
- создавать условия, обеспечивающие эмоциональное благополучие каждого ребёнка;
- с помощью здоровьесберегающих технологий повышать адаптивные возможности детского организма (активизировать защитные свойства, устойчивость к заболеваниям);
- формировать правильную осанку, гигиенические навыки.

Коррекционные задачи:

- оздоравливать психику ребенка-аллергика: воспитывать уверенность в своих силах,

выдержку, волевые черты характера;

•нормализовать психические процессы: память, внимание,
мышление, регуляцию процессов возбуждения и торможения;

•укреплять, тренировать двигательный аппарат: развивать равновесие, свободу движений,
снимать излишнее мышечное напряжение, улучшать ориентировку в пространстве, координацию движений;

•исправлять ряд речевых недостатков: невнятного произношения скороговорок,
проглатывания окончания слов.

Современные исследования в специальной психологии и педагогике объективно подтверждают положительное влияние искусства на детей с различными отклонениями в развитии.

В настоящее время широкое распространение получила арттерапия (в вариациях: имаготерапия (лечебное воздействие через образ, театрализацию); музыкотерапия (лечебное воздействие через восприятие музыки); вокалотерапия (лечение пением); кинезитерапия (танцетерапию, хореотерапию, коррекционная ритмика- лечебное воздействие движениями) и т.д.

Ее цель — психотерапевтическое воздействие на детей с проблемами в развитии. Вышеуказанные методы направлены в основном на преодоление нарушений эмоционально-волевой сферы, развитие коммуникативной и двигательной сфер детей дошкольного возраста. В любом направлении арттерапии главным является насыщение положительными эмоциями ребенка.

Самый короткий путь раскрепощения ребёнка, снятия зажатости, развития чувств, эмоций, художественного воображения – это путь через игру, фантазирование, сочинительство.

Все это может дать музыкально-театральная деятельность, которая представляет собой синтез музыки, пения, танца, художественной литературы, живописи и сосредотачивает в себе средства выразительности данных видов искусства, способствует развитию фантазии и творчества, интеллекта ребенка.

К.С.Станиславский указывал на то, что люди, идущие в театр для развлечений, незаметно для себя выходят из него с чувствами и мыслями, обогащенными познанием жизни духа. Театр — могущественная сила душевного воздействия на людей.

Применение средств искусства в психокоррекционной работе с дошкольниками в образовательном учреждении могут иметь успех в том случае, если в эту работу активно включены родители детей. Поскольку большая часть трудностей личностного порядка у дошкольников часто проявляется в детскородительских отношениях, то без положительного изменения этих отношений работа с ребенком будет недостаточно эффективной.

Формы совместной работы нашего образовательного учреждения с родителями различны: консультации, лекции, групповые дискуссии. С родителями обсуждаются проблемы детей, разъясняется необходимость разрешения проблемной ситуации и активного их участия в психокоррекционной арттерапевтической работе с ребенком.

Так в ноябре 2010 года, на базе дошкольного образовательного учреждения №49 компенсирующего вида была организована музыкально – театральная студия «Сказочка» под руководством музыкального руководителя Згрундо Н.Б.

Работая с детьми, у которых есть проблемы со здоровьем, использую театрализованную деятельность для активизации эмоциональной сферы и коррекции отклонений в интеллектуальном развитии.

Ребенок-аллергик, действуя в этом удивительном мире театра, дает позитивные изменения в своем развитии. На время общения с искусством он уходит от переживаний, эмоционального отвержения, чувства одиночества, страхов и тревожности или от конфликтных

межличностных и внутрисемейных отношений. Ребенок после общения с искусством становится по своему психологическому состоянию качественно другим, успокоенным, духовно обновленным, с положительными изменениями в эмоциональной, познавательной сферах. Все арттерапевтические методики, используемые в работе с дошкольниками с проблемами, направлены на коррекцию личностной сферы ребенка.

Таким образом, можно сделать вывод, что результатами арттерапевтической работы являются:

- повышение уровня развития музыкальных и творческих способностей детей;
- стабильность здоровьесберегающего благополучия каждого ребенка;
- повышение уровня речевого развития;
- снижение уровня заболеваемости (в большей степени простудными болезнями);
- стабильность физической и умственной работоспособности во всех сезонах года независимо от погоды

Театр как синтез искусств совершенствует эстетическое воспитание, развивает культуру общения, формирует самостоятельное творчество ребёнка, настраивает детей на что-то необычное, таинственное, волшебное. Надеемся, что театр останется в памяти детей, как великое таинство и великий костёр эмоций.

Технология воздействия цветом :Хромотерапия в оздоровлении детей дошкольного возраста с аллергопатологией.

« Гармония в цвете - гармония в душе -
гармония в движении – гармония в жизни»
(Постулат японских педагогов).

Совершенное состояние общества, высочайшие темпы его развития представляют все новые, более высокие требования к человеку и его здоровью.

Актуальность темы здорового образа жизни подтверждают статистические показатели:

1. Физиологически зрелыми рождаются не более 14 % детей.

2. 25-35% детей, пришедших в 1 класс школы, имеют физические недостатки или хронические заболевания.

3. Только 8 - 10% выпускников школ можно считать действительно здоровыми.

4. За последние годы у детей резко увеличились аллергические заболевания. Аллергия влияет на всю последующую жизнь человека, его физическое и психическое здоровье и благополучие.

Кризисные явления в обществе способствовали изменению мотивации образовательной деятельности у детей разного возраста, снизили их творческую активность, замедлили их физическое и психическое развитие, вызвали отклонения в социальном поведении.

В силу этих причин проблемы сохранения здоровья детей становятся актуальными во всех сферах человеческой деятельности и особенно остро - в образовательной области. В настоящее время активно внедряются интересные эффективные нетрадиционные методы лечебной и коррекционной педагогики.

Хромотерапия - научное направление, безмедикаментозный метод лечения людей путем восстановления индивидуального биологического ритма с помощью специально подобранного цвета.

Цвет может гармонизировать человека, он способен мобилизировать его ресурсы, а может успокоить и расслабить. Цветом можно вылечить, а можно привести субъекта в угнетенное состояние. Лечебное воздействие цвета связано с влиянием колебания световых волн определенной длины на наши органы и психические центры.

Особое значение для человека имеет видимый диапазон света. Это узкий интервал волн, приблизительный диапазон от 4000 А ДО 8000 А. В физиологии и медицине уделяется особое внимание воздействию на человека отдельных цветовых составляющих солнечного спектра. Известно, что частичное или полное отсутствие света тормозит деятельность человеческого организма, ведет к малой физической и психической активности.

Осознанное воздействие цвета на организм привело к использованию цвета для профилактики и лечения заболеваний. Знания передавались из поколения к поколению и из глубокой древности дошли до нашего времени. Сейчас их усугубляют, проводят научные исследования и применяют их на практике.

Все цвета имеют свое излучение, у каждого цвета своя длина волны, способная нести свою информацию, по – разному воздействуя на органы человека. Соответственно оказывая влияние цветом на тот или иной орган, можно лечить его, наполняя силой и здоровьем.

Лечение цветом осуществляется в двух направления:

1. Гармоничное воздействие цветовой гаммы.
2. Воздействие одним цветом.

1. Психика ребенка формируется длительный период. Отрицательное влияние на нее имеют: хаотичное сочетание цветов в интерьере, в одежде и т. д, неправильное освещение в помещении, мелькание цветовых изображений на экранах, постоянное искусственное освещение. В районах Сибири глаз человека более 6 месяцев воспринимает белый цвет снега. Это приводит к сенсорному голоданию и, как следствие, к неврозам и снижению иммунитета. Спектр видимой природной радуги полагался в основу развития и воспитания ребенка издавна. Он способствует гармонизации процессов мышления и эмоций, а значит, обеспечивает правильное протекание процесса совершенствование ребенка как человеческого существа.

2. Выбор одного цвета для лечения определяет заболеванием ребенка. Длительность воздействия цветом 10-15 минут. Этого времени достаточно для того, чтобы глаз зафиксировал цвет, передал мозгу, оттуда поступил в центральную нервную систему, а от нее- к тому органу, на который цвет оказывает наиболее сильное воздействие.

Цель работы: способствовать оздоровлению детей с аллергопатологией с помощью цвета.

Задачи:

Здоровьесберегающие:

1. Расширить психофизиологические возможности детей(адаптивность), укреплять нервную систему.
2. Предупреждать острые заболевания и психологический дискомфорт.
3. Повышать иммунитет детей через профилактику сенсорного голода, насыщение организма цветом.
4. Способствовать очищению кожи детей с аллергодерматозами.

Образовательные:

1. Совершенствовать умение детей анализировать свое эмоциональное и физическое состояние, уметь выражать его.
2. Познакомить детей с влияние цвета на наш организм.
3. Совершенствовать умение классифицировать и обобщать.

Развивающие:

1. Развивать эмоциональную отзывчивость.
2. Способствовать развитию навыков общения со сверстниками и взрослыми.

3. Развивать восприятие, память, мышление.

4. Совершенствовать мелку моторику.

Воспитательные:

1. Воспитывать толерантность, доброту, чувство сопереживания, сочувствие.

2. Воспитывать бережное отношение к природе.

3. Формировать потребность в ЗОЖ.

Принципы работы:

1.Научность.

Подкрепление всех проводимых мероприятий научно-обоснованными и практически апробированными методиками.

2.Индивидульно – дифференцированный подход.

Работу по хромотерапии необходимо ориентировать на индивидуальные особенности каждого ребенка, темпы развития и физические возможности детей.

3.Принцип комплексности и интегративности.

Решение задач хромотерапии в системе всего процесса и всех видов деятельности.

4.Дозирование воздействия цвета.

Не допускать излишеств временных и пространственных.

5.Преемственость взаимодействия с ребенком в условиях доу и семьи. Только взаимодействие родителей и педагогов обеспечивает комфортное эмоциональное воздействие детей, укрепление их здоровья.

Для оздоровления дошкольников используется разнообразные формы:

- организованная деятельность(занятия)
- «разноцветные» сказки;
- «разноцветные» стихи с заданиями;
- «разноцветные» физкультминутки;

- «разноцветные» загадки;

-беседы, диалоги;

-опыты, эксперименты;

- работа с раскрасками, рисование, аппликация;

- дидактические игры;

- тематические дни

- специальные пособия (коврографы, цветные узловочки, пальцеходы, «волшебные» плащи и др.)

Психогимнастика . Эмоциональное развитие ребенка дошкольного возраста с аллергодерматозами.

Эмоциональное развитие является одним из магистральных направлений развития личности. Детские эмоции характеризуются импульсивностью и лишь со временем перерастают в более устойчивые привязанности, симпатии или антипатии, на основе которых с годами складываются такие эмоции, чувства, как любовь и ненависть. Именно поэтому эмоциональное развитие ребенка является важнейшей основой нравственного воспитания. Маленький ребенок отличается искренностью и непосредственностью как в общении с другими, так и в проявлении собственных чувств. Если эти качества поддерживать, то дети вырастут добрыми и правдивыми, эмоционально отзывчивыми к другим людям. Проявлять эмоциональную отзывчивость дети способны уже в младшем возрасте. Поэтому педагогу важно специально знакомить со своеобразным эмоциональным букварем, так как передать наши чувства другим, сделать их понятными можно с помощью не только слов, но и особого языка эмоций, постоянно участвующего в общении. Радость и грусть, гнев, обида и доверие - обо всем этом и о многом другом могут рассказать и выразительные жесты, и позы, и мимика. Педагогу важно научить детей пользоваться языком эмоций как для выражения собственных чувств и переживаний, так и для лучшего понимания состояния других людей. Особую значимость приобретает данное направление в работе с детьми часто болеющими и с аллергической патологией.
Воспитательно-образовательная работа с младшим дошкольным возрастом предусматривает привлечение, в первую очередь, материала знакомых сказок (мы определяем этот метод как сказкотерапия). Вспоминая основные события и переживания персонажей, дети с помощью воспитателя смогут сопоставить их с собственным личным опытом. Это поможет малышам разобраться в непростых жизненных ситуациях и основных эмоциональных состояниях. Сказочная тематика представляет педагогам возможность побеседовать с детьми о чувстве страха и одиночества. Вместе с тем не следует забывать и о соблюдении безопасности: в определенных ситуациях нельзя воспитывать у детей абсолютное бесстрашие; напротив, им надо объяснять, как важно в некоторых случаях быть осторожными (например, при контактах с чужими людьми; в ситуациях, когда остаешься один дома, и др.).
В более старшем дошкольном возрасте дети уже должны иметь представление об основных настроениях и эмоциональных состояниях людей, знать, что в выражении чувств участвуют и мимика, и жесты, и поза. Воспитатели учат их не только выражать свои эмоции так, чтобы они были ясны окружающим, но и по внешним проявлениям понимать, какие чувства в тот или иной момент может испытывать другой человек. Содержание работы с детьми этого возраста направлены на дальнейшее приобщение к языку эмоций.

По сравнению с содержанием программного материала для младших дошкольников, где ребенка знакомят лишь с основными эмоциями (грусть, радость, страх), спектр чувств старшего дошкольника существенно расширяется. Дети учатся соотносить собственные эмоции с состоянием природы, погодой, а также с соответствующими событиями и индивидуальными предпочтениями.

В старшем дошкольном возрасте формирование эмоциональной сферы ребенка предлагает уже не только научить детей распознавать по внешним признакам различные настроения и эмоциональные состояния, но и анализировать их причины; не только понимать настроения другого, но и принимать его позицию. Знакомя детей в этом возрасте с эмоциями, соответствующими праздничному настроению, целесообразно развивать у них понимание того, что хорошее настроение зависит от отношения окружающих.

В образовательную работу со старшими дошкольниками включается знакомство со словами, обозначающими такие эмоциональные состояния, как спокойствие (мирно, безмятежно, доброжелательно, невозмутимо), гнев (грубо, яростно, сердито, свирепо, злобно, люто), радость (празднично, бодряще, блестяще, ярко, лучисто). Это связано с тем, что порой даже взрослому трудно выразить словами свои переживания, ведь у каждого человека они бесконечно многообразны. Поэтому необходимо обогащать и развивать соответствующий словарный запас детей.

Одновременно деятельность с детьми в данном направлении поможет взрослым понять эмоциональный мир ребенка, лучше узнать его переживания в различных ситуациях, осознать, что именно его тревожит и радует. Это позволит при необходимости оказать каждому ребенку, который испытывает эмоциональный дискомфорт, особое внимание, помочь преодолеть отрицательные, а порой тяжелые переживания, связанные с объективными жизненными проблемами.

Таким образом педагог сможет установить с детьми более доверительные отношения, что облегчит процесс воспитания.

Примерные задачи по эмоциональному воспитанию детей на каждом возрастном этапе.

Младший дошкольный возраст:

1. Учить понимать эмоциональные состояния других людей по выражению лица, позе, жестам.
2. Помочь понять причины возникновения основных эмоциональных состояний; учить определять их по внешним проявлениям.
3. Помочь понять причины и внешние признаки изменения настроения.
4. Помочь понять причины возникновения страха, способствовать профилактике страхов у детей.

Средний дошкольный возраст.

1. Помочь осознать, какие чувства и настроения вызывает та или иная погода.
2. Учить осознавать, как влияет природа на чувства и настроения.
3. Продолжать знакомить с внешними выражениями разных эмоциональных состояний.
4. Помочь понять, что такое «злость» и «доброта».
5. Помочь понимать и распознавать, что такое «грустно» и что значит «плохое настроение».
6. Учить распознавать по внешним признакам состояние гнева.
7. Помочь справляться со своими страхами.
8. Учить узнавать по внешним признакам эмоциональное состояние «удивление».
9. Учить распознавать эмоциональное состояние «спокойствие».

10. Учить распознавать эмоциональное состояние «радость».
11. Помочь устанавливать связь между разными эмоциями и причинами, которые их вызывают.

Старший дошкольный возраст:
1. Развивать представление о себе и своем отличии от других.
2. Учить распознавать по внешним признакам различные настроения и эмоциональные состояния и анализировать их причины.
3. Продолжать учить распознавать различные эмоции по выражению лица.
4. Познакомить с эмоциями, соответствующими праздничной атмосфере, развивать понимание того, что хорошее настроение во многом зависит от отношения окружающих.
5. Развивать понимание того, что чувства и настроения человека связаны с его предпочтениями.
6. Учить распознавать эмоциональные переживания сказочных персонажей и соотносить их со своим жизненным опытом.
7. Учить понимать настроения другого, принимать его позицию.
8. Учить определять, какие эмоциональные реакции вызывают разные жизненные события.
9. Знакомить с названиями различных эмоциональных состояний.

Развитие эмоциональной сферы ребенка - задача, найти решение которой возможно только общими усилиями психологов, педагогов, родителей. Ознакомление детей с эмоциональным миром человека должно проходить через всю жизнь ребенка, осуществляться как в ходе учебно-воспитательного процесса, так и на специальных занятиях, где дети переживают эмоциональные состояния, рассказывают о них, знакомятся с опытом сверстников, находят отражение эмоционального переживания в литературе, живописи, музыке и в непосредственном общении.

В воспитательно-образовательной работе педагогам рекомендуются следующие методы психологической коррекции и развития эмоционо-чувственной сферы личности ребенка:
1. Ролевые игры, которые основываются на понимании социальной роли человека в обществе.
2. Психогимнастические игры.
3. Коммуникативные игры:

*игры, направленные на формирование у детей умения видеть в другом человеке его достоинства и обеспечивать его вербальными невербальными «поглаживаниями» ;

*игры и задания, способствующие углублению осознания сферы общения; *игры, обучающие умению сотрудничать.

4. Игры и задания, направленные на развитие произвольности, осознание таких понятий, как «хозяин своих чувств» и «сила воли».
5. Задания с использованием «терапевтических» метафор. Систематическое предъявление детям метафор приводит к усвоению ими основной ее идеи: «каждый человек способен изменить ситуацию», «безвыходных ситуаций не бывает», тем самым у ребенка формируется «механизм самопомощи».
6. Игры, направленные на развитие воображения.
7. Релаксационные методы - использование специальных упражнений, дыхательные техники.
8. Использование эмоционально-символических методов:

* групповое обсуждение различных чувств: радости, обиды, гнева, страха, печали, интереса (как необходимый этап для обсуждения используются детские рисунки, выполненные на темы чувств. При этом на стадии рисования иногда исследуются и обсуждаются чувства и мысли, которые не удается раскрыть в процессе вербального общения);
Направленное рисование, т.е. рисование на определенные темы.

В работе с детьми желательно использовать **произведения детских писателей и поэтов, фольклор.** Они являются особой формой осмысления окружающей действительности, формирования эмоционального отношения к миру. Сказки, рассказы, потешки и др. обогащают словарь эмоциональной лексики, развивают образное мировидение, отзывчивость. В работе с часто болеющими детьми и детьми-аллергиками рекомендуется использовать материал, предназначенный для коррекции и развития поведенческой и эмоциональной сфер личности ребенка с отклонениями в здоровье, в большей мере использовать элементы игротерапии и арттерапии, а также психогимнастику. Наиболее эффективными приемами являются:

а) словесные и подвижные игры;
б) психогимнастические этюды;
в) рисование (тематическое и свободное);
г) беседы и проблемные ситуации;
д) релаксационные игры;

Характеризуют достаточно развитую эмоциональную сферу ребенка овладение им следующими умениями:

- произвольно направлять свое внимание на эмоциональные ощущения, которые он испытывает;
- различать и сравнивать эмоциональные ощущения, определять их характер (приятно, неприятно, беспокойно, страшно и т.д.);
- одновременно направлять свое внимание на мышечные ощущения и на экспрессивные движения, сопровождающие собственные эмоции;
- произвольно и подражательно «воспроизводить» или демонстрировать эмоции по заданному образцу.

Таким образом, перед педагогами стоит обязательная задача по развитию чувств и эмоций ребенка, его эмоциональной отзывчивости, доброжелательности, сострадания. Каждый из нас неоднократно на себе испытал самый страшный дефицит нашего времени - дефицитПримечание: Эмоциональное неблагополучие, связанное с затруднениями в общении, может приводить к различным типам поведения.*Первый тип поведения* - это неуравновешенное, импульсивное поведение, характерное для быстровозбудимых детей. При возникновении конфликтов со сверстниками эмоции этих детей проявляются во вспышках гнева, громком плаче, отчаянной обиде. Негативные эмоции детей в этом случае могут быть вызваны как серьезными причинами, так и самыми незначительными. Быстро вспыхивая, они также быстро угасают. Их эмоциональная несдержанность и импульсивность приводит к разрушению игры, к конфликтам и дракам. Однако эти проявления ситуативны, представления о других детях остаются положительными и не препятствуют общению.*Второй тип поведения* характеризуется устойчивым негативным отношением к общению. Как правило, обида, недовольство, неприязнь надолго задерживаются в памяти у таких детей, но в проявлении отрицательных эмоций они более сдержанны. Эти дети избегают общения и как будто равнодушны к окружающим. Однако наблюдения за ними показывают, что они пристально, но издалека следят за событиями в группе и за отношениями воспитателей и детей. Попытка взрослого вовлечь такого ребенка в игру или другую совместную деятельность вызывает отчуждение, демонстрацию показного безразличия ко всем, которая маскирует испуг, неуверенность

в себе. Эмоциональное неблагополучие этих детей связано с неудовлетворенностью отношением к ним воспитателя, недовольством детьми, нежеланием посещать детский сад.Основной чертой поведения детей *третьего типа* является наличие у них многочисленных страхов. Следует отличать возрастные проявления страха у детей от страха как проявления эмоционального неблагополучия, связанного со сложностью, неустойчивостью внутреннего мира ребенка.Jl.С. Выготский считал, что «эмоциональное развитие детей — одно из важнейших направлений профессиональной деятельности педагога. Эмоции являются «центральным звеном» психической жизни человека, и прежде всего ребенка».Ключевые моменты эмоционального развития детей раннего возраста следующие:

эмоции также неустойчивы и изменчивы, как и в младенческом возрасте;

- эмоции являются мотивами поведения ребенка, что объясняет их импульсивность;
- более интенсивно начинают развиваться интеллектуальные, эстетические и нравственные эмоции, особое место среди высших эмоций в этот период
- занимают чувство гордости, симпатия, сочувствие и чувство стыда;
- особое условно-эмоциональное значение приобретает слово, которое становится средством оценивания тех или иных качеств и поступков.

Сравнительная характеристика эмоционального развития ребенка раннего и дошкольного возраста

Характеристика эмоционального развития ребенка до 3-х лет	Характеристика эмоционального развития ребенка от 3-х до 7-ми лет
* Эмоциональные реакции непосредственно связаны с потребностями витального характера; * эмоциональные реакции бурные, легко провоцируемые; ♦отсутствует соподчинение мотивов; ♦эгоцентризм распространяется на все сферы взаимодействия; ♦зарождается самосознание, самоидентификация; ♦ориентация на оценку взрослого; ♦самооценка завышена.	♦ Эмоциональный фон относительно уравновешен; ♦развивается эмоциональное предвосхищение; ♦слово начинает играть роль регулятора эмоциональных состояний; ♦формируется чувство долга как по отношению к сверстникам, так и по отношению ко взрослым; ♦эмоции подчиняются общей иерархии мотивов.

Эмоциональное развитие включает в себя две стороны:

- собственно-эмоцональное развитие (это ряд взаимосвязанных направлений, каждое из которых имеет свои определенные способы воздействия на эмоциональную сферу);
- опосредованно-эмоциональное развитие (это преднамеренное воздействие на эмоциональную сферу детей с целью осуществления и совершенствования процесса познания окружающего мира, интеллектуальных действий и деятельности в целом, а также направлена на обогащение отношения детей к процессу познания и деятельности в целом).

Физическое развитие детей дошкольного возраста с аллергодерматозами:

- подвижные и спортивные игры
- гимнастика дыхательная
- гимнастика бодрящая
- гимнастика корригирующая

Когда ребёнок заболевает, это становится общей бедой. Неокрепший организм борется с болезнью, и мы всеми силами стараемся помочь ребёнку: обследуем его у лучших специалистов, достаём наиболее эффективные лекарства, стараемся обеспечить покой.

Здоровье это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствия болезни и физических недостатков. Самым ценным для всех людей на Земле является – здоровье.

Для ребёнка во время болезни следует выбирать игры, не вызывающие большой психологической нагрузки. Чтобы у ребёнка не возникло желание ускорить темп выполнения, так как это может привести к перегрузкам, необходимо акцентировать внимание ребёнка на эстетической стороне выполнения того или иного движения, точности действий и соблюдении правил игры.

Сейчас практически не встретишь абсолютно здорового ребёнка. В связи с ухудшением экологии в нашем городе, рождаемость детей с заболеваниями дыхательной системы возросло. Дети рождаются уже с хроническими заболеваниями. С раннего возраста находятся на учёте у врача аллерголога. В дошкольном учреждении дети проводят большую часть времени, и наша задача сохранить и укрепить здоровье детей – аллергиков.

Наше дошкольное учреждение посещают дети с аллергодерматозами и бронхиальной астмой. Поэтому возникает необходимость создать определённую систему внедрения оздоровительной деятельности в образовательную систему. Сохранение, укрепление и формирование здоровья. Используются различные здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе дошкольного учреждения.

Главная задача – сохранение, поддержание и обогащение здоровья детей, педагогов и родителей.

Общие приоритеты оздоровительной работы:

- Отношение к собственному физическому и духовному здоровью как единому целому;
- Расширение на этой основе адаптивных возможностей детского организма (повышение его жизненной устойчивости, сопротивляемости, избирательности по отношению к внешним воздействиям.
- Закрепление педагогом эффектов отдельных оздоровительных мер в виде контрастных психосоматических состояний ребёнка, которые далее могут воспроизводится в режиме саморазвития.
- Развитие творческой воображения.
- Психологическая свмокорекция, а также психологическая взаимопомощь в соответствующих ситуациях.
- Развитие познавательного интереса к своему и чужому телу и его возможности.
- Эмоциональное сопереживание другим людям.
- Превращение здорового образа жизни в норму повседневного бытия взрослых и детей.

Технологии сохранения и стимулирования здоровья:

- ***Подвижные и спортивные игры*** – как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате, средней и высокой степени подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп. Игры подбираются в соответствии с возрастом ребёнка, местом и временем его проведения. В дошкольном учреждении мы используем элементы спортивных игр. А также наши дети посещают секцию «Большой теннис», что способствует физическому развитию детей.

- ***Дыхательная гимнастика*** – в различных формах-физкультурно оздоровительной работы. Обеспечить проветривание помещения. Дыхательная гимнастика предполагает:

  - Улучшение и нормализация бронхиальной проходимости;
  - Улучшение и нормализация внешнего дыхания;
  - Увеличение подвижности грудной клетки и укрепление дыхательной мускулатуры;
  - Укрепить вегетативную нервную систему
  - Имитация через дыхание – урагана, легкого ветерка, велосипеда насоса, надувания шариков. Дыхание в разном ритме (короткие прерывистые, медленные и размеренные вдох и выдох).
  - Очистительное дыхание – вдох носом, выдох прерывистый, словно спуск по ступенькам вниз. Вдох через левую ноздрю, выдох через правую и наоборот. Вдохи и выдохи при наклонах в разные стороны в положении стоя и сидя по – турецки.
  -

- ***Корригирующая гимнастика*** – в различных формах физкультурно-оздоровительной работы рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы.
  Формирующие упражнения: подъём рук и ног, пригибание туловища, потягивание, шаги из положения стоя у стены. Различные игровые упражнения. Ходьба с предметами на голове.

  - ***Корригирующая гимнастика для коррекции плоскостопия.***

  Ходьба на носках с различным положением рук по ребристой доске, палке, шнуру , на внешней стороне стопы, перекатом с пятки на носок, на месте, не отрывая носка от пола. Перекаты с носка на пятку, стоя на полу. Захват пальцами ног мелких предметов.

  - ***Корригирующая гимнастика для коррекции осанки.***
    Предполагает:
  - Мобилизацию позвоночника с учётом состояния подвижности его.
  - Разгрузку и «вытяжение» позвоночника.
  - Гиперкоррекция позвоночника.
  - Использование физических упражнений в балансировании.
  - Развитие правильного и полного дыхания.
  - Формирование правильной осанки.

Осанка – привычное положение тела ребёнка. Она развивается в процессе индивидуального становления на основе наследственных факторов и под воздействием воспитания.

Мы всегда говорим о правильной осанке, используя слова «выпрямись», «стой прямо».

Как свойство развивающего организма осанка не является статическим понятием и может нарушится при резком изменении условий внешней среды.

Коррекция дыхания для детей аллергиков предполагает:

- Улучшение и нормализация бронхиальной проходимости;
- Улучшение и нормализация внешнего дыхания;
- Увеличение подвижности грудной клетки и укрепление дыхательной мускулатуры;
- Укрепить вегетативную нервную систему

Для ослабленного детского организма правильное дыхание, которое способствует развитию и укреплению грудной клетки, является залогом оздоровления.

Обучение правильному дыханию и нормализация соответствующих функций организма осуществляется через формирование осмысленности, осознанности и произвольности движений и действий, развитие определенных представлений.

Исследования В.В. Гневушева показывают, что навык сочетания каждого замедленного вдоха и выдоха с постепенно возрастающим количеством движений активизирует функции дыхательного аппарата.

- ***Психогимнастика***

Релаксация мышц рук и ног (игровые упражнения по методике мышечной релаксации Д. Джекобсона). «Кулачки ,

Игровые упражнения для нормализации функционирования отдельных внутренних органов, воздействие на биологически активные точки и зоны кожи.

«Скульптор замешивает глину» - массаж живота (нормализация работы кишечника.

Точечный массаж предполагает:

- Повышает защитные свойства слизистых оболочек носа, глотки, гортани, трахеи, бронхов.
- Под действием массажа организм начинает вырабатывать свои собственные лекарства, как интерферон, который намного эффективен и безопаснее таблеток.

Общая характеристика активных зон кожи.

Каждый орган имеет свою зону на коже, куда посылает информацию о своём состоянии и откуда получает информацию о всех изменениях внешней среды. Таких зон на коже тысячи. Некоторые из них являются основными, так как связаны с важнейшими регуляторами жизнедеятельности организма.

При возникновении нарушений в области кожи и регуляторов могут ухудшаться защитные свойства связанного с ними участка слизистой верхних дыхательных путей. И наоборот, при возникновении воспалительных процессов или дегенеративных изменений в слизистой появляются нарушения в области кожи и регуляторов.

Массаж активных точек повышает защитные свойства слизистых оболочек носа, глотки, гортани, трахеи, бронхов и других органов человека. Под действием массажа организм начинает вырабатывать свои собственные лекарства, такие как интерферон, которые очень часто намного эффективнее и безопаснее таблеток.

Приёмам точечного массажа очень легко научить детей. Выполнять их надо по порядку, массируя точку за точкой.

Коррекция речевых нарушений у детей дошкольного возраста с аллергодерматозами:

- артикуляционная гимнастика
- дыхательная гимнастика
- гимнастика пальчиковая
- коммуникативные игры
- релаксация
- гимнастика для глаз
- Су- Джок терапия

От состояния здоровья детей во многом зависит благополучие общества. В последние десятилетия во всём мире наметилась тенденция к ухудшению здоровья детского населения. Экологические проблемы, различные отрицательные бытовые факторы, химические добавки в продуктах питания, некачественная вода, накапливающиеся раздражения в обществе, связанные с неудовлетворительным экологическим положением – это лишь некоторые факторы, агрессивно воздействующие на здоровье дошкольника.

Современные дошкольники испытывают значительные умственные перегрузки. Дети испытывают вредное воздействие гиподинамии. Для компенсации недостаточной подвижности используются оздоровительные физические упражнения. Поэтому очень важно рационально организовать в детском саду режим для того, чтобы дети как можно больше находились в движении.

Здоровье – это состояние физического, психического и социального благополучия человека, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов.

Существует множество различных факторов, которые влияют на здоровье дошкольников:

- внутренние (педагогические, физиолого – гигиенические, психологические);
- внешние (экологические, экономические, социальные).

Принципы здоровьесбережения:

- Не навреди!
- Принцип триединого представления о здоровье.

- Непрерывность и преемственность.
- Соответствие содержания и организации обучения и воспитания возрастным и индивидуальным особенностям ребёнка.
- Комплексный, междисциплинарный подход.

Здоровьесберегающие образовательные технологии – это, прежде всего, технологии воспитания валеологической культуры или культуры здоровья детей. Цель этих технологий - становление осознанного отношения ребёнка к здоровью и жизни человека, накопление знаний о здоровье и развитие умения оберегать, поддерживать и сохранять его, обретение валеологической компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской, психологической самопомощи и помощи.

Тенденция к ухудшению речи детей дошкольного возраста, снижение уровня коммуникативных умений и навыков (А.Г. Арушанова, О.С. Ушакова, Т.А. Ткаченко, Ю.В.Филлипова, Л.М.Шипицына) - все это определяет необходимость повышения знаний о важности коррекционно-развивающей работы и развития речи детей.

Логопедическая практика показывает, что с каждым годом увеличивается количество детей с дизартрией, моторной, сенсорной алалией, заиканием.

Логопедическая работа предполагает коррекцию не только речевых расстройств, но и личности детей в целом. Среди воспитанников с проблемами в речевом развитии высок процент тех, у кого имеются проблемы с развитием общей и мелкой моторики, памяти, внимания, а зачастую и мышления. Соответственно возникает необходимость проведения комплексной оздоровительно-коррекционной работы с данными детьми, которая включает в себя мышечную релаксацию, дыхательную гимнастику, артикуляционную гимнастику, пальчиковую гимнастику, упражнения на развитие высших психических функций (внимания, памяти, мышления), физкультминутки, упражнения для профилактики зрения, логоритмику.

В связи с этим в последние годы среди логопедов получила широкое применение здоровьесберегающая практика. Авторы коррекционных методик значительную роль отводят развитию физиологического и речевого дыхания, которое у детей с указанными речевыми патологиями нарушено (Л. С. Волкова, Бутейко К.П., В. И. Селиверстов, М. Е. Хватцев, А. Г. Ипполитова, 3. А. Репина, и другие).

В соответствии с законом РФ "Об образовании" (ст. 2; 51) государственная политика в области образования основывается на принципах гуманистического характера, приоритете общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности. В этой связи весьма актуальным становится вопрос о внедрении в практику здоровьесберегающих образовательных технологий, т.е такой организации образовательного процесса на всех его уровнях, при которой качественное обучение, развитие и воспитание детей происходят без ущерба их здоровью, а наоборот способствуют его укреплению. Оздоровительные технологии в образовательный процесс должны внедряться в условиях здоровьесберегающей и здоровьеразвивающей среды, обеспечивающей благоприятную гигиеническую, психологическую и педагогическую обстановку.

Использование здоровьесберегающих технологий в деятельности логопеда становятся перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения речи. Эти методы работы принадлежат к числу эффективных средств коррекции, все чаще применяемых в специальной педагогике и помогающих достижению максимально возможных успехов в преодолении не только речевых трудностей, но и общего оздоровления детей дошкольного возраста. На фоне комплексной логопедической помощи здоровьесберегающие технологии, не требуя особых усилий, оптимизируют процесс коррекции речи детей-логопатов и способствуют оздоровлению всего организма ребенка.

Эффект их применения зависит от профессиональной компетенции педагога, умения использовать новые возможности, включать действенные методы в систему коррекционно-развивающего процесса, создавая психофизиологический комфорт детям во время занятий, предусматривающий «ситуацию уверенности» их в своих силах. Кроме того, альтернативные методы и приемы помогают организовывать занятия интереснее и разнообразнее. Таким образом, терапевтические возможности здоровьесберегающих технологий содействуют созданию условий для речевого высказывания и восприятия.

Только комплексное воздействие на ребенка может дать успешную динамику речевого развития. Совокупность методов и приемов в коррекционной работе по преодолению нарушения речи затрагивает не только исправление дефектов речевой деятельности, но и формирование определенных психических процессов, представлений об окружающем мире, становлений отношений к воспитуемым социальным явлениям и навыкам поведения, основы личностной культуры. В процессе коррекционной работы логопеда возрастает социальная и педагогическая значимость сохранения здоровья детей. В своей практической деятельности я применяю следующие здоровьесберегающие компоненты:

1. **Артикуляционная гимнастика.**

Регулярное выполнение помогает:

- улучшить кровоснабжение артикуляционных органов и их иннервацию (нервную проводимость);
- улучшить подвижность артикуляционных органов;
-укрепить мышечную систему языка, губ, щёк;
- уменьшить спастичность (напряжённость) артикуляционных органов.

Цель артикуляционной гимнастики - выработка правильных, полноценных движений и определённых положений артикуляционных органов, необходимых для правильного произношения звуков, и объединение простых движений в сложные.

Упражнения для артикуляционной гимнастики нельзя подбирать произвольно. Следует предусматривать те артикуляционные уклады, которые необходимо сформировать.

Артикуляционная гимнастика включает упражнения как для тренировки подвижности и переключаемости органов, отработки определённых положений губ, языка, правильного произношения всех звуков, так и для каждого звука той или иной группы. Упражнения должны быть целенаправленными: важны не их количество, а упражнения подбирают исходя из правильной артикуляции звука с учётом конкретного его нарушения у ребёнка, то есть воспитатель выделяет, что и как нарушено. Целенаправленные упражнения помогают подготовить артикуляционный аппарат ребёнка к правильному произнесению нужных звуков. Эти упражнения подбираются, исходя из правильной артикуляции звука, поэтому их лучше объединять в комплексы. Каждый комплекс готовит определённые движения и положения губ, языка, вырабатывает правильную воздушную струю, то есть всё то, что необходимо для правильного образования звука.

2. Дыхательная гимнастика.

Неотъемлемая часть оздоровительного режима – *дыхательная гимнастика, способствующая развитию и укреплению грудной клетки.*

Упражнения дыхательной гимнастики направлены на закрепление навыков диафрагмально – речевого дыхания (оно считается наиболее

правильным типом дыхания). Ведётся работа над развитием силы, плавности, длительности выдоха. Кроме оздоровительного значения, выработка правильного дыхания необходима для дальнейшей работы над коррекцией звукопроизношения.

3. Зрительная гимнастика.

Девяносто процентов всей информации об окружающем мире человек получает с помощью органов зрения. Нагрузка на глаза у современного ребёнка огромная, а отдыхают они только во время сна. Гимнастика для глаз полезна всем в целях профилактики нарушений зрения. Специалистами по охране зрения разработаны различные упражнения.

Целью проведения зрительной гимнастики - является формирование у детей дошкольного возраста представлений о необходимости заботы о своем здоровье, о важности зрения, как составной части сохранения и укрепления здоровья. Для того чтобы, гимнастика для глаз была интересной и эффективной, необходимо учитывать особенности развития детей дошкольного возраста, она проводится в игровой форме, в которой дети могут проявить свою активность.

Зрительная гимнастика используется:

- для улучшения циркуляции крови и внутриглазной жидкости глаз;
- для укрепления мышц глаз;
- для улучшения аккомодации (способность глаза человека к хорошему качеству зрения на разных расстояниях).

Зрительную гимнастику необходимо проводить регулярно 2-3 раза в день по 3-5 минут. Для гимнастики можно использовать мелкие предметы, различные тренажеры. Гимнастику можно проводит по словесным указаниям, с использованием стихов, потешек.

Гимнастика бывает разных видов:

1) игровая коррекционная физминутка;
2) с предметами;
3) с использованием зрительных тренажеров;
4) комплексы упражнений по словесным инструкциям.

При подборе гимнастики для глаз учитывается возраст, состояние зрения и быстрота реакции ребенка. Дети во время проведения зрительной гимнастики не должны уставать. Надо следить за напряжением глаз, и после гимнастики практиковать расслабляющие упражнения.

4. Развитие общей моторики.

Чем выше двигательная активность ребенка, тем интенсивнее развивается его речь. У детей с нарушениями речи, часто наблюдаются «неполадки» в общей моторике: недостаточная четкость и организованность движений, недоразвитие чувства ритма и координации. Таким образом, развитие общей моторики способствует развитию речи.

Оздоровительные паузы – физминутки проводятся в игровой форме в середине занятия. Они направлены на нормализацию мышечного тонуса, исправление неправильных поз, запоминание серии двигательных актов, воспитание быстроты реакции на словесные инструкции. Сочетание речи с определёнными движениями даёт ряд преимуществ для детей, посещающих логопедические занятия.

5. Развитие мелкой моторики.

В процессе логопедической работы была выявлена необходимость развития мелкой моторики в целях повышения эффективности коррекционной работы с детьми-логопатами. Учеными доказано, что развитие руки находится в тесной связи с развитием речи ребенка и его

мышления. Проведенные исследования и наблюдения показали, что степень развития движений пальцев соответствует развитию речи ребенка.
У детей при ряде нарушений речи отмечается общая моторная недостаточность, а также отклонения в развитии движений пальцев, выраженные в различной степени, так как движения пальцев рук тесно связаны с речевой функцией.
Развитию мелкой моторики пальцев рук на коррекционных занятиях уделяется особое внимание, так как этот вид деятельности способствует речевому развитию, выработке основных элементарных умений, формированию графических навыков. Целесообразно сочетать упражнения по развитию мелкой моторики с собственно речевыми упражнениями.

6. Су – Джок терапия

Су – Джок терапия - это одно из направлений ОННУРИ медицины, разработанной южно-корейским профессором Пак Чже Ву. В переводе с корейского языка Су – кисть, Джок – стопа. Методика Су-Джок диагностики заключается в поиске на кисти и стопе в определенных зонах, являющихся отраженными рефлекторными проекциями внутренних органов, мышц, позвоночника болезненных точек соответствия (Су-Джок точки соответствия), указывающих на ту или иную патологию. Обладая большим количеством рецепторных полей, кисть и стопа связанна с различными частями человеческого тела. При возникновении болезненного процесса в органах тела, на кистях и стопах возникают болезненные точки «соответствия», связанные с этими органами. Находя эти точки, Су-Джок терапия помогает организму справиться с заболеванием путем их стимуляции. Воздействие на точки стоп осуществляется во время хождения по ребристым дорожкам, коврикам с пуговицами и т.д. На коррекционных занятиях происходит стимулирование активных точек, расположенных на пальцах рук при помощи различных приспособлений (шарики, массажные мячики, грецкие орехи, колючие валики). Эффективен и ручной массаж пальцев. Особенно важно воздействовать на большой палец, отвечающий за головной мозг человека.

7. Массаж и самомассаж.

Массаж – это метод лечения и профилактики, представляющий собой совокупность приемов механического воздействия на различные участки поверхности тела человека. Механическое воздействие изменяет состояние мышц, создает положительные кинестезии, необходимые для нормализации произносительной стороны речи.
В комплексной системе коррекционных мероприятий логопедический массаж предваряет артикуляционную, дыхательную и голосовую гимнастику. Правильный подбор массажных комплексов способствует нормализации мышечного тонуса органов артикуляции, улучшает их моторику, что способствует коррекции произносительной стороны речи.
Массаж показан детям с расстройствами речи. Тем же, которые с наибольшим трудом поддаются коррекции педагогическими методами, эта процедура особенно необходима. Поэтому если ребенку ставят один из диагнозов: задержка речевого развития, ОНР, дислалия, дизартрия, задержка психического развития, то в данных случаях можно воспользоваться данным методом коррекции.
При системном проведении массажа улучшается функция рецепторов проводящих путей, усиливаются рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами и сосудами. Виды развивающего массажа, используемые в логопедической практике:
- массаж и самомассаж лицевых мышц;
- массаж и самомассаж кистей и пальцев рук;
- плантарный массаж (массаж стоп);
- аурикулярный массаж (массаж ушных раковин);
- массаж язычной мускулатуры.

Самомассаж – это массаж, выполняемый самим ребёнком, страдающим речевой патологией, это динамические артикуляционные упражнения, вызывающие эффект, сходный с массажным. Самомассаж органов артикуляции активизирует кровообращение в области губ и языка. Ребёнок сам выполняет приёмы самомассажа, которые показывает ему взрослый.
Целью логопедического самомассажа является стимуляция кинестетических ощущений мышц, участвующих в работе периферического речевого аппарата и нормализация мышечного тонуса данных мышц.
Использование самомассажа широко применимо по нескольким причинам:
- Можно проводить не только индивидуально, но и фронтально с группой детей одновременно;
- Можно использовать многократно в течение дня, включая его в различные режимные моменты в условиях дошкольного учреждения.
- Можно использовать без специального медицинского образования.

8. Релаксация.
Релаксация – специальный метод, направленный на снятие мышечного и нервного напряжения с помощью специально подобранных техник.
Релаксация - произвольное или непроизвольное состояние покоя, расслабленности, связанное с полным или частичным мышечным расслаблением. Возникает вследствие снятия напряжения, после сильных переживаний или физических усилий. Бывает непроизвольной (расслабленность при отходе ко сну) и произвольной, вызываемой путем принятия спокойной позы, представления состояний, обычно соответствующих покою, расслабления мышц, вовлеченных в различные виды активности.
Комплекс упражнений на релаксацию используется для обучения детей управлению собственным мышечным тонусом, приёмам расслабления различных групп мышц. На логопедических занятиях можно использовать релаксационные упражнения по ходу занятия, если у детей возникло двигательное напряжение или беспокойство. Упражнения проводятся под музыку. Умение расслабиться помогает одним детям снять напряжение, другим – сконцентрировать внимание, снять возбуждение, расслабить мышцы, что необходимо для исправления речи.
Все вышеперечисленные компоненты проводятся мной ежедневно, либо меняются в течение всей недели, что очень благоприятно влияет на развитие речи детей-аллергиков.

В результате использования приемов здоровьесберегающих технологий в логопедической практике:
- повышается обучаемость, улучшаются внимание, восприятие;
-дети учатся видеть, слышать, рассуждать;
- корректируется поведение и преодолеваются психологические трудности;
-формируется правильное, осмысленное чтение, пробуждается интерес к процессу чтения и письма, снимается эмоциональное напряжение и тревожность;
-развивается способность к переносу полученных навыков при изучении предметного материала.
Рассмотрев множество приёмов и методов по здоровьесбережению и применению их в практической деятельности, можно сделать вывод, что использование здоровьесберегающих технологий в коррекционной работе с дошкольниками с аллергопатологией даёт положительные результаты, что ведет к :

- снижению уровня заболеваемости;
- повышению работоспособности, выносливости;
- развитию психических процессов;
- улучшению зрения;
- формированию двигательных умений и навыков, правильной осанки;
- развитию общей и мелкой моторики,
- повышению речевой активности;
- увеличению уровня социальной адаптации.

Таким образом, применение элементов педагогики оздоровления способствуют личностному, интеллектуальному и речевому развитию ребёнка-аллергика.

Игровая терапия

«Игра – психический витамин» Аркин Е.А.

Первым, кто предложил изучать игру детей с целью их понимания и воспитания, был Ж.-Ж. Руссо. Еще в XVIII веке он писал, что для того, чтобы узнать и понять ребенка, необходимо наблюдать за его игрой.

Игра в практике детской психотерапии впервые была использована З.Фрейдом (1913) как вспомогательный метод. Задачей З.Фрейда было выявить через цепь ассоциаций «истинный источник символической игры». Это был новый поворот в детской психологии, так как на заре XX века специалисты считали, что нарушения у детей возникают как результат недостатков в обучении и воспитании. В отечественной педагогике и психологии стало общепринятым, что игра имеет исключительное значение для психического развития ребенка и является ведущей деятельностью в дошкольном возрасте.

Применение игры как терапевтического средства отечественными психологами основывается на теории игры Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина.

Игра является той универсальной формой деятельности, внутри которой, по определению Д.Б.Эльконина, происходят основные прогрессивные изменения в психике и личности ребенка-дошкольника; игра определяет его отношения с окружающими людьми, готовит к переходу на следующий возрастной этап, к новым видам деятельности.

О первостепенном значении игры для естественного развития ребенка свидетельствует тот факт, что ООН провозгласила игру универсальным и неотъемлемым правом ребенка. В ряде исследований игра определяется как работа ребенка. Это, по-видимому, попытка каким-то образом узаконить игру, показать, что игра может быть важной только тогда, когда она совпадает с тем, что считается важным в мире взрослых. Как детство имеет свой внутренний смысл и не является просто подготовкой к взрослой жизни, точно так же и игра имеет внутреннюю ценность и значение.

Именно поэтому все большее значение приобретает игровая терапия – способ коррекции эмоциональных и поведенческих нарушений у детей, в основу которого положена игра.

Э.Вдовьева отмечает «Цель игровой терапии – не менять и не переделывать ребенка, не учить его каким-то специальным поведенческим навыкам, а дать возможность «прожить» в игре волнующие его ситуации при полном внимании и сопереживании взрослого».

Игра для ребенка - это одна из форм самотерапии, благодаря которой могут быть отреагированы различные конфликты и неурядицы. Нередко для ребенка, игровая терапия - единственный путь помощи.

Общие показания к игротерапии: социальный инфантилизм, замкнутость, необщительность, фобические реакции, нарушения поведения и вредные привычки, неадекватная полоролевая идентификация у мальчиков.

Основные задачи игровой терапии:

1) облегчение психологического страдания ребенка;
2) укрепление собственного Я - ребенка, развитие чувства самоценности;
3) развитие способности эмоциональной саморегуляции;
4) восстановление доверия к взрослым и сверстникам, оптимизация отношений в системах «ребенок - взрослые», «ребенок - другие дети»;
5) коррекция и предупреждение деформаций в формировании Я-концепции;
6) коррекция и профилактика поведенческих отклонений.

Основные виды и формы игротерапии:

Итак, игровая терапия - все психотерапевтические методы работы, использующие детскую игру и игрушки. Г.Л. Лэндрет выделил следующие направления игровой терапии:

- родительская терапия (Б. Гуэрни, Л. Гуэрни), представляющая собой структурированную программу, в рамках которой родителей обучают навыкам, необходимых для проведения сеансов игровой терапии в домашних условиях;
- игровая терапия со взрослыми; приемы игровой терапии в семейной терапии (вовлечение в игру всех членов игры способствует их активному взаимодействию и оказывает терапевтическое воздействие);
- групповая игровая терапия, представляющая собой психологический и социальный прогресс, в котором дети, естественным образом взаимодействуя друг с другом, приобретают знания, как о других детях, так и о себе;
- игровая терапия в больничных условиях.

По функциям взрослого в игре:

- директивная (направленная), в которой предполагается активное участие взрослого с целью актуализации в символической игровой форме бессознательных подавленных тенденций и их проигрывание в направлении социально приемлемых стандартов и норм. Здесь взрослый - центральное лицо в игре - берет на себя функции организатора игры, интерпретации ее символического значения.

Для директивной терапии характерны заранее разработанные планы игры, четкое распределение ролей, выяснение всех конфликтных ситуаций. Ребенку предлагается в готовом виде несколько возможных вариантов решения проблемы. В результате игры происходит осознание ребенком себя и своих конфликтов.

- недирективная (ненаправленная), в которой используется свободная игра как средство самовыражения ребенка, позволяющее одновременно успешно решить три важные коррекционные задачи: расширение репертуара самовыражения ребенка; достижение эмоциональной устойчивости и саморегуляции; коррекция отношений в системе «ребенок - взрослый».

По форме организации:

- индивидуальная игротерапия. Если социальная потребность у ребенка отсутствует, встает особая задача формирования потребности в социальном общении, которая может быть оптимально решена в форме индивидуальной игротерапии.

- групповая игротерапия. В случае если социальная потребность уже сформирована, то наилучшей формой коррекции личностных нарушений общения будет групповая игротерапия.

Причем в отечественной психологической практике предпочтение отдается групповой форме работы, при которой в игре есть два центра: взрослый и «идеальная форма» развития, в первую очередь здесь имеется в виду роль взрослого и общение детей друг с другом, их реальная связь (Д.Б. Эльконин).

Групповая игротерапия - это психологический и социальный процесс, в котором дети естественным образом взаимодействуют друг с другом, приобретают новые знания не только о других детях, но и о себе. Этот метод подразумевает игру как терапевтический процесс и является эффективным средством коррекции функциональных нервно-психических расстройств, психосоматических заболеваний и психопрофилактики.

Цели и задачи групповой игротерапии призваны помочь ребенку:

развить более позитивную «Я-концепцию»;

- ✓ стать более ответственным в своих действиях и поступках;
- ✓ стать более самоуправляемым;
- ✓ в большей степени полагаться на самого себя и овладеть чувством контроля;
- ✓ выработать способность к самопринятию и самостоятельному принятию решений;
- ✓ развить внутренний источник оценки и обрести веру в самого себя.

По структуре используемого материала:

- со структурированным (игрушки из реальной жизни, игрушки, помогающие отреагировать агрессию, строительные игры). К структурированным играм относятся игры в семью (людей и животных), агрессивные, с марионетками (кукольный театр), строительные, выражающие конструктивные и деструктивные намерения. Структурированный материал провоцирует выражение агрессии (огнестрельное, холодное оружие), прямое выражение желаний (человеческие фигуры), а также коммуникативных действий (игры в телефон, телеграф, поезда, машины). Предполагается, что возраст детей от 4 до 12 лет является оптимальным для применения этого метода

- с неструктурированным (группа игр, принадлежащих к арттерапии (рисование пальцами, кистью, пастелью, цветными карандашами); двигательные игры и упражнения (прыганье, лазание), игры с водой, песком, глиной.

К неструктурированному материалу относятся вода, песок, глина, пластилин, с его помощью ребенок может косвенно выражать свои желания. Этот материал способствует также развитию сублимации. В частности, занятия с неструктурированным материалом особенно важны на ранних фазах игротерапии, когда чувства ребенка еще не выделены и не осознаны им. В частности, игры с водой, красками, глиной дают возможность выразить свои чувства в ненаправленной форме и испытать чувство достижения. Дальнейшая динамика смены игр в процессе игротерапии подводит ребенка к структурированным играм, открывающим пути для выражения чувств и переживаний ребенка, в том числе агрессивных, в прямой директивной форме социально приемлемыми способами.

Таким образом, формы и виды игровой терапии определяются особенностями конкретного ребенка или группы детей, специфическими задачами работы и ее продолжительностью. При выборе форм игротерапии следует исходить из конкретных задач коррекции психического развития, которые могут быть решены именно этими средствами, а также из того, насколько стабильны показатели эффективного воздействия на ребенка, игротерапии.

Поэтому игротерапия широко применяется не только в целях коррекции, но и в профилактических и психогигиенических целях.

Формы и виды игровой терапии определяются особенностями конкретного ребенка или группы детей, специфическими задачами работы и ее продолжительностью

В своей работе использую игротерапию в форме терапии отношений, где игра выступает своеобразной сферой, в которой происходит налаживание отношений ребенка - аллергика с окружающим миром и людьми.

В практику игротерапии включаю и другие формы психотерапии: изотерапию, психогимнастику, сказкотерапию, метод бесед, телесные контакты и др.

Информационные ресурсы:

1. Малофеев Н.Н. Инклюзивное образование в контексте социальной политики// Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2009. - №6.
2. Медведев Д.А. Наша новая школа. Национальная образовательная инициатива //Выступление президента РФ на торжественной церемонии открытия Года учителя в России.- Февраль 2010.
3. Митчелл Дэвид. Эффективные педагогические технологии специального и инклюзивного образования (Использование научно-обоснованных стратегий обучения в инклюзивном образовательном пространстве). //Главы из книги, пер. - Аникеев И.С., Борисова Н.В. - М., РООИ "Перспектива"-2009.
4. Назарова Н.М. Специальная педагогика М.: Академия- 2000.

5. Сорокоумова, С.Н. Организация психологической помощи в условиях инклюзивного образования // Приволжский научный журнал - 2011. – №3
6. Шматко Н.Д. Совместное воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и нормально развивающихся дошкольников // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития.- 2010. - № 5
7. Шипицына Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. СПб.: 2005. 477с.
8. Шматко, Н.Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение / Н.Д. Шматко // Дефектология. 1999. № 1. С. 41-46.
9. Екжанова Е.А. Коррекционно- педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста.//2008г, СПб КАРО.
10. Хабарова Т.В. Педагогические технологии в дошкольном образовании. 2012г СПб ДЕТСТВО - ПРЕСС

Коррекционная технология: *психогимнастика «Эмоциональное развитие ребенка дошкольного возраста с аллергодерматозами».*

1. М.В Корепанова, Е.В. Харлампова «Познаю себя». - Москва. Изд-во « Баласс», 2012 г
2. Е.В. Князева, Р.Б. Стёркина «Весёлые, грустные…». - Москва.: Изд-во «Просвещение», 2005г.
3. Т.В. Башаева «Лучшие развивающие задания и игры». - Москва.: Изд-во «Академия развития», 2009г.
4. Т.А Данилина «В мире детских эмоций». - Москва. Изд-во «АЙРИС-пресс», 2004г
5. Р.Б. Стеркина., О.Л. Князева «Я, ты, мы» - программа по социально-эмоциональному развитию детей дошкольного возраста.-Москва. Изд-во «Дрофа»,1999г.
6. Г.А Широкова «Развитие эмоций и чувств у детей дошкольного возраста».-Москва.: Изд-во «Феникс»,2005г.
7. С.В. Крюкова., Н.М. Слободяник «Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь». - Москва. Изд-во «Сфера, 1997г.
8. О.Н. Демидова «Будьте вежливы всегда». - Воронеж.: Изд-во «Лакоценин С.С.», 2009 г.
9. Е.Ю. Веприцкая «Развитие внимания и эмоционально – ролевой сферы детей 4-6 лет». - Волгоград.: Изд-во «Учитель» 2009 г.
10. Н.Л. Кряжева «Мир детских эмоций». - Ярославль.: Изд-во «Академия развития» 2000г.
11. Е.К. Лютаева, Г.Б. Монина «Шпаргалка для взрослых». - Москва.: Изд-во «Генезис» 2000г.

12. В.М. Минаева «Развитие эмоций дошкольников». - Москва.: «АРКТИ» 2001г.

13. Ш.Т. Шишова «Застенчивый невидимка. Как преодолеть детскую застенчивость: эмоционально развивающие игры изадания». - Москва.: Изд-во «Искатель»1997г.

14. М.И. Чистякова «Психогимнастика» - Москва.: Изд-во. 2-е,1995г.

М. А. Поваляева «Нетрадиционные методы в коррекционной педагогике», Ростов-на-Дон, «Феникс», 2006 г.

Г.А.Широкова «Дети и взрослые. Психология общения для воспитателей»,- Ростов-на- Дону: Изд-во «Эдэлника», 2008г.
ИНТЕРНЕТ-САЙТ: www. drapkin. narod. rv.

Г.А.Широкова «Развитие эмоций и чувств у детей дошкольного возраста»

Р. Стеркина, О.Князева «Я, ты, мы» программа по социально-эмоциональному развитию детей дошкольного возраста.

А.С.Галанов «Оздоровительные игры для дошкольников и младших школьников», - Изд-во «Речь», 2007г.

М.А. Панфилова «Игротерапия общения», - М.: Изд-во: «Гном и Д.», 2000г.

Д.И. Исаев «Эмоциональный Стресс. Психосоматические соматические расстройства у детей». – С.-П.: Изд-во «Речь», 2007г.

Т.Л. Шишова «Как преодолеть детскую застенчивость», С.П.: Изд-во «Речь», 2007г.

Т.Л. Шишова «Как помочь избавиться от страхов», С.П.: Изд-во «Речь», 2007г.

А.И.Захаров «Игра как способ преодоления неврозов у детей». – С.-П.: Изд-во «КАРО», 2006г.

Г.А.Урунтаева «Дошкольная психология».-М.: Изд-во «Академия», 1999г.

<u>Коррекция физического развития детей с аллергодерматозами.</u>

1. Л.И. Лысак, Г.Я. Кудрина «Нетрадиционные методы оздоровления детей с заболеваниями органов дыхания»

2. Соколова Н.Г. « Практическое руководство по детской лечебной физкультурой».

3. М.Н. Кузнецова «Оздоровление детей в детском саду».

4. Е.А.Бабенкова «Игры которые лечат»

5. В.Д.Казьмин «Дыхательная гимнастика»

6. Кудрявцев «Оздоровительная работа в ДОУ»

7. Галанов А.С. «Игры которые лечат» для детей от 5 до 7 лет.

Хромотерапия

1. Адо А.Д. «Частичная аллергология». М., Медицина,1976 г.
2. Алтамашев А.П. «Природные целебные свойства». М., «Профиздат», 1991 г.
3. Бреслав Г.Э. «Цветопсихология и цветолечение для всех» СПб: «Б. и К.»,2000г.
4. Бэббит Э. «Принципы цвета и света». - К.: « София», 1995г.
5. Иванов В.И. «Тайны народной медицины» М. Алма-Пресс,2000 г.
6. «Полная энциклопедия народной медицины». Сост. А.В.Маркова, Санкт- Петербург «Сова», М. «Эскимо», 2002г.
7. Поваляева М.А. «Нетрадиционные методы в коррекционной педагогики»,- Ростов Н/Д: «Феникс», 2006 г.

Арттерапия в работе с детьми – аллергиками.

1.Арсеневская О.Н. Система музыкально-оздоровительной работы в детском саду- - Волгоград: Издательство "Учитель", 2012.

2.Колошина Т.Ю. "Арт-терапия" Методические рекомендации.

3.Медведева Е. А., Левченко И. Ю., Комиссарова Л. Н., Добровольская Т. А. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании. М.: Издательский центр «Академия», 2001.