

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Зенищева М. М.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Центр развития ребёнка – детский сад «Счастливое детство» пос. Шуберское

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в образовании – это новое для современного общества понятие. Ребенок с ОВЗ — это ребенок с психическими и физическими особенностями в развитии. К таким детям относят разные категории детей, в том числе и дети с различными и тяжелыми нарушениями речи (далее ТНР) и задержкой психического развития (далее ЗПР).

Возрастные особенности дошкольников 4 – 5 лет с ОВЗ

- низкий уровень развития восприятия (по сравнению с нормально развивающимися сверстниками);
- отклонения в развитии внимания: неустойчивость, рассеянность, низкая концентрация, трудности переключения;
- неравномерная работоспособность;
- отклонения в развитии памяти: заметное преобладание наглядной памяти над словесной, большая сохранность произвольной памяти по сравнению с произвольной, недостаточный объём и точность запоминания;
- нарушен поэтапный контроль над выполняемой деятельностью;
- нарушения в формировании двигательной памяти и зрительного внимания.

Возрастные особенности дошкольников 6 - 7 лет с ОВЗ

- ослаблено здоровье и отмечается сниженный уровень общего развития;
- отмечается низкий уровень эмоционально-волевой готовности. Ребенок не может подчиниться правилам дисциплины, неспособен к длительным усилиям;

- испытывают трудности при выполнении заданий, связанных на развитие мелкой моторики;
- непроизвольное внимание развито значительно лучше, чем произвольное;
- несоответствие между уровнем наглядно действенных операций и словесно-логического мышления;
- нарушена слухо-моторная и зрительно-моторная координация движений;
- отставание в уровне развития координационных, скоростно-силовых и скоростно-координационных способностей, гибкости, общей выносливости.
- неравномерность формирования разных сторон их психической деятельности.

Особенности физического развития и двигательных способностей детей 4 -7 лет с ТНР

Представления о физическом развитии и физической подготовленности детей с нарушениями речи носят противоречивый характер. Исследуя общую и речевую моторику заикающихся дошкольников, выявлено, что большая часть имела выраженные нарушения моторики, которые проявлялись в некоторой замедленности выполнения заданий, недостаточной координации движений.

Моторика детей с дизартрией отличается общей неловкостью, недостаточной координированностью, они отстают от сверстников по точности движений, замедлено формирование пространственно-временных представлений.

В упражнениях скоростного характера до 35% детей с речевой патологией показывают результаты, соответствующие среднему уровню развития.

Особенности физического развития и двигательных способностей детей 4 -7 с ЗПР

Физическое развитие и двигательные способности детей с ЗПР находятся в тесной взаимосвязи с их психическим и физическим здоровьем. Двигательные нарушения выступают как часть ведущего дефекта, даже негрубая дисфункция

психической сферы может привести к недоразвитию сложных и дифференцированных движений и действий.

Физическое развитие дошкольников с ЗПР по показателям длины и массы тела, окружности грудной клетки незначительно отстает от нормы. Задержка моторного развития выражается в недостаточной координации предметных действий, слабой согласованности движений рук, ног, туловища, излишней мышечной напряженности при выполнении основных движений (бег, ходьба, прыжки). Характерной особенностью является несформированность тонкой моторики кисти, поэтому дети с трудом овладевают навыками самообслуживания, долго не могут научиться застегивать пуговицы, зашнуровывать ботинки, заплетать косички. Известно, что сформированность моторики кисти и пальцев влияет на развитие речи и мышления ребенка.

Самым распространенным нарушением опорно-двигательного аппарата является нарушение осанки. По разным причинам нарушение осанки у детей с ЗПР встречается в 40-75% случаев.

Дети достаточно легко осваивают простые упражнения, не связанные со сложной координацией. Координационные способности детей с ЗПР регулируются психическими функциями, которые отстают в развитии.

Литература:

1. Мастюкова Е.М. Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию дошкольников с задержкой психического развития.: М.АРКТИ, 2002 г.-159 с.
2. Сорокина Н.А. Подвижные игры и упражнения для развития речи детей с ОНР: М.: Владос, 2017 г.-174 с.