|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | содержание | стр |
| **I** | **Целевой раздел** |  |
| 1.1. | Пояснительная записка основной образовательнойпрограммы дошкльного образования  |  |
| 1.1.1 | Введение |  |
| 1.1.2 | Цели и задачи реализации программы дошкольного образования |  |
| 1.1.3 | Принципы и подходы к реализации программы |  |
| 1.1.4 | Значимые характеристики, в том числе характеристики особенностей развития детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ |  |
| 1.1.5 | Возрастные и психологические особенности детей c нарушениями опорно- двигательного аппарата |  |
| 1.1.6 | Основные направления коррекционно-развивающей работы |  |
| 1.1.7 |  Планирование воспитательно-образовательного процесса |  |
| 1.2. | Планируемые результаты как ориентиры освоения воспитанниками ос- новной образовательной программы дошкольного образования |  |
| 1.2.1 | Целевые ориентиры в соответствии с реализуемой программой Симо- новой Н.В для детей с нарушением ОДА |  |
| **II** | **Содержательный раздел** |  |
| 2.1. | Описание образовательной деятельности |  |
| 2.2. | План непосредственно образовательной деятельности |  |
| 2.3. | Основные направления коррекционной-педагогической работы |  |
| 2.4. | Взаимодействие специалистов филиала |  |
| 2.5. | Взаимодействие с родителями |  |
| **III** | **Организационный раздел** |  |
| 3.1. | Материально-техническое обеспечение программы, обеспеченность ме- тодическими материалами и средствами обучения и воспитания |  |
| 3.2. | Режим дня |  |
| 3.3. | Организация развивающей предметно-пространственной среды |  |
| 3.4. | Обеспеченность методическим материалом |  |

## I. Целевой раздел

1. **Пояснительная записка основной образовательной программы дошкольного образования структурного подразделения «Тополёк»**

**МБДОУ «Детский сад «Лукоморье»**

* 1. **Введение**

Основная образовательная программа разработана рабочей группой педагогов структурного подразделения «Тополёк».

Программа спроектирована с учетом ФГОС дошкольного образования и особенностей воспи- танников групп компенсирующей направленности с нарушением ОДА особенностей образовательного учреждения, региона и муниципалитета, образовательных потребностей и запросов воспитанников. Определяет цель, задачи, планируемые результаты, содержание и организацию корекционно-образовательного процесса на ступени и дошкольного образования. В программе учтены основные идеи и требования программы Симоновой Н.В. Программа воспитания и обучения детей с церебральным параличом (проект). Образовательная программа структурного подразделения «Тополёк» МБДОУ «Детский сад «Лукоморье» учитывает потребности детского контингента с особыми образовательными потребностями, связанными с нарушениями опорно-двигательного аппарата и требующими специальной коррекции.

В основу адаптированной образовательной программы положены следующие концептуальные положения: идеи гуманизма, основанного на человекоцентрированной картине мира и личностно ориентированного образования, акцентирующего внимание на развитие личностных качеств детей (Е.В. Бондаревская, М.В. Корепанова, В.В. Сериков и др.); деятельный подход к коррекционному воспитательно-образовательному процессу (А.Н. Леонтьев и др.); основополагающие работы о возрастных особенностях детей дошкольного возраста (В.В. Давыдов, А.В. Запорожец, А.Д. Кошелева, Я.З. Неверович, Г.А. Урунтаева, Л.Ф. Обухова); идеи современной коррекционно-педагогической науки о коррекционно-компенсирующей и социально-адаптированной направленности образования (А.Д. Гонеев, О.П. Кащенко, Н.И Лифинцева, Н.В. Ялпаева и др.); теоретические положения об организации коррекци- онно-развивающей работы с детьми с ДЦП (Р.Д. Бабенкова, М.В. Ипполитова, Н.В. Мастюкова, Е.М. Симонова, Т.Б. Филичева и др.) и др.

Основная адаптированная образовательная программа структурного подразделения «Тополёк» разработана в соответствии с основными нормативно-правовыми документами по дошкольному воспитанию:

* Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155);

-«Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразова- тельным программа – образовательным программа дошкольного образования» (приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 года №1014 г. Москва);

* Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима рабо- ты дошкольных образовательных организаций» (Утверждены постановлением Главного государст-

 венного санитарного врача Российской от 15 мая 2013 года №26 «Об утверждении САНПИН» 2.4.3049-13)

-Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"

Программа сформирована как программа психолого-педагогической поддержки позитивной со- циализации и индивидуализации, развития личности детей дошкольного возраста с нарушениями опорно- двигательного аппарата и определяет комплекс основных характеристик дошкольного обра- зования (объем, содержание и планируемые результаты в виде целевых ориентиров дошкольного об- разования).

 Программа определяет содержание и организацию воспитательно- образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья и направлена на создание в учреждении специальных условий воспитания, обучения, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

При воспитании и обучении детей с ОВЗ существует ряд проблем, обусловленных психофизическими особенностями: стойкое нарушение познавательной деятельности, недоразвитие высших познавательных функций, конкретность и поверхностность мышления, несформированность всех операций речевой деятельности, нарушение словесной регуляции поведения, незрелость эмоционально-волевой сферы, несформированность произвольности и целенаправленности всех видов деятельности, низкая работоспособность. Поэтому разработка коррекционной программы, учитывающей специфику воспитания и обучения детей нашего учреждения, является актуальной. Коррекционная программа рассчитана на детей с ОВЗ в возрасте от 2 до 7 лет.

## Цели и задачи реализации программы дошкольного образования

Цель и задачи деятельности ДОУ по реализации адаптированной образовательной программы определяются ФГОС дошкольного образования, реализуемой программой Симоновой Н.В для детей с ДЦП на основе анализа результатов предшествующей коррекционно-педагогической деятельности, потребностей детей и родителей, социума, в котором находится дошкольное образова- тельное учреждение.

## Цель реализации основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с ФГОС дошкольного образования:

развитие личности детей дошкольного возраста в различных видах общения и деятельности с

 учетом их возрастных, индивидуальных психологических и физиологических особенностей.

Программа направлена на:

* + - создание условий развития ребенка, открывающих возможности для его позитивной социали- зации, его личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками и соответствующим возрасту видам деятельно- сти;
		- на создание развивающей образовательной среды, которая представляет собой систему усло- вий социализации и индивидуализации детей.

## Достижение поставленной цели предусматривает решение следующих задач:

1. Охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
2. Обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошко- льного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофи- зиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья). 3.Обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках обра- зовательных программ различных уровней (далее - преемственность основных образовательных про- грамм дошкольного и начального общего образования).

4. Создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивиду- альными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром. 5.Объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно- нравственных и социокультурных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в ин- тересах человека, семьи, общества.

1. Формирование общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, ини- циативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирования предпосылок учебной деятельности.
2. Обеспечение вариативности и разнообразия содержания Программ и организационных форм до- школьного образования, возможности формирования Программ различной направленности с учетом образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья детей.

8.Формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психоло- гическим и физиологическим особенностям детей.

9.Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

##  Уточняя и дополняя задачи реализации образовательной программы, необходимо отметить, что средствами программы Симоновой Н.В мы обеспечиваем каждому ребёнку с диагнозом нарушение ОДА предельно возможное восстановление нарушенных функций и их социальную адаптацию и интеграцию в общество. Для этого мы решаем следующие задачи:

1. Обогащение общего развития детей: развитие познавательной деятельности по индивидуальным маршрутам (для детей с множественными сочетными диагнозами), развитие творческих способностей.
2. Коррекция аномального развития: логопедическая коррекция развития речи, развитие двигательной сферы по индивидуальным маршрутам (в соответствии с диагнозом).
3. Формирование оптимальных подходов к воспитанию ребенка в семье и базы для социальной адап- тации.
4. Подготовка к школьному обучению в различных видах школ и предварительный подбор типа шко- лы*.*

**Коррекционные задачи обусловлены следующими факторами:** 1.Двигательной недостаточностью различной степени тяжести, характером нарушения и динамикой развития двигательной функции.

2.Нарушением психической деятельности в виде снижения интереса, побуждения к любому активному действию, тормозимости и инертности психических процессов, повышенной утомляемости и низкой работоспособности.

3.Недоразвитием всех сторон языковой действительности. 4.Недостаточностью сенсорного развития.

**Основной целью** работы является максимальная компенсация утраченных функций и возможное их восстановление и развитие.

## Принципы и подходы к реализации программы

Представляется целесообразным выделение нескольких групп принципов формирования программы:

Принципы, сформулированные на основе требований ФГОС

1. Поддержка разнообразия детства; сохранение уникальности и самоценности детства как важно- го этапа в общем развитии человека, самоценность детства - понимание (рассмотрение) детства как периода жизни значимого самого по себе, без всяких условий; значимого тем, что происходит с ре- бенком сейчас, а не тем, что этот период есть период подготовки к следующему периоду.
2. Личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия взрослых (родителей (за- конных представителей), педагогических и иных работников ДОУ) и детей.
3. Уважение личности ребенка.
4. Реализация программы в формах, специфических для детей данной возрастной группы, прежде всего в форме игры, познавательной и исследовательской деятельности, в форме творческой актив- ности, обеспечивающей художественно-эстетическое развитие ребенка.

## Основные принципы дошкольного образования

1. Полноценное проживание ребенком всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного возраста), обогащение (амплификация) детского развития.

2.Построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ре- бенка, при котором сам ребенок становится активным в выборе содержания своего образования, ста- новится субъектом образования (далее - индивидуализация дошкольного образования).

3.Содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений.

4.Поддержка инициативы детей в различных видах деятельности.

5. Сотрудничество ДОУ с семьей.

6.Приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства. 7.Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности.

8.Возрастная адекватность дошкольного образования (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития).

9.Учет этнокультурной ситуации развития детей.

## Принципы, сформулированные на основе особенностей программы Симоновой Н.В:

Принципы:

-Принцип компетентности.

-Принцип взаимосвязи в работе специалистов.

-Принцип сочетания индивидуального подхода с групповыми формами работы.

-Принцип ежедневного учета психофизического состояния ребенка при определении объема и харак- тера проводимых с ним занятий.

-Принцип приоритетного формирования качеств личности, необходимых для дальнейшей успешной социальной адаптации.

-Принцип сочетания в коррекционном процессе работы по развитию нарушенных функций и форми- рования приемов их компенсации.

Основными **средствами** реализации адаптированной образовательной программы структурного подразделения «Тополёк» являются:

* освоение воспитанниками основной коррекционно-образовательной программы для детей с ДЦП под редакцией Н.В.Симоновой, выполняющей не только обучающую, но и диагностическую, про- гностическую, коррекционную функции, что предполагает изучение стартовых возможностей и ди- намики развития ребенка в образовательном процессе и комплекса парциальных программ;
* освоение воспитанниками «Обязательного минимума содержания дошкольного образования»;
* обеспечение права на получение доступного образования всем категориям детей;
* предоставление психолого-медико-педагогического сопровождения детям и родителям (законным представителям);
* предоставление воспитанникам возможности апробировать себя в различных видах деятельности: игровой, учебной, организаторской и трудовой;
* предоставление родителям (законным представителям) воспитанников возможности выбора ре- жима пребывания в дошкольном образовательном учреждении;
* обеспечение благоприятного психологического климата в ДОУ;
* развитие и совершенствование коррекционной предметно-развивающей среды;
* предупреждение возникновения проблем в развитии ребенка, помощь (содействие) ребенку в ре- шении актуальных задач развития, обучения, коррекции, социализации, компенсации нарушений эмоционально-волевой сферы, проблем взаимоотношений со сверстниками, родителями;
* обеспечение повышения психолого-педагогической компетенции родителей (законных представи- телей) и педагогов ДОУ;
* высокий профессионализм педагогов, медицинских работников ДОУ.

Таким образом, адаптированная образовательная программа структурного подразделения «Тополёк» предусматривает систему коррекционно- развивающей работы с детьми, предполагающую:

* комплексный характер коррекционно-педагогической работы (взаимодействие всех специалистов: учителя-логопеда, педагога-психолога, инструктора ФК, воспитателя, учителя-дефектолога, музыкального руководителя и т.д.);
* постоянный учет взаимовлияния двигательных, речевых и психических нарушений в динамике развития ребенка;
* стимуляция развития у детей всех сторон психики, речи и моторики, предупреждение и коррекция их нарушений.

## Значимые характеристики, в том числе характеристики особенностей развития детей –инвалидов.

**Общие сведения о коллективе детей, работников, родителей**.

Основными участниками реализации программы являются: дети дошкольного возраста с диагнозом нарушение опорно-двигательного аппарата, родители (законные представители), педагоги.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Возрастная катего- рия** | **Направленность групп** | **Количество групп** | **Количество детей** |
| От 3 до 8 лет | компенсирующая | 2 | 11 |
| **Всего 2 группы** | **11 детей** |

## Кадровый потенциал

Детский сад полностью укомплектован кадрами. Коррекционно-воспитательно-образовательную работу осуществляют 8 педагогов: из них 3 воспитателей, включая старшего и специалисты: учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по ФК.

|  |  |
| --- | --- |
| **Характеристика кадрового состава** |  |
| 1. По образованию | высшее педагогическое образование |  6 |
| среднее педагогическое образование | 2 |
| 2. По стажу | до 5 лет | - |
| от 5 до 10 лет | - |
| от 10 до 20 лет | 7 |
| свыше 20 лет | 1 |
| 3.По результатам аттестации | высшая квалификационная категория | 1 |
| первая квалификационная категория | 4 |
| не имеют квалификационной категории | 3 |
| соответствие занимаемой должности | 0 |
|  |  |

Средний возраст педагогического коллектива - 36 лет. В учреждении работает более 50% пе- дагогов со стажем работы свыше 15 лет, прошли основные этапы создания положительного имиджа дошкольного учреждения в социуме, становления детского сада, являются инициаторами инноваций в ДОУ. Отличительной особенностью дошкольного учреждения является стабильность педагогиче- ских кадров и обсуживающего персонала.

Все педагоги своевременно проходят КПК, обучаются на курсах при ВГАПКПРО. 30 % прошли курсы повышения квалификации по информационным технологиям, все педагоги владеют навыками пользователя ПК. Все педагоги филиала на начало 2016-2017 учебного года прошли обучение по ФГОС ДО, повышают свой профессиональный уровень через посещения методических объединений городского округа, активно участвуют в работе методических объединений. Транслируют опыт педагогической работы через публикации, участие в конференциях, конкурсах различного уровня, что способствует повышению профессионального мастерства, положительно влияет на создание положительного имиджа ДОУ.

## 1.5 Возрастные и психологические особенности детей c нарушениями опорно- двигательного аппарата.

Контингент воспитанников групп для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА) – это дети, имеющие нарушения функций опорно-двигательного аппарата, который формиру- ется из числа детей, прошедших городскую психолого–медико-педагогическую комиссию и полу- чивших рекомендации продолжить дальнейшее обучение в группах компенсирующей направленно- сти. Данный контингент детей нуждается в коррекционно-развивающем образовании, отвечающим их особым образовательным потребностям.

## Основные виды нарушений опорно-двигательного аппарата у детей дошкольного возраста:

* Дисплазия тазобедренных суставов
* Вальгусная деформация коленных суставов
* Плоско-вальгусная деформация стоп
* Плоскостопие
* Врожденная косолапость
* Сколиотическая осанка
* Кифотическая осанка
* Деформация грудной клетки

Дети, имеющие нарушения функций ОДА разной степени выраженности и не имеющие доста- точно развитого уровня сенсомоторного опыта, испытывают определенные трудности в процессе ов- ладения программным материалом. Эти особенности часто сопряжены с недостаточным развитием мышления, восприятия, внимания, памяти и несформированностью всех компонентов речевой функ- циональной системы.

У детей с нарушением функций ОДА снижена умственная работоспособность, повышена утомляемость, что затрудняет формирование познавательного опыта, проводит к искажению мысли- тельной деятельности. У дошкольников замедленна артикуляционная моторика, расстроена динами- ческая координация и соразмерность как тонких, так и общих движений. Указанные трудности затрудняют усвоение учебной программы и формируют особые образовательные потребности у наших воспитанников.

## Особенности детей младшего и среднего дошкольного возраста с нарушением ОДА:

* двигательная нескоординированность;
* нарушения в соблюдении темпа движений;
* низкая работоспособность;
* повышенная утомляемость;
* отставание в физическом развитии;
* ограниченность определенных видов движений (в зависимости от диагноза);
* затруднения в освоении отдельных или основных двигательных умений и навыков (ходьба, бег, прыжки, подскоки);
* затруднения в фиксации положения на определенное время;
* заторможенность.

У детей старшего дошкольного возраста:

* затруднения в соблюдении точности движений;
* низкий уровень развития некоторых физических качеств (ловкости, быстроты, выносливости);
* затруднения в освоении определенных двигательных умений и навыков (ходьба, бег, прыжки, под- скоки);
* затруднения в принятии правильной осанки и фиксации положения туловища на определенное вре- мя;
* недостаточное развитие моторных функций пальцев рук;
* ограничение определенных видов движений (в зависимости от диагноза).

Вопрос физической реабилитации дошкольника в стенах дошкольного, а не лечебного учреж- дения очень актуален. Дошкольники с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата нуж- даются в работе коррекционно-развивающего характера, в целенаправленном воздействии на кор- рекцию недостатков, которые могут привести к нарушению умственной работоспособности, вызвать трудности во взаимодействии с окружающим миром, изменению способов коммуникации и средств общения, в дальнейшем овладении познавательным опытом на этапе школьной ступени обучения.

Недостатки развития движений у детей обнаруживаются на разных уровнях нервной и нервно- психической организации. Результатом функциональной недостаточности, проявлением слабо выра- женной резидуальной органики является имеющие место у всех детей двигательная неловкость и не- достаточная координация, проявляющиеся даже в таких автоматизированных движениях, как ходьба и бег. У многих детей наряду с плохой координацией движений наблюдаются гиперкинезы - чрез- мерная двигательная активность в форме неадекватной, чрезмерной силы или амплитуды движений. У некоторых детей наблюдаются мышечные подергивания. В некоторых случаях, но значительно реже, напротив, двигательная активность значительно снижена по отношению к нормальному уров- ню.

В наибольшей мере отставание в развитии двигательной сферы проявляются в области психо- моторики - произвольных осознанных движений, направленных на достижение определенной цели. Обследование психомоторики у старших дошкольников с задержкой психического развития с помо- щью тестов Н. И. Озерецкого показало, что выполнение многих из тестовых заданий вызывает опре- деленные трудности у детей. Все задания они выполняют медленнее, чем нормально развивающиеся дети, обнаруживаются неточность, неловкость движений.

Кроме двигательных и речевых нарушений, структура дефекта при церебральном параличе (ЦП) включает в себя специфические отклонения в психическом развитии. Они могут быть связаны как первичным поражением мозга, так и с задержкой постнатального созревания. Большая роль в от- клонениях психического развития детей с детским церебральным параличом принадлежит двига- тельным, речевым сенсорным нарушениям. Так, глазодвигательные нарушения, недоразвитие и за- держка формирования важнейших двигательных функций (удержание головы, сидение) способству- ют ограничению полей зрения, что в свою очередь, обедняет процесс восприятия окружающего, при- водит к недостаточности произвольного внимания, пространственного восприятия и познавательных процессов.

Двигательные нарушения ограничивают предметно- практическую деятельность. Последнее обуславливает недостаточное развитие предметного восприятия. Двигательная недостаточность за- трудняет манипуляцию с предметами, их восприятие на ощупь. Сочетание этих нарушений с недо- развитием зрительно- моторной координации и речи препятствует развитию познавательной дея- тельности. Отклонения в психическом развитии у детей с ЦП в большей степени обусловлены недос- таточностью их практического и социального опыта, коммуникативных связей с окружающими и не- возможностью полноценной игровой деятельности. Двигательные нарушения и ограниченность практического опыта может быть одной из причин недостаточности высших корковых функций и в первую очередь несформированности пространственных представлений. Большую роль в познава- тельной деятельности у детей с ЦП играют и речевые расстройства.Отклонения в психическом раз- витии значительно утяжеляются под влиянием ошибок воспитания, педагогической запущенности. Особенности психологических отклонений в большей мере зависят от локализации мозгового пора- жения.

## Особенности эмоционально-личностного развития детей с церебральными параличами

Для детей с церебральным параличом характерны разнообразные эмоциональные и речевые расстройства. Эмоциональные расстройства проявляются в виде повышенной эмоциональной возбу- димости, повышенной чувствительности к обычным раздражителям окружающей среды, склонности к колебаниям настроения. Повышенная эмоциональная лабильность сочетается с инертностью эмо- циональных реакций.

Повышенная эмоциональная возбудимость может сочетаться с радостным, приподнятым, бла- годушным настроением (эйфория), со снижением критики. Нередко эта возбудимость сопровождает- ся страхами, особенно характерен страх высоты. Также повышенная эмоциональная возбудимость может сочетаться с нарушениями поведения в виде двигательной расторможенности, аффективных взрывов, иногда с агрессивными проявлениями, с реакциями протеста по отношению к взрослым. Все эти проявления усиливаются при утомлении, в новой для ребенка обстановке и могут быть одной из причин школьной и социальной дезадаптации. При чрезмерной физической и интеллектуальной нагрузке, ошибках воспитания эти реакции закрепляются и возникает угроза формирования патоло- гического характера.

Специфические нарушения деятельности и общения при детском церебральном параличе мо- гут способствовать своеобразному формированию личности (Лалаева Р.И., 1990). Наиболее часто на- блюдается диспропорциональный вариант развития личности. Это проявляется в том, что достаточ- ное интеллектуальное развитие сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, по- вышенной внушаемостью. Личностная незрелость проявляется в эгоцентризме, наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни. Причем с возрастом эта дис- социация обычно увеличивается. У ребенка легко формируются иждивенческие установки, неспо- собность и нежелание к самостоятельной практической деятельности; так, ребенок даже с сохранной ручной деятельностью долго не осваивает навыки самообслуживания.

При воспитании ребенка с церебральным параличом важное значение имеет развитие его эмо- ционально-волевой сферы, предупреждение невротических и неврозоподобных расстройств, особен- но страхов, повышенной возбудимости в сочетании с неуверенностью в своих силах.

У ребенка с церебральным параличом часто отмечается своеобразное развитие по типу психического инфантилизма. Для предупреждения психического инфантилизма важно развивать у ребенка волю и уверенность в своих силах.

## Особенности познавательной деятельности у детей с церебральными параличами

Кроме двигательных и речевых нарушений, структура дефекта при церебральном параличе включает в себя специфические отклонения в психическом развитии. Они могут быть связаны как с первичным поражением мозга, так и с задержкой его постнатального созревания.

Большая роль в отклонениях психического развития детей с церебральным параличом при- надлежит двигательным, речевым и сенсорным нарушениям. Так, глазодвигательные нарушения, не- доразвитие и задержка формирования важнейших двигательных функций (удержание головы, сиде- ние и т. п.) способствуют ограничению полей зрения, что, в свою очередь, обедняет процесс воспри- ятия окружающего, приводит к недостаточности произвольного внимания, пространственного вос- приятия и познавательных процессов (Шипицина Л.М., Мамайчук Л.М., 2001).

Двигательные нарушения ограничивают предметно-практическую деятельность. Последнее обуславливает недостаточное развитие предметного восприятия. Двигательная недостаточность за- трудняет манипуляцию с предметами, их восприятие на ощупь. Сочетание этих нарушений с недо- развитием зрительно-моторной координации и речи препятствует развитию познавательной деятель- ности.

Отклонения в психическом развитии у детей с церебральным параличом в большой степени обусловлены недостаточностью практической деятельности и социального опыта, коммуникативных связей с окружающими и невозможностью полноценной игровой деятельности.

Двигательные нарушения и ограниченность практического опыта могут быть одной из причин недостаточности высших корковых функций и, в первую очередь, несформированности пространст- венных представлений. Большую роль в нарушениях познавательной деятельности у детей с цереб- ральным параличом играют и речевые расстройства. Особенности психических отклонений в боль- шой мере зависят от локализации мозгового поражения. Нарушения умственной работоспособности у детей с церебральными параличами проявляются в виде синдрома раздражительной слабости. Этот синдром включает два основных компонента: с одной стороны, это повышенная истощаемость пси- хических процессов, утомляемость, с другой - чрезвычайная раздражительность, плаксивость, ка- призность. Иногда при этом наблюдаются более стойкие дистимические изменения настроения (по- ниженный фон настроения с оттенком недовольства). Дети с церебральным параличом стойко пси- хически истощаемы, недостаточно работоспособны, не способны к длительному интеллектуальному напряжению (Данилова Л.А., 1997).

Синдром раздражительной слабости обычно сочетается у этих детей с повышенной чувстви- тельностью к различным внешним раздражителям (громким звукам, яркому свету, различным при- косновениям и т. п.) Определенная роль в утяжелении указанных нарушений принадлежит социаль- ным факторам, в частности воспитанию по типу гиперопеки.В результате может произойти недораз- витие мотивационной основы психической деятельности. В этих случаях более четко проявляется астеноадинамический синдром. Дети с этим синдромом вялые, заторможенные. Они малоактивны при выполнении любых видов деятельности, с трудом начинают выполнять задания, двигаться, гово- рить. Их мыслительные процессы крайне замедленны (Бадалян Л.О., 1989).

Астеноадинамический синдром по большей части отмечается у детей со спастической дипле- гией (поражение нижних и верхних конечностей, с отчетливым преобладанием поражения ног), а также при атонически-астатической форме церебрального паралича (на фоне низкого мышечного то- нуса отмечаются отчетливые нарушения координации и равновесия).

При гиперкинетической форме, когда у ребенка в первую очередь наблюдаются непроизволь- ные движения - гиперкинезы, часто наблюдается астеногипердинамический синдром с проявле- ниями двигательного беспокойства, повышенной раздражительностью и суетливостью.

Церебрастенические синдромы наиболее отчетливо начинают проявляться в старшем дошко- льном возрасте, когда с ребенком начинаются систематические педагогические занятия. Резко прояв- ляется недостаточность внимания, памяти и других корковых функций. Кроме того, более четкими становятся специфические особенности мыслительной деятельности. Нарушения мыслительной дея- тельности проявляются в задержанном формировании понятийного, абстрактного мышления. Не- смотря на то, что у многих детей к началу обучения может быть формально достаточный словарный запас, наблюдается задержанное формирование слова как понятия, имеет место ограниченное, часто сугубо индивидуальное, иногда искаженное понимание значения отдельных слов. Это связано, в пер- вую очередь, с ограниченным практическим опытом ребенка. Можно предполагать, что обобщающие понятия, сформированные вне практической деятельности, не способствуют в должной мере разви- тию интеллекта, общей стратегии познания.

Особенности мышления у детей с церебральным параличом наиболее четко обнаруживаются при выполнении заданий, требующих симультанного характера интеллектуальных процессов, т. е. целостной интеллектуальной операции, основанной на взаимодействии анализаторных систем.У де- тей с церебральным параличом обычно отмечаются не только малый запас знаний и представлений за счет бедности их практического опыта, но и специфические трудности переработки информации, получаемой в процессе предметно-практической деятельности.

Эти специфические особенности мышления часто сочетаются с нарушенной динамикой мыс- лительных процессов. Наиболее часто наблюдается замедленность мышления, некоторая его инерт- ность. У отдельных детей отмечается недостаточная последовательность и целенаправленность мышления, иногда со склонностью к резонерству и побочным ассоциациям. Замедленность мышле- ния обычно сочетается с выраженностью церебрастенического синдрома.

## Во всех случаях наблюдается взаимосвязь нарушений мышления и речевой деятельности.

По состоянию интеллекта дети с церебральным параличом представляют крайне разнородную кате- горию: одни имеют нормальный интеллект, у многих наблюдается своеобразная задержка психиче- ского развития, у некоторых имеет место олигофрения (Архипова Е.Ф., 1989). Для детей с цереб- ральным параличом также характерны нарушения формирования высших корковых функций. Наи- более часто отмечаются оптико-пространственные нарушения. В этом случае детям трудно копиро- вать геометрические фигуры, рисовать и писать. Недостаточность высших корковых функций может проявляться также в задержке формирования пространственных и временных представлений, фоне- матического анализа и синтеза, стереогноза (узнавание предметов на ощупь).При нарушениях интел- лекта особенности развития личности сочетаются с низким познавательным интересом, недостаточ- ной критичностью.Особенности психического развития детей с церебральным параличом во взаимо- комплексе со спецификой речевых расстройств должны учитываться при подготовке их к обучению. Для развития речи и мышления детей с церебральным параличом важное значение имеет расширение их кругозора, обогащение их жизненного опыта. Работа по развитию речи проводится поэтапно в тесной взаимосвязи с развитием моторики и коррекцией двигательных нарушений.

# .Основные направления коррекционно-развивающей работы.

*1.Диагностическая работа включает*:

-выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья при освоении адаптированной образовательной программы;

-проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом и физическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья;

-определение уровня актуального и зоны ближайшего развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей;

-изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер и личностных особенностей детей;

-изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;

-изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

-системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных областей).

*2.Коррекционно-развивающая работа включает*:

-реализацию комплексного индивидуально-ориентированного социально-психолого- педагогического сопровождения в условиях воспитательно-образовательного процесса детей с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психофизического развития;

-выбор оптимальных для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ, методик, методов и приемов обучения и воспитания в соответствии с его особыми образовательными потребностями;

-организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих, коррекционно-логопедических занятий, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;

-коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер;

-формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;

-развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

*3.Консультативная работа включает:*

-выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников воспитательно-образовательного процесса;

-консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;

-консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения и воспитания ребёнка с ограниченными возможностями здоровья;

*4.Информационно-просветительская работа предусматривает:*

-информационную поддержку образовательной деятельности детей с особыми образовательными потребностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

-различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса – родителям (законным представителям), педагогическим работникам – вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья;

-проведение тематических выступлений, обучающих семинаров для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

**1.7 Планирование воспитательно-образовательного процесса:**

При определении специфики коррекционно-педагогического процесса учитывается не только характер заболевания, но и возраст детей.

Планирование и определение задач для индивидуальной коррекции осуществляется после комплексной диагностики с участием разных специалистов: учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога.

По окончании обследования составляется заключение, в котором детально описываются особенности поведения ребенка в процессе обследования, эмоционально-волевая сфера, особенности развития высших психических функций, общей и мелкой моторики, уровень развития деятельности.

Планирование работы осуществляется с учетом выявленных в процессе обследования особенностей познавательной деятельности детей. Занятия проводятся индивидуально и в подгруппах детей, на которых решается ряд педагогических задач, позволяющих сформировать коммуникативные, бытовые, когнитивные умения и навыки, необходимые для первичной адаптации в обществе и продолжения образования ребенка с ДЦП.

Основными направлениями коррекционно-педагогической работы в дошкольном возрасте являются:

-Развитие игровой деятельности.

-Развитие речевого общения с окружающими.

-Расширение запаса знаний и представлений об окружающем.

-Развитие сенсорных функций. Формирование пространственных и временных представлений, коррекция их нарушений. Развитие кинестетического восприятия и стереогноза.

-Развитие внимания, памяти, мышления (наглядно-образной и элементов абстрактно-логического).

-Формирование математических представлений.

-Развитие ручной умелости и подготовка руки к овладению письмом.

-Воспитание навыков самообслуживания и гигиены.

Значительное место в коррекционно-педагогической работе при ДЦП отводится логопедической коррекции. Ее основная цель - развитие вербальных средств общения, совершенствование произносительной стороны речи, ее разборчивости.

Вся работа с дошкольниками должна быть построена таким образом, чтобы ребенок не воспринимал себя больным, инвалидом, особым ребенком, а ощущал себя полноправным членом общества. Развитие психических и моторных функций нужно проводить ненавязчиво в тех видах деятельности, которые, собственно, и составляют обычную жизнь ребенка. Необходимо создавать условия для того, чтобы ребенок непроизвольно тренировался, а сам процесс тренировки и его результат приносили бы ему удовлетворение.

Целью этих занятий является максимальное развитие познавательных способностей детей. При этом решаются следующие задачи:

-развитие сохранных сторон познавательной деятельности;

-коррекция отклонений в психическом развитии;

-формирование компенсаторных способов познания окружающей действительности;

-формирование предпосылок к усвоению ребенком материала занятий, проводимых воспитателями, и закрепление этого материала;

-формирование предпосылок учебной деятельности.

Основные направления в развитии познавательной деятельности на занятиях: развитие сенсомоторной сферы, развитие речи, развитие мышления, развитие внимания и памяти, формирование математических представлений, подготовка к овладению чтением и письмом.

*Развитие сенсомоторной сферы* включает:

-развитие зрительного восприятия цветов: различение, называние цветов, классификация по цвету, рядообразование по интенсивности цвета;

-развитие зрительного и осязательного восприятия форм: различение, называние, классификация, трансформация форм;

-развитие зрительного и осязательного восприятия величин: различение, называние, классификация, трансформация, сравнение по величине, рядообразование по величине;

-развитие зрительного и осязательного восприятия фактуры предметов: различение, называние, классификация;

-развитие зрительного и осязательного восприятия пространственных отношений: понимание, называние, ориентирование, трансформация;

-развитие слухового восприятия неречевых звуков;

-развитие темпо-ритмического чувства: узнавание и воспроизведение темпо- ритмических структур.

*Развитие речи* предполагает:

-развитие фонематической системы: дифференциации звуков, фонематического анализа и синтеза, фонематических представлений;

-увеличение пассивного и активного словарного запаса;

-развитие лексических значений слов;

-развитие способности словоизменения;

-развитие способности словообразования;

-развитие структуры предложения: нераспространенного и распространенного, простого и сложного;

-развитие связной речи: диалогической и монологической.

*Развитие мышления* предполагает:

-развитие наглядно-действенных и наглядно-образных форм мышления: установление тождества объектов, сравнение объектов, моделирование по величине и форме, развитие способности соотнесения частей и целого, классификация объектов по одному-двум признакам;

-развитие вербально-логических форм мышления: определение понятий, классификация предметов по категориям, исключение предметов, отгадывание загадок, понимание переносных значений слов, определение последовательности событий.

*Развитие памяти и внимания*:

-развитие слухового внимания и памяти;

-развитие зрительного внимания и памяти;

-прямое и следовое конструирование по образцу; заучивание стихотворений.

*Формирование математических представлений:*

-порядковый счет: прямой и обратный;

-ориентирование в числовом ряду;

-знакомство с цифрами;

-формирование представлений о количестве;

-сравнение и уравнивание количеств;

-формирование представлений о составе числа;

-решение задач на сложение и вычитание;

-составление задач с использованием конкретного материала;

-формирование представлений о времени: названия временных интервалов и их отличительные признаки, сравнение временных интервалов по продолжительности.

*Подготовка к овладению чтением и письмом*:

-развитие мотивации к овладению чтением и письмом;

-индивидуальный подбор оптимальной позы для работы с книгой и с тетрадью;

-использование букв в качестве опорных сигналов при проведении упражнений на развитие фонематической системы;

-использование букв при проведении работ на развитие зрительного восприятия;

-обучение правильному удержанию карандаша, ручки или подбор индивидуального приема удержания;

-формирование навыков пространственной ориентировки в книге и тетради;

-формирование направления чтения и письма (сверху вниз и слева направо) на примере написания в строчках палочек, кружков, крючков и т. п.;

-формирование зрительно-моторной координации при письме (размер изображаемого, соблюдение интервалов между изображениями и т. п.).

## Планируемые результаты как ориентиры освоения воспитанниками адаптированной образовательной программы дошкольного образования

 Целевые ориентиры дошкольного образования представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольно- го образования.

## 2.1 Целевые ориентиры в соответствии с реализуемой программой Симоновой Н.В для детей с нарушением ОДА

В связи с контингентом воспитанников структурного подразделения «Тополёк» и разнообразием диагнозов не всегда возможно овладение ребёнком целевых ориентиров прописанных в ФГОС ДО. В своей работе мы стремимся к максимальной компенсации утраченных функций, но не всегда это возможно в соответствии с возможностями воспитанников с ОВЗ. В своей работе с детьми мы ставим 3 основных целевых ориентира:

## 1. Здоровье и физическое развитие

Физическое развитие детей соответствует 2 и 3 группе здоровья, дети-инвалиды.

Сформирована привычка к здоровому образу жизни:

-знают и соблюдают санитарные и гигиенические нормы и правила;

-владеют способами самоограничения сферы своей деятельности и выполняют социально- детерминированные правила и запреты;

-владеют навыками самообслуживания, культурно-гигиеническими навыками (в соответствии с кли- нической категорией).

Владеют двигательной культурой:

-осмысленно относятся к достижению точности и правильности выполнения движений (дети 4 кли- нической категории);

-владеют своим телом, различными видами движений в соответствии с развитием общей моторики;

-имеют первоначальные представления и умения в спортивных, коррегирующих играх, умеют само- стоятельно организовать и проводить подвижные игры (в соответствии с клинической категорией);

-развита мелкая мускулатура рук, что позволяет успешно действовать карандашом, ручкой, кистью, ножницами (в соответствии с клинической категорией);

-имеют представления об основах безопасного поведения в различных жизненных ситуациях (в соот- ветствии с клинической категорией).

## 2.Познавательное развитие

По состоянию интеллекта дети представляют крайне *разнородную группу*:

* *одни* имеют нормальный интеллект, проявляют интеллектуальную компетентность: умеют выбрать соответствующую информацию для достижения цели, пользуются знаниями, извлеченными из успехов и неудач, умеют анализировать, сравнивать, обобщать, классифицировать, делать умозак- лючения;
* *другие* имеют близкий к нормальному интеллект, в соответствии с этим владеют первичными умениями и навыками разных видов деятельности: общения, игры, познавательной деятельности, творчества и самообслуживания.

В зависимости от степени выраженности интеллектуальной недостаточности и речевых нару- шений:

*- одни* – свободно владеют речью, способны строить языковое общение с другими людьми, учитывают интуитивно или сознательно исторически сложившиеся речевые каноны фонетики, се- мантики, грамматики;

* *другие –* имеют недоразвитие всех сторон языковой деятельности: фонетики, лексики, грам- матики, связной речи.

Поэтому все рассматриваемые качества проявляются у детей *в соответствии с клиническими категориями.*

Дети проявляют креативность (способность к творческому решению познавательных и художе- ственных задач) основанную на соответствующем возрасту уровне развития мышления, воображе- ния, свободы деятельности, широты ориентировки в окружающем мире (в соответствии с клиниче- ской категорией).

Любознательны, хотят узнать новое, проявляют интерес и желание познавать, задает вопросы, экспериментирует (в соответствии с клинической категорией).

Владеют элементами как учебной, так и игровой деятельностью: способны принять задачу, подчинить свою деятельность ее достижению, довести работу до конца и адекватно оценить резуль- тат (в соответствии с клинической категорией)*.*

На уровне индивидуальных возможностей и в соответствии с клиническими категориями раз- вита также и художественная деятельность: музыкально-исполнительская, изобразительная, театра- лизованная*.*

## 3. Социальное развитие

-Готовы относиться к другому человеку как к высшей ценности: проявляют доброту, внимание, забо- ту, помощь, милосердие (в соответствии с клинической категорией).

-Стремятся понять другого человека, его особенности, интересы, потребности, эмоциональное со- стояние (в соответствии с клинической категорией).

-Ориентируются в обстановке: способны выбрать адекватную альтернативу поведения, знают меру своих возможностей, могут включиться в совместную деятельность, не мешают другим, управляют свои поведением (в соответствии с клинической категорией)*.*

-Инициативны, стремятся к организации творческих игр, продуктивных видов деятельности, содер- жательного общения (в соответствии с клинической категорией)*.*

-Самостоятельны и ответственны, способны без помощи взрослого поставить и решить разного рода задачи, возникающие в повседневной жизни и нести ответственность за свои действия (в соответст- вии с клинической категорией)*.*

-Осознают свое место в системе отношений с взрослыми, стремятся к осуществлению общественно значимой и общественно оцениваемой деятельности, требуют уважения к себе (в соответствии с кли- нической категорией).

-Готовы вступить в «эру восхождения к социальной зрелости» (А.В.Петровский), нацелены на дос- тижение положительных результатов в новой социальной роли – ученика (в соответствии с клиниче- ской категорией).

## II.Содержательный раздел

# 2.1.Описание образовательной деятельности

Обеспечение коррекционного воспитательно-образовательного процесса в структурном подразделении «Тополёк» осуществляется воспитателями, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем- дефектологом.

Использование основной общеобразовательной программы создает условия для реализации гарантированного гражданам Российской Федерации права на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования.

Использование коррекционных программ позволяет обеспечивать максимальное развитие психологических возможностей и личностного потенциала дошкольников:

- Примерная адаптированная программа коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи с 3 до 7 лет (Н.В.Нищева);

-Коррекционная программа воспитания и обучения для детей с фонетико- фонематическим недоразвитием (Т.Б.Филичева, Т.В.Тумакова);

-Коррекционная программа обучения и воспитания детей с общим недоразвитие речи в условиях специального детского сада (Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина);

-Подготовка к школе детей с задержкой психического развития (Шевченко С.Г.);

-Коррекционно – развивающее обучение и воспитание дошкольников с нарушением опроно-двигательного аппарата (Н.В.Симонова).

Образовательное пространство обеспечения жизнедеятельности детей структурного подразделения «Тополёк» построено таким образом, что каждый ребенок чувствует себя членом общества, стремящегося стать все более совершенным, содействует общественному воспитанию, развитию у них уважения к правам другого и способности к общему творческому делу. Образовательная среда обеспечивает возможность развития природы ребенка, приобретения тех или других знаний и навыков, развитие и обогащение свободных игр ребенка, посильного для него физического труда, а также удовлетворение всех общественных, научных, эстетических, нравственных запросов. Выстроенная образовательная среда в детском саду способствует созданию условий для цельной и гармоничной жизни каждого ребенка. Взаимодействие педагогов и детей нацелено на осуществление развивающего обучения.

# Структура образовательной деятельности

1.Утренний образовательный блок с 7.30 до 9.00 включает в себя:

-совместную деятельность воспитателя с детьми;

-свободную самостоятельную деятельность детей.

* 1. Развивающий коррекционно-образовательный блок (с 9.00 до 11.00, с 16.10 до17.00 в соответствии с учебным планом) представляет собой организацию непосредственно образовательной деятельности детей (проведение педагогических мероприятий и занятий с детьми).
	2. Вечерний образовательный блок, продолжительностью с 15.30 до 18.30 включает в себя:

-совместную деятельность воспитателя с детьми;

-свободную самостоятельную деятельности детей

-непосредственно образовательную деятельность в рамках реализации задач коррекционно-развивающей работы.

***Непосредственно образовательная деятельность*** по реализации образовательных областей «Познавательное развитие», «Речевое развитие», требующая от детей повышенной познавательной активности и умственного напряжения, организуется в первой половине дня. Образовательные области

«Социально-коммуникативное развитие», «Художественно-эстетическое развитие»,»Физическое развитие» организуются как в первой, так и во второй половине дня (с детьми в возрасте от 5 до 7 лет).

Осуществление коррекции недостатков в психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на группе компенсирующей направленности и осуществляется учителем-дефектологом и воспитателями.

Выявление у воспитанников речевых проблем обусловило определение в режиме дня детей старшего дошкольного возраста времени для оказания им коррекционной помощи, которая осуществляется учителем-логопедом в первой половине дня.

***Совместная деятельность***, осуществляемая в ходе режимных моментов. Взаимодействие педагогов дошкольного учреждения с воспитанниками, в рамках организации их совместной деятельности, направлена на установление неформальных партнерских отношений, определяющих непосредственную включенность педагога в деятельность наравне с детьми, создание ситуаций добровольного присоединения детей к предложенной деятельности без психического и дисциплинарного для воспитанников принуждения.

Деятельность педагогов-специалистов с детьми ОВЗ в рамках определенной возрастной группы определяется циклограммой деятельности на неделю.

***Самостоятельная деятельность*** детей определяется решением задач их развития в рамках каждого группового пространства, которое отражает особенности и специфику развития воспитанников на определенных этапах. Правильно организованная предметная среда помогает воспитателям не только умело организовать свободную деятельность детей, но и способствовать развитию психических процессов, подготавливающих переход детей из одного возрастного периода в другой.

# 2.2. План непосредственной образовательной деятельности

План непосредственной образовательной деятельности структурного подразделения «Тополёк» разработан в соответствии с правовыми документами:

* Федерального закона«Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ

-Конвенцией о правах ребенка ООН;

-Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организаций(Постановление от 15мая 2013 г. N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13»)

-Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 №1155).

-Порядка организации и осуществления образовательной деятельностью по основным общеобразовательным программам дошкольного образования (утверждены приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 №1014).

В плане непрерывной НОД выделяются 5 образовательных областей, которые реализуются в непрерывно-образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов и в самостоятельной деятельности детей. План НОД строится на принципах дифференциации и вариативности. При составлении учебного плана необходимым условием является соблюдение предельно допустимой нагрузки. В середине учебного года (январь) для детей предусмотрены каникулы (1 неделя), во время которых проводится непосредственно образовательная и самостоятельная деятельность с детьми только физического и художественно-эстетического направлений.

# План непосредственно образовательной деятельности в группе компенсирующей направленности для детей от 3 до 7 лет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направления развития | Непосредственно образовательная деятельность | Количество НОД/объем нагрузки |
| **Обязательная часть** |
| *Социально- коммуникативное развитие* | Ознакомление с окружающим и развитие речи | 2/40 |
| Социальное развитие и ознакомление с окружающим | 2/40 |
| *Познавательное развитие* | Развиваем элементарные количественные представления | 2/40 |
| *Речевое развитие* | Развиваем речь и коммуникативные способности | 1/20 |
| Подготовка к обучению грамоте | 1/20 |
| *Художественно- эстетическое развитие* | Приобщаем к изобразительному искусству | 2/40 |
| Приобщаем к музыкальному искусству и развиваем музыкально- художественную деятельность | 2/40 |
| *Физическое развитие* | Растим детей активными, ловкими, жизнерадостными | 3/60 |
| **Количество НОД/итого часов** | **15 НОД****5 час 00 мин.** |

Образовательная деятельность по коррекции речевых нарушений проводится в форме подгрупповой и индивидуальной работы. Продолжительность индивидуальной и подгрупповой работы зависит от диагноза, возраста, индивидуальных и психофизических особенностей развития ребёнка.

Организация деятельности участников коррекционного процесса в течение года определяется поставленными задачами рабочей программы. Основными формами организации работы с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, являются индивидуальные и подгрупповые занятия. Логопедические подгрупповые и индивидуальные занятия проводятся с 15 сентября по 15 мая.

 На каждую подгруппу или ребенка создается индивидуальное планирование на основе перспективного планирования, представленного в данной программе. Индивидуальное планирование может включать в себя все основное планирование либо его часть (в зависимости от нарушений).

Продолжительность занятий не превышает время, предусмотренное физиологическими особенностями возраста детей и санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами.

#

**2.3Основные направления коррекционно-педагогической работы**

Основной целью коррекционной работы при ДЦП является оказание детям психологической, педагогической, логопедической и социальной помощи; обеспечение максимально полной и ранней социальной адаптации. Очень важно развитие позитивного отношения к жизни, обществу, семье, обучению и труду. Важное условие комплексного воздействия - согласованность действий специалистов различного профиля: учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога- психолога, воспитателя. Необходима их общая позиция при обследовании, психолого педагогической и логопедической коррекции.

 Коррекционно-педагогическая работа организуется в рамках ведущей деятельности -

игровая деятельность. Необходимо гибкое сочетание различных видов и форм коррекционно-педагогической работы (индивидуальных, подгрупповых и фронтальных).

Основными задачами коррекционно-педагогической работы в дошкольном возрасте являются:

* последовательное развитие познавательной деятельности и коррекция ее нарушений,
* коррекция высших корковых функций,
* воспитание устойчивых форм поведения и деятельности,
* профилактика личностных нарушений.

Вследствие ДЦП большую роль играет создание поэтапной системы помощи, при которой возможна ранняя диагностика и раннее начало систематической педагогической работы с детьми, страдающими церебральным параличом.

Педагогический процесс построен с учетом специфики заболевания детей и связанных с ним особенностей. Основной целью коррекционного обучения и воспитания детей с церебральным параличом является всестороннее развитие ребенка в соответствии с его возможностями и максимальная адаптация к окружающей действительности с тем, чтобы создать базу для дальнейшего школьного обучения. Эта цель может быть достигнута при решении следующих задач:

1. дифференциальная диагностика;
2. развитие двигательных, психических, речевых функций ребенка, профилактика и коррекция их нарушений;
3. подготовка к обучению к школе.

Необходимым условием реализации этих задач является комплексный подход к диагностике, развитию и коррекции нарушенных функций, который обеспечивается тесной взаимосвязью коррекционных и психолого-педагогических мероприятий. Осуществление общеразвивающих задач неразрывно связано с решением коррекционных задач.

При комплексном обследовании проверяется и уточняется уровень знаний, умений и навыков по всем видам детской деятельности, выявляются основные трудности в овладении ими, определяются коррекционные мероприятия по преодолению имеющихся затруднений.

Развитие познавательной деятельности детей осуществляет учитель-дефектолог. Воспитатель формирует навыки самообслуживания в процессе выполнения режимных моментов, организует деятельность детей вне образовательной, прогулки. Развитие речи и коррекцию дизартрических расстройств осуществляет учитель- логопед. Инструктор по физической культуре проводит деятельность по физическому развитию. Педагог-психолог корригирует нарушения личностного развития, работая непосредственно с детьми и их окружением: семьей и персоналом детского сада. Развитием функциональных возможностей рук занимаются и учитель-логопед, и воспитатели, и учитель-дефектолог, и инструктор по физической культуре.

В связи с тем, что контингент детей с двигательными нарушениями неоднороден, при подготовке детей к школе, следует сочетать индивидуальные, подгрупповые и фронтальные формы работы (учителя-дефектолога, учителя-логопеда, инструктора по физической культуре), в рамках которых необходим гибкий подход к оценке усвоения материала разными детьми.

Психологическая помощь включает оценку уровня интеллекта, личностного развития и общих способностей; консультирование по личностным, эмоциональным проблемам и психотерапию; диагностику нарушений способности к обучению; участие в планировании и проведении образовательных программ; консультирование родителей. Цель - определить способности и потребности, помочь в решении индивидуальных психологических проблем.

Сенсорное воспитание

У детей с церебральным параличом формирование процессов восприятия задерживается и нарушается в связи с органическим поражением мозга, двигательной депривацией, нарушением зрительном) , слухового и, в первую очередь, двигательно- кинестетического анализаторов. В связи с двигательной недостаточностью у детой ограничена манипулятивно-предметная деятельность, затруднено восприятие предметов на ощупь.

В работе по сенсорному воспитанию детей с ДЦП выделяется; несколько разделов.

1. Развитие зрительного восприятия и коррекция его нарушений:

формирование представлений о цвете предметов; формирование представлений о форме предметов; формирование представлений о величине предметов; формирование и коррекция пространственных представлений; формирование временных представлений.

1. Развитие и коррекция тактильного восприятия.
2. Развитие и коррекция слухового восприятия.

При организации работы по совершенствованию зрительного восприятия необходимо учитывать, что двигательная недостаточность препятствует его развитию в связи с нарушением моторного аппарата глаз, недоразвитием статокинетических рефлексов. Она мешает формированию зрительно-моторной координации, задерживает и искажает развитие ряда высших корковых функций, особенно пространственного восприятия. В связи с этим в коррекционную работу необходимо включать задания и упражнения для тренировки функций мышц-глазодвигателей, плавного прослеживания, расширения поля зрения:

-для улучшения функций мышц-глазодвигателей следует предлагать упражнения на развитие зрительно-моторной координации, на улучшение фиксации взора;

-для тренировки плавного прослеживания в разных направлениях необходимо использовать такие игры, как «солнечный зайчик с зеркальца», «последи за самолетом» и т. д. , последовательный показ картинок, расположенных горизонтально и вертикально;

-специальная тренировка полей зрения может включать упражнения в устойчивости фиксации взора при изменении положения головы и туловища, плавное прослеживание глазами при неизменном положении головы.

Особую группу составляют упражнения, направленные на воспитание дифференцированного зрительного восприятия. Эти упражнения предполагают анализ контурных, перечеркнутых, перевернутых и недорисованных изображений. Большой успех у детей имеют дидактические игры, направленные на узнавание целостного образа по деталям, нахождение изображения предмета на зашумленном фоне. Эта работа очень важна в период подготовки к школе, так как в силу недифференцированности зрительного восприятия дети долго путают при чтении и письме буквы и цифры, сходные по начертанию. Развитие дифференцированного зрительного восприятия является профилактикой нарушений чтения и письма, которые выявляются у большинства детей с ДЦП при овладении школьными навыками.

Для улучшения восприятия цвета следует использовать упражнения с набором геометрических фигур, разных по цвету, но одинаковых по величине и форме, которые нужно выделять в группы по цвету - игра «Разложи по цвету». Для формирования представлений о цвете предметов большое значение имеют такие задания, как выбор цвета при раскрашивании контурных изображений знакомых предметов, составление цветных узоров, орнаментов из бумаги. Очень важно, чтобы ознакомление с цветом находило отражение в расширении колоративной лексики ребенка. В ходе деятельности по формированию представлений о цвете дети должны научиться: отбирать предметы указанного цвета; группировать предметы по цвету; передавать реальный цвет предметов в продуктивной деятельности; строить ряды из оттенков спектра; определять сходство и различие между предметами на основе сравнения по признаку цвета (огурец - зеленый, снег - белый), а также знать названия основных цветов и оттенков.

В работе по сенсорному воспитанию большое место отводится формированию представлений о форме. При ознакомлении детей с плоскостными и объемными геометрическими фигурами необходимо опираться на двигательно-кинестетический анализатор. Дети должны не только увидеть различия, но и ощутить их при манипуляции с фигурами. Очень важным этапом является формирование зрительно- тактильного восприятия, когда ребенок сначала знакомится с фигурой на ощупь, а затем рассматривает ее. При ознакомлении с плоскими геометрическими фигурами необходимо включать задания на обведение фигур указательным пальцем, рисование этих фигур пальцем, смазанным гуашью, обведение геометрических фигур по трафаретам и т. п. Для закрепления знаний о форме можно в качестве дидактических игр использовать «Почтовый ящик», «Доски Сегена». Эти же задачи решаются в играх «Подбери по форме», «Геометрическое лото», «Геометрическая мозаика». Хорошие результаты дает также изготовление аппликаций из геометрических фигур: это могут быть орнаменты на бумаге из фигур разной формы или составление сюжетной картинки с помощью вклеивания в образец соответствующих по форме фигур.

В ходе деятельности по формированию представлений о форме дети должны научиться: правильно выбирать подходящую геометрическую фигуру при определении формы реального предмета; группировать предметы по форме; определять сходство и различие между предметами на основе сравнения по признаку формы (яблоко - круглое, стол - квадратный); составлять геометрической формы из 2- 4 частей, а также из заданного количества палочек знать названия геометрических фигур и употреблять их в собственной речи.

Для развития представлений ребенка о величине можно использовать различные игры-упражнения со строительными материалами — построение башен, домиков и т. п. В быту, в игровой и конструктивной деятельности усваиваются и закрепляются понятия «высокий-низкий», «широкий-узкий». В играх «Построим матрешек, по росту», «Построим лесенку» дети учатся построению сериационных рядов и усваивают понятия «выше-ниже», «длиннее-короче» и др., словарь пополняется прилагательными в сравнительной степени. В ходе занятий дети учатся обозначать размер предметов словесно, овладевают способами сравнения предметов для определения их размера, учатся группировать предметы по величине и строить серии рядов.

Ориентировка по основным пространственным направлениям формируется в упражнениях с мячом, флажком, при перемещении в пространстве. В ходе таких упражнений усваиваются и закрепляются понятия «впереди», «позади», «справа», «слева», «далеко», «близко», «ближе», «дальше».

Важным разделом работы по развитию пространственного восприятия является обучение ребенка ориентировке на листе бумаги. Правилом для педагога должна стать маркировка верхнего левого угла листа. Очень важно сформировать и закрепить у ребенка понятия о верхней нижней, правой и левой стороне листа. Это достигается в ходе игр-упражнений по размещению на листе геометрических фигур изображений предметов в соответствии с инструкцией («Положи посередине», «Положи над, под и т. д.», «Скажи, где лежит квадрат», «Нарисуй солнышко в левом верхнем углу»). Важное место в работе по формированию пространственный представлений занимают игры на перемещение в пространств («Найди спрятанную в комнате игрушку») по речевой инструкции или по схеме.

Формирование временных представлений особенно затруднено у детей, не способных к самостоятельному передвижению, так как жизненный опыт у них крайне ограничен. Для формирования временных представлений у детей с ДЦП целесообразно использовать такие упражнения, как рассматривание и обсуждение серий картинок, фотографий, изображающих деятельность детей и взрослых в разные отрезки времени (части суток), игры «Когда это бывает», «Назови соседей ночи». При проведении этих игр хорошо использовать цветовые символы для обозначения разных частей суток. При формировании понятий «неделя», «сегодня», «завтра»,

«вчера» можно использовать календарь, изготовленный из листков разного цвета, где суббота и воскресенье выделены особо. При изучении времен года и месяцев также желательно сделать календарь. Он может быть в виде часов, где каждое время года представлено своим цветом или картинкой с изображением сезонных изменений в природе. Особое значение в овладении временными представлениями имеет систематическое наблюдение за явлениями природы, деятельностью людей, изменениями в жизни птиц и животных, зависящими от времени года и суток. Очень важно конкретизировать временные единицы через собственную деятельность детей, в первую очередь через режим дня, что особенно важно для детей, не посещающих дошкольные учреждения. К началу школьного обучения дети должны знать временные эталоны и их характеристики.

У подавляющего большинства детей с церебральным параличом имеет место нарушение кинестетического восприятия. Для коррекции этих нарушений целесообразно проводить игры «Волшебный мешочек» или «Узнай, что это». Необходимо иметь несколько наборов предметов, различных по форме, величине, тяжести, фактуре материала. Дети определяют предмет сначала более сохранной рукой, а затем пораженной. Образ предмета, полученный на основе тактильного восприятия, желательно потом воспроизвести в продуктивной деятельности — слепить, нарисовать. В ходе работы по формированию тактильного восприятия дети должны научиться: выбирать предметы на ощупь, правильно соотносить их форму и величину; различать на ощупь ткани разной фактуры; узнавать предмет по обводящему движению пальцем; различать поверхности предметов; определять температуру предметов, при этом они должны пользоваться соответствующим словарем.

Изобразительная деятельность

Трудности формирования графических способностей у детей с церебральным параличом обусловлены нарушением моторики, зрительно-моторной координации и нарушение сенсорной сферы.

Главная причина трудностей заключается в неумении производить точные согласованные движения, контролировать их силу и скорость. Нарушение тонких дифференцированных движений пальцев и кисти рук отрицательно сказывается на умении рисовать, на написании цифр и букв. Даже рисуя с образца, дошкольники нередко допускают неточности в передаче контуров изображаемых фигур, искажают их пропорции, плохо копируют геометрические формы. Характерные для детей, страдающих церебральным параличом, нарушения оптико-пространственного восприятия сказываются и в изобразительной деятельности.

Изобразительная деятельность служит важным средством коррекции недостатков психофизического развития детей с церебральным параличом. Образовательная деятельность для детей, страдающих детским церебральным параличом, имеет свои особенности: включает дополнительные задания, направленные на тренировку движений рук, развитие мелкой моторики, развитие зрительно-пространственного восприятия.

В изобразительной деятельности с детьми, страдающие церебральным параличом, необходимо решать следующие задачи:

-развивать мелкую моторику руки и зрительно-двигательную координацию для подготовки к овладению навыками письма;

-формировать правильное восприятие формы, величины, цвета и умение передать их в изображении;

-формировать правильное восприятие пространства, корригировать нарушения зрительно-пространственного восприятия;

-формировать целостное восприятие предмета и добиваться его отражения средствами изобразительной деятельности (рисованием, лепкой, аппликацией) ;

-развивать навыки конструирования;

-воспитывать положительное эмоциональное отношение к изобразительной деятельности и ее результатам;

-развивать любознательность, воображение;

-расширять запас знаний и представлений.

Необходимо уделять внимание таким видам деятельности, которые наиболее способствуют решению коррекционных задач. К таковым можно отнести аппликацию, лепку, трафарет, тренировочное рисование.

Задания по аппликации способствуют развитию конструктивных возможностей, формированию представлений о цвете и форме. Достоинством этого вида деятельности является и его доступность: аппликацией могут заниматься дети, имеющие низкий уровень графических возможностей вследствие поражения рук.

Лепка способствует развитию мелкой моторики рук, точности движений, корригирует нарушение мышечно-суставного чувства. Использование трафарета способствует воспитанию правильного движения, расширению графических возможностей ребенка с пораженными руками.

Тренировочное рисование - система графических упражнений для развития манипулятивной деятельности кисти руки. Тренировочное рисование, как и любая другая изобразительная деятельность, должно проходить в форме игры (например, дается задание иллюстрировать какой-либо рассказ или действие) . Эти задания рассчитаны на стимулирование движений кисти руки, включающих в работу определенные группы мышц.

Хороший результат дает сотворчество между воспитателем и ребенком: воспитатель в ходе тренировочного рисования изображает тучу, а ребенок - дождь; воспитатель - машину, а ребенок - след от нее. Ребенку предоставляется та часть задания, которую он может выполнить. Это дает возможность развить малейший успех ребенка, создать мотивацию для дальнейших самостоятельных действий.

Целесообразно также использовать коллективное творчество. Например, воспитатель на большом листе бумаги рисует дерево, а дети дорисовывают и раскрашивают яблоки на нем. Очень хорошо применять этот прием в лепке. Например, дети совместно лепят избу из бревен. Это позволяет подобрать детям задания в соответствии с возможностями каждого: одни разминают пластилин, изготовляют детали (бревна), другие их соединяют. Важно, чтобы выполнение задания было доступно ребенку, успех вселяет в него уверенность.

На изобразительной деятельности необходимо особое внимание уделять восприятию и изображению форм предметов (круг, овал, четырехугольник и т. д. ). Необходимо развивать умение видеть геометрические формы в окружающих ребенка предметах, дифференцировать близкие формы. Полезно использовать специальные трафареты, которые дети обводят и раскрашивают. Зрительный образ предмета закрепляется на занятиях аппликацией, лепкой.

Прежде чем учить дошкольника ориентироваться на плоскости листа бумаги, необходимо в игровой ситуации ознакомить их с основными пространственными понятиями. Участвуя совместно с воспитателем в перемещении игрушек, дети познают такие понятия, как «вверху», «внизу», «справа», «слева». Особое внимание во время рисования с дошкольниками следует уделять коррекции элементов зеркального рисунка, а затем и письма. В процессе рисования необходимо сопоставлять правильно и неправильно нарисованные предметы и фигуры, проводить рисование асимметричных фигур по трафарету и образцу.

Очень важно применять различные формы поощрения детей: устраивать выставки лучших работ, обсуждать работы, похвалить детей с тяжелыми двигательными нарушениями, которым особенно трудно выполнять задание. Педагогу следует сохранять работы детей, сделанных ими в течение года, для того, чтобы ребенок мог видеть положительные результаты обучения.

Математическое мышление

При подготовке к школе очень важно развить у ребенка основы математического мышления. У большинства детей, страдающих церебральным параличом, наблюдаются трудности при овладении счетом. В значительной степени это связано с тем, что понятие числа имеет сложную психологическую структуру, связанную с пространственным восприятием множества объектов. Поэтому освоение счета требует высших форм мыслительной деятельности -анализа и синтеза, сформированных пространственных представлений. Большинство детей с церебральным параличом с трудом усваивают разрядное строение числа, затрудняются в осмыслении задач, путают цифры, близкие по своему графическому образу, строят цифровой ряд справа налево.

Для коррекции этих нарушений наряду со стандартными приемами обучения счету можно рекомендовать некоторые специальные приемы, адекватные для обучения детей с церебральным параличом. К ним следует отнести, во-первых, введение двигательно-осязательного элемента в процесс пересчета. Опора на двигательный, зрительный и осязательный анализаторы способствует восприятию линейно расположенных в пространстве предметов. У каждого ребенка во время обучения счету должен быть набор однородных предметов, которые он должен пересчитывать, пользуясь зрительным контролем и без него. Во-вторых, обучение счету должно всегда исходить из принципа наглядности, объяснение проводиться на примерах, видимых и ощущаемых детьми, и только на следующем этапе можно переходить к аналогичным заданиям, отвлекаясь от конкретных объектов. Важно дать детям представление, что число не зависит от величины предметов, расстояния между ними, их пространственного расположения и направления счета. В коррекционную работу необходимо вводить также двигательный и звуковой варианты счета: пересчитать количество хлопков, ударов в бубен, шагов, взмахов руки и т. п.

В процессе обучения счету необходимо уточнить и автоматизировать в речи детей такие понятия, как «больше-меньше», «прибавить-отнять», «уменьшить- увеличить».

При ознакомлении с образом цифры пользуются специальными трафаретами для раскрашивания вырезанных цифр. Эффективным приемом является обведение пальцем цифры, вырезанной из бархатной и наждачной бумаги, а также прописывание изучаемой цифры пальцем на шероховатой поверхности (наждачная бумага, бархатная бумага наклеенные на картон). Необходимым элементом обучения счету является понятие цифрового ряда. Следует учить детей строить цифровой ряд слева направо, дать понятие увеличения цифрового ряда слева направо и уменьшения справа налево.

Усложнение программного материала идет путем расширения содержания основных разделов, формирования новых способов математического действия путем совершенствования навыков аналитических операций сравнения (применение приемов сопоставления, противопоставления, наложения, приложения, измерения с помощью счета и специальной или условной мерки) , а также путем усложнения наглядного материала - использования не только реальных предметов и их заместителей, но и изображений, условных обозначений, схем и таблиц.

# 2.4. Взаимодействие специалистов

Программа обеспечивает системное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе специалистами разного профиля: учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог.

Одним из основных механизмов реализации коррекционной работы является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, обеспечивающее системное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья специалистами различного профиля в образовательном процессе.

Такое взаимодействие включает:

-комплексность в определении и решении проблем ребенка, предоставлении ему квалифицированной помощи разными специалистами;

-многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребенка;

-составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон познавательной, речевой, эмоциональной, волевой и личностной сфер ребёнка.

Объединение усилий специалистов в области психологии, педагогики, логопедии, позволит обеспечить систему комплексного психолого-медико- педагогического сопровождения и эффективно решать проблемы ребёнка.

Использование распространенных и современных форм организованного взаимодействия специалистов: консилиумы и службы сопровождения образовательного учреждения, позволят предоставлять многопрофильную помощь ребёнку и его родителям (законным представителям), а также образовательному учреждению в решении вопросов, связанных с адаптацией, обучением, воспитанием, развитием, социализацией детей с ограниченными возможностями здоровья.

Чтобы обеспечить такое единство в работе всех педагогов и специалистов была выработана следующая система деятельности:

1. *Воспитатели совместно с учителем-дефектологом и педагогом-психологом изучают детей.*

Специалисты индивидуально обследуют детей, наблюдают за ними в процессе занятий. Воспитатели изучают детей в образовательной деятельности и в повседневной жизни - в процессе проведения режимных моментов, на прогулке, во время свободной деятельности. Результаты обсуждаются и анализируются всем педагогическим коллективом группы, во главе с заместителем заведующего дошкольного учреждения. Обсуждаются достижения и недостатки в обучении детей, намечаются пути коррекции.

1. *Совместно изучается содержание программы и составляется перспективный план работы по всем видам деятельности детей и по всем разделам программы (ознакомление с окружающим, продуктивная деятельность, игровая деятельность и т.д.).*

Здесь нужно учитывать, что учитель-дефектолог должен знать содержание не только тех разделов программы, по которым он непосредственно проводит занятия, но и тех, которые проводит воспитатель. В свою очередь воспитатели должны знать содержание тех видов работы, которые проводит учитель-дефектолог. При этом надо помнить, что воспитатель, проводя свои виды деятельности, ни в коем случае не является «репетитором», не изучает с детьми материал занятий учителя-дефектолога.

 Правильное планирование обеспечивает необходимую повторяемость и закрепление материала в разных видах деятельности детей и в различных ситуациях.

1. *Совместно идет подготовка к культурно-досуговой деятельности, и проводятся праздники, развлечения, тематические и интегрированные занятия.*

Данные виды деятельности являются итогом всей коррекционно-педагогической деятельности с детьми за определенный период. Чтобы все возможности детей были раскрыты, реализованы, над их подготовкой должны работать все специалисты детского сада и воспитатели группы компенсирующей направленности.

# Модель взаимодействия специалистов

**педагог-психолог учитель-дефектолог** учитель-логопед

-развитие психических процессов

-тренировка уверенного поведения

-формирование правильного звукопроизношения

-социальная адаптация

**семья**

-воспитание нравственных качеств

-общее психическое состояние

-выполнений заданий логопеда

**РЕБЕНОК С ОВЗ**

**музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре**

-работа над дыханием

-развитие певческих навыков

-общая моторика

-чувство ритма

-развитие неречевых процессов

-координация движений

-ориентировка в пространстве

**воспитатели**

-мелкая моторика

-развитие психических процессов

-развитие познавательной деятельности

-общая и мелкая моторика

-ориентировка в пространстве

#

# 2.5.Взаимодействие с семьями

Эффективность работы с инвалидом вследствие поражения опорно- двигательного аппарата находится в тесной зависимости от наличия социальной, психологической помощи его семье. В этой помощи семья нуждается постоянно, независимо от возраста больного. Более того, по мере взросления ребенка возрастает значение психологической помощи, так как ситуация в семье непрерывно усложняется. Основными направлениями в работе специалистов представляются следующими:

-гармонизация семейных взаимоотношений,

-установление правильных детско-родительских отношений,

-помощь в адекватной оценке возможностей ребенка (как физических, так и психологических) ,

-помощь в решении личных проблем (чувство неполноценности, вины) , связанных с появлением аномального ребенка,

-обучение элементарным методам психологической коррекции (аутогенной тренировке, элементам игротерапии, сказкотерапии и т. п. ) ,

Приоритетность тех или иных направлений в работе определяется после исследования семьи, бесед с родителями и ребенком, психодиагностических исследований. Соответственно и сама работа может строиться в моделях психологического консультирования, психологической коррекции и психотерапии.

## III. Организационный раздел

* 1. **Материально-техническое обеспечение программы:**
* соответствие санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам;
* соответствие правилам пожарной безопасности;
* средства обучения и воспитания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенно- стями развития детей;
* оснащенность помещений развивающей предметно-пространственной средой;
* учебно-методический комплект, оборудование, оснащение

## 3.2.Режим дня

Непременным условием здорового образа жизни и успешного развития детей является пра- вильный режим. Правильный режим дня — это рациональная продолжительность и разумное чере- дование различных видов деятельности и отдыха детей в течение суток. Основным принципом пра- вильного построения режима является его соответствие возрастным психофизиологическим особен- ностям детей.

В ДОУ используется гибкий режим дня, в него могут вноситься изменения исходя из особенно- стей сезона, индивидуальных особенностей детей, состояния здоровья. На гибкость режима влия- ет и окружающий социум.

Режим дня составлен в соответствии с функциональными возможностями ребенка, его возрастом и состоянием здоровья и времени года (холодный и теплый периоды)

## ПРИМЕРНЫЙ РЕЖИМ ДНЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ

**С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.**

|  |  |
| --- | --- |
| РЕЖИМНЫЕ МОМЕНТЫ | Группа№11СТАРШИЙ ВОЗРАСТ |
| Прием и осмотр, игры, утренняя гимнастика | 7.30 – 8.30 |
| Подготовка к завтраку, завтрак | 8.30 – 8.55 |
| Подготовка к образовательной деятельности, НОД |  9.00 – 10.35 |
| Логопед, психолог,дефектолог | 8.30 – 10.50 |
| Второй завтрак | 10.50-11.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Игры. Подготовка к прогулке | 11.00 – 11.10 |
| Прогулка /игры, наблюдения, труд/ | 11.10 -11.50 |
| Возвращение с прогулки, игры, самостоятельная деятельность. Подготовка к обеду. | 11.50–12.00 |
| Обед | 12.00–12.30 |
| Подготовка ко сну, релаксация, дневной сон. | 12.30–15.00 |
| Постепенный подъем, коррек- ционная гимнастика после сна,самомассаж, закаливающие- процедуры. Подготовка к полднику. | 15.00–15.30 |
| Полдник. | 15.30 |
| Подготовка к образовательной деятельности, НОД | 15.40–16.40 |
| Игры. Подготовка к прогулке | 16.40-17.00 |
| Прогулка /игры, наблюдения, труд/ | 17.00-17.30 |

Воспитательно-образовательный процесс условно подразделен на:

* совместную деятельность с детьми: образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности;
* образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов;
* самостоятельную деятельность детей;
* взаимодействие с семьями детей по реализации основной образовательной программы дошкольного образования.

**3.3. Организация развивающей предметно-пространственной среды**

Организация развивающей предметно-пространственной среды группы компенсирующей направленности, которую посещают дети с нарушением ОДА. В групповых ячейках созданы специальные игровые условия:

-наличие специального игрового оборудования и организации действий с ним;

-обеспечение доступности для восприятия, анализа и воспроизведения действий взрослых и сверстников;

-наличие у детей возможностей овладения специальными, социально-адаптивными знаниями, навыками и умениями, позволяющими им компенсировать недостаточность отдельных психических функций;

-наличие условий для физического развития.

Групповые ячейки оборудованы в соответствии с возрастными характеристиками. Так, если для младших детей в группах оборудование расположено по периметру группы, предусматривая достаточно широкие, хорошо просматриваемые пути передвижения для ребенка, то для более старших детей, организовано по принципу небольших полузамкнутых микропространств (чтобы избежать скученности и способствовать играм небольшими подгруппами). Игровое оборудование детского пространства тоже предусматривает возрастной принцип построения: в группах для детей от 2 до 4 лет предусмотрено крупное игровое оборудование (напольные строительные наборы, горки, сухие бассейны, легкий модульный материал); в группах для детей от 4 до 7 лет – большое пространство выделено для игротеки (сюжетно-ролевые, дидактические, развивающие, логико- математические игры). В группе размещен «сенсорный центр» - место, где подобраны предметы и материалы, познавать которые можно с помощью органов чувств. Если в младшем возрасте это шумовые и музыкальные инструменты, то в более старшем возрасте, это предметы для организации детского экспериментирования и отдельная студия для познавательно- исследовательской деятельности с наличием технических средств.

Условия, созданные в учреждении, позволяют обустроить места для самостоятельной деятельности детей не только в групповых помещениях (игровой центр), но и в спальнях (спортивный центр), раздевалках (центр творчества, литературный центр), холлах (центр познания). Все это способствует эмоциональному раскрепощению, укрепляет чувство уверенности в себе и защищенности.

Предотвратить развитие речевых нарушений у детей с ОВЗ помогает правильно организованная речевая среда, которая стимулирует развитие у ребенка познавательности, инициативности. В каждой групповой ячейке организован центр речевой активности, который представлен развивающими, дидактическими, и словесными играми, занимательным материалом по азбуковедению, наглядным материалом по закреплению лексико-грамматического строя речи, играми по развитию мелкой моторики.

Очень важно, чтобы развивающая среда группы была не только комфортной и эстетичной, но и полифункциональной, обеспечивающей возможность изменений среды, позволяющей использовать материалы и оборудование для одной образовательной области и в ходе реализации других областей, обеспечивать возможность самовыражения воспитанников, эмоциональное благополучие.

# 3.4.Обеспеченность методическими материалами.

**Программы:**

1.Коррекционная программа воспитания и обучения для детей с фонетико- фонематическим недоразвитием (Т.Б.Филичева, Т.В.Тумакова);

2.Коррекционная программа обучения и воспитания детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада (Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина);

3. Примерная адаптированная программа коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи с 3 до 7 лет (Н.В.Нищева)

4.Подготовка к школе детей с задержкой психического развития (Шевченко С.Г.);

 5. Симонова Н.В. Программа воспитания и обучения детей с нарушениями опорно- двигательного аппарата. - М., 1987.

# Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа учителя-дефектолога осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в физическом, психическом и социальном развитии:

1.Войтова И.Д., Гуськова М.А., Лифанова С.Ю., Можейко А.В., Фирсова Л.Е. Психолого-педагогическое сопровождение детей 5 – 6 лет в условиях дошкольного образовательного учреждения/Под ред.А.В.Можейко. Тамбов, 20073.Система работы со старшими дошкольниками с задержкой психического развития в условиях дошкольного образовательного учреждения: Программно-методическое пособие / Под ред. Т. Г. Неретиной. - М.: Баласс; РАО, 2004.

2.Игры и упражнения с особым ребенком. Руководство для родителей/ перевод Н.Л.Колмагоровой

3.Ковалец И. В. Азбука эмоций: Практическое пособие для работы с детьми, имеющими отклонения в психофизическом развитии и эмоциональной сфере: Метод, пособие для педагогов общего и спец. образования. - М.: ВЛАДОС, 2003

4.Пазухина И.А. Давай познакомимся! Тренинговое развитие и коррекция эмоционального мира дошкольников 4 – 6 лет: пособие для практических работников детских садов- СПб.: «Детство-Пресс», 2010.

# Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа учителя-логопеда осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в которых отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих нарушения речи:

1.Буденная Т.В. «Логопедическая гимнастика». – СПб.:Детство-Пресс, 2003. 2.Каше Г.А., Филичева Т.Б. «Дидактический материал по формированию

правильного произношения у детей дошкольного возраста». – М.: Просвещение. 1990.

3.Краузе Е. «Логопедический массаж. Артикуляционная гимнастика». – СПб.: Корона Принт, 2004.5.Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. «Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием» (старшая группа детского сада).–М.: МГОПИ, 1993.

6.Фомичева М.Ф. «Воспитание у детей правильного произношения». – М., Воронеж, Модэк, 1997.

# Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа педагога-психолога осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в психическом и социальном развитии:

1.Войтова И.Д., Гуськова М.А., Лифанова С.Ю., Можейко А.В., Фирсова Л.Е. Психолого-педагогическое сопровождение детей 5 – 6 лет в условиях дошкольного образовательного учреждения/Под ред.А.В.Можейко. Тамбов, 2007

2.Ковалец И. В. Азбука эмоций: Практическое пособие для работы с детьми, имеющими отклонения в психофизическом развитии и эмоциональной сфере: Метод.пособие для педагогов общего и спец. образования. - М.: ВЛАДОС, 2003

3.Пазухина И.А. Давай познакомимся! Тренинговое развитие и коррекция эмоционального мира дошкольников 4 – 6 лет: пособие для практических работников детских садов- СПб.: «Детство-Пресс», 2010.

# Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа инструктора по физической культуре осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в физическом развитии:

1.Асачева Л.Ф., Горбунова О.В. Система занятий по профилактике нарушений осанки и плоскостопия, ДЕТСТВО-ПРЕСС,2013.

2.Железнова Е.Р. Оздоровительная гимнастика и подвижные игры для старших дошкольников, ДЕТСТВО-ПРЕССС,2013.

3.Мелехина Н.А., Колмыкова Л.А. Нетрадиционные подходы к физическому воспитанию детей в ДОУ, ДЕТСТВО-ПРЕСС,2012;

4.Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. Развивающая педагогика оздоровления»

Список литературы.

 1.Выготский Л. С. Основы дефектологии. - СПб.: Лань, 2003.

2.Выявление и преодоление речевых нарушений в дошкольном возрасте: Метод.пособие / авт. Кондратенко И. Ю. и др. – М. : Айрис-пресс, 2005.

3.Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики: учеб.пособие для вузов / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева ; под ред. В. А. Сластенина. – М.: Аcademia, 1999.

4.Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: пособие для учителей и специалистов коррекц.-развивающего обучения / авт. С. Г. Шевченко и др. – М. : АРКТИ, 2004.

5.Левченко И.Ю., Приходько О.В. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. - М.: Академия, 2001, 192с.

6.Мастюкова Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: учеб.пособие для вузов / Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина; под ред. В. И. Селиверстова. - М. :Владос, 2004.

7.Психокоррекционная и развивающая работа с детьми: Учеб.пособие для сузов / под ред. И. В. Дубровиной ; авт. И. В. Дубровина и др. – 2-е изд., стереотип. – М.: Аcademia, 2001.

8.Специальная дошкольная педагогика: учеб.пособие для вузов / под ред. Е. А. Стребелевой ; авт. Е. Р. Баенская и др. - М.: Аcademia, 2002.

9.Стреблева Е. А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии : Кн. для педагога-дефектолога. - М. :Владос, 2004.