**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ**

**ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА,**

**ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ.**

В начале своего в сообщения, остановлюсь на особенностях специфики движений у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения

Двигательная подготовленность детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения определяется уровнем овладения ходьбой, бегом, прыжками, метанием, лазанием, координацией движений, равновесия, ориентировкой в пространстве.

Дети с нарушением зрения отстают в развитии движений от своих сверстников. При ходьбе и беге у них наблюдается большое мышечное напряжение, голова опущена вниз, движения рук и ног не согласованы, стопы ног ставятся широко, темп неравномерный, что приводит к сложностям формирования основных параметров в ходьбе и прежде всего сохранения прямолинейности движения.

Особенности двигательной подготовленности детей с нарушением зрения проявляются в разных заданиях с бегом. В беге у детей наблюдается излишнее напряжение ног и рук, широкая постановка стоп, нарушение согласованности в движениях, низкий наклон головы, отсутствие равномерности, темпа, прямолинейности.

 Большинство детей не имеют навыков правильного отталкивания. Это связано с тем, что зрительный контроль за действиями ног усилен, голова наклонена вперед, а руки при толчке безучастны, поэтому сила толчка слабая. Кроме того, отмечается, что приземляются дети сначала на одну ступню, затем приставляют другую. Другие дети приземляются тяжело на обе ноги с сильными боковыми раскачиваниями. Это объясняется тем, что слабовидящие дети затрудняются в выделении расстояния, управлении собственным телом.

Таким образом, некоторые отставания в развитии основных движений у детей дошкольного возраста с нарушением зрения обусловлены характером зрительной патологии, остротой зрения.

**Коррекционная направленность физического воспитания**

**детей с нарушениями зрения**

Физическое воспитание детей с нарушениями зрения строится с учетом индивидуального и дифференцированного подхода к регулированию физической нагрузки, физической подготовленности и сенсорных возможностей детей, а также с учетом эмоциональной насыщенности.

В процессе сенсорной ориентации дети с косоглазием и амблиопией без специального обучения полностью доверяют поступательной зрительной информации, использую только нарушенное зрение. При этом у детей практически отсутствует планомерное обследование предметов, как зрением, так и сохранными анализаторами (слух, обоняние, осязание) Нарушения функций зрения ограничивает поступление количества ощущений, тем самым, снижая полноту, точность восприятия предметов окружающего мира, делая ребенка менее уверенным и более зависимым от окружающих его взрослых.

Для поддержания интереса детей в группе используем су – джук терапию, используем мячи разных размеров в соответствии со зрительной нагрузкой .( показать 3 вида мячей)

Для развития слухового восприятия применяем звуковые ориентиры колокольчик, бубен, свисток, различные сигналы в аудиозаписи. Например, когда звучит колокольчик – бег, барабан – ходьба, свисток – остановка. Для этого в группе есть «Коробка звуковых сигналов» для использования детьми в самостоятельной деятельности.

 В конце занятия используем игры малой подвижности: «Угадай, где позвонили», «Найди игрушку по звуку».

Эмоциональность занятий зависит от разнообразия упражнений, от общего тона проведения занятий, интонации и команды воспитателя. Меняется тембр звука (громко, тихо, мягко, строго) с учетом психического состояния детей, их быстрой утомляемости, специфических особенностей развития и восприятия учебного материала. Активно используем аудиозаписи: шум ветра, дождя, звуки леса, пение птиц, материал подбирается в соответствии с темой недели.

 Особое место отведено зрительной гимнастике, которая проводится во всех режимных моментах. Используем упражнения для снятия зрительного напряжения, тренировки глазных мышц, расслабления (пальминг). Используем как индивидуальные ориентиры, так и демонстрационные, лазерную указку, групповые ориентиры (расположенные на стенах, полу, в углах группы).

Процесс физического воспитания детей с нарушениями зрения начинаем со знакомства с предметами, наполняющими окружающее пространство, коррекции зрительного восприятия, а также освоения навыков пространственной ориентировки.

В первую очередь это ориентировка на себе. Детям, которые испытывают трудности в определении правой и левой стороны, предлагается резинка на правую руку. Для преодоления трудностей пространственной ориентировки, стараемся максимально адаптировать развивающую предметно – пространственную среду: зрительные ориентиры на стенах зала, на полу, адаптированный спортивный инвентарь, использование контрастных цветных лент. Также применяем схемы выполнения различных видов движений,

 Физкультурное оборудование адаптировано к применению в группах для детей с нарушением зрения в соответствии с требованиями к учебно – наглядным пособиям.

Использование звуковых, осязательных, зрительных и других ориентиров имеет приоритетное значение.

Детей необходимо обучить дифференцировке всех выше указанных ориентиров, а также их применению в повседневной жизни. Для стимуляции двигательной активности умышленно создаются ситуации успеха, прямое или косвенное воздействие на коррекцию двигательных нарушений, активизацию работы сохранных анализаторов.