Коррекция нарушений речи у дошкольников на занятиях по плаванию.

Неблагоприятная ситуация со здоровьем подрастающего поколения вызывает справедливую озабоченность у государственных и общественных организаций, родителей ,педагогов. В настоящее время особенно увеличивается количество детей с нарушениями в развитии речи. Между тем ,как показывают научные исследования и опыт практики, задержки в развитии речи связаны не только с врожденными, но и социально-психологическими причинами: недостатками речевого общения в семье, ограниченностью общения в окружающем социуме, или возникающих в результате сильных стрессовых воздействий (заикание как следствие испуга), а также индивидуальными особенностями ребенка – застенчивостью, скромностью, ригидностью мышления. В связи с этим возрастает роль логопедии, как науки о причинах, симптоматике, течении и средствах коррекции нарушений речи у дошкольников, использование не только медицинских, но и педагогических средств, определенное место среди которых отводится физической культуре. У детей с различными видами речевых нарушений отмечается ряд нарушений психомоторики: координации движений, точности воспроизведения двигательных действий. Важной задачей логопедов, психологов, руководителей по физическому воспитанию в дошкольных учреждениях, является создание таких условий для ребенка, в которых он мог в должном объеме выполнять свои возрастные социальные функции, не чувствуя себя «ущербным». Это предполагает использование нетрадиционных средств физического воспитания, ориентированных на характер заболевания, особенности развития каждого ребенка. Плавание в данном случае выполняет важную и действенную рекреационно-реабилитационную функцию – оздоровления, расширение двигательного опыта, регулирование психического состояния, профилактики простудных инфекционных заболеваний.

 В представленном сообщении отражен один фрагмент исследования – определить, в какой степени занятия плаванием, а также использование комплекса нетрадиционных средств физического воспитания влияют на оптимизацию психического состояния дошкольников.

 Перед началом занятий по плаванию с дошкольниками проводится собеседование с участием родителей, логопедов, педагогов учреждений дошкольного образования. Уточняется характер речевых заболеваний, уровень предварительной плавательной подготовки, отношение самих детей к предстоящим занятиям по плаванию. Это дает возможность разработать индивидуальные программы сопровождения дошкольников, подобрать конкретные средства для каждого ребенка. На теоретических занятиях особое внимание уделяется формированию мотивации к занятиям плаванием, сообщаются сведения о положительном влиянии плавания на организм ребенка, профилактике простудных заболеваний. Учитывая специфику заболеваний, при проведении теоретических занятий большое внимание уделялось развитию навыков диалогического общения, групповое обсуждение заданий и способов их решения. В зале «сухого плавания» основные плавательные движения изучаются в форме групповых игр, предполагающие активное общение со сверстниками. Групповым играм уделялось, также большое внимание и при обучении на воде.

 Неотъемлемым элементом предполагаемой методики является применение кислородных коктейлей и фитоаэронизации (введение в организм человека электрически заряженных аэрозолей биологически активных веществ растений органического происхождения). Что в совокупности способствует стабилизации психического состояния дошкольников с нарушением речи.

 Для диагностики эмоционального состояния дошкольников с речевыми нарушениями, отношения их к занятиям по плаванию нами использовались два теста: цветовой тест Люшера и тест по проявлениям патофизиогномики (Теппервайн, 1995). Эмоциональное состояние изучалось в динамике – в начале и в конце учебного года. Данные тесты широко используются при изучении эмоционального состояния и поэтому не нуждаются в дополнительном обсуждении. Было обследовано 36 дошкольников с нарушениями речевого развития, занимающихся плаванием.

 В начале учебного года из всех обследованных по тесту Люшера только 2 ребенка выбрали красный цвет, характеризующий оживленное, деятельное, воодушевленное самоощущение, способность проявлять высокую активность, в конце года такой уровень состояния проявили уже 11 детей. Мрачное, угнетенное состояние в начале года показали 5 детей, в конце такое состояние не отмечалось ни одного испытуемого. Разумеется, изменение эмоционального состояния у дошкольников в сторону его оптимизации обусловлено множеством факторов: естественным психофизическим развитием и социально – педагогическими воздействиями, но можно полагать, что такие изменения произошли вследствие правильно выбранной методики обучения.

 Изменение эмоционального состояния по проявлениям патофизиогномики, показало возрастание чувства радости от занятий ( от 11,1% в начале года до 52,7% в конце), снижение чувства испуга ( от 41,6% до 13,8%) и гнева (16,6% до 11,1%). Относительно небольшое снижение чувства гнева по сравнению с другими показателями эмоционального состояния требует дополнительного изучения.

 В то же время отмечаются факты, которые требуют дополнительного изучения и обсуждения. Трудно объясним, например, факт возрастания чувства гнева в конце учебного года по сравнению с серединой года ( в середине года такое чувство испытывали лишь 5,5% испытуемых, то в конце года – 11,1%).

 Полученные данные о динамике психического состояния у дошкольников, имеющих нарушения в развитии речи показывают, что плавание можно широко использовать в качестве рекреационно-реабилитационного действенного средства в работе с данной категорией дошкольников.