

Принята с изменениями
на Педагогическом совете
Протокол № 1 от 30.08.2023

Утверждено
Заведующий МБДОУ ЦРР – детским
садом № 242 «Садко»

С.Ю. Новикова
Приказ № 5 от 31.08.2023

**АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЦЕНТРА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКОГО САДА № 242 «САДКО»
НА 2023-2024 УЧЕБНЫЙ ГОД**

город Ульяновск
2023 год

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	4
1.1. Пояснительная записка	4
1.2. Цели и задачи АОП.....	5
1.3. Принципы и подходы к формированию программы АОП	5
1.4. Особенности развития детей	7
1.5. Планируемые результаты как целевые ориентиры освоения АОП	12
1.6. Взаимодействие специалистов Учреждения	13
1.7. Взаимодействие педагогического коллектива с семьями воспитанников.	19
2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ.....	21
2.1. Особенности образовательной деятельности	21
2.2. Формы, способы, методы и средства реализации АОП.....	35
2.3. Психолого-педагогическое сопровождение.....	39
3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ.....	49
3.1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка.....	49
3.2. Организация развивающей предметно-пространственной среды.	49
3.3. Кадровые условия реализации программы.	50
3.4. Материально-техническое обеспечение АОП.	50
3.5. Планирование образовательной деятельности	51
3.6. Режим дня и распорядок.	52
Заключение и рекомендации	53
Приложение 1	54
Приложение 1	55

ВВЕДЕНИЕ

Программа обеспечивает образовательную деятельность воспитаннику, посещающему группу общеразвивающей направленности в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для ребенка с учетом особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанника с ограниченными возможностями здоровья. Коррекционная деятельность включает работу педагога-психолога, учителя-логопеда и работу других специалистов по образовательным областям, соответствующим Федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования (ФГОС ДО), представляющему собой совокупность обязательных требований к дошкольному образованию.

Содержание Программы в соответствии с требованиями Стандарта включает три основных раздела – целевой, содержательный и организационный.

В программе представлены рекомендации по организации режима дня, построению предметно-пространственной развивающей среды; выстроены система коррекционной и образовательной работы в каждой из пяти образовательных областей для детей раннего и дошкольного возраста, предложена система педагогической диагностики индивидуального развития дошкольников с 2 до 7 лет.

Целостность программы обеспечивается включением основных направлений педагогического процесса в ДОУ (диагностического, коррекционно-компенсирующего, развивающего). Разделы программы тематически и методически насыщены, включают в себя все виды деятельности дошкольников в соответствии с возрастом, особое внимание уделено организации предметно-развивающей среды. Структура и содержание программы согласуются с требованиями, предъявляемыми к задачам и содержанию общеобразовательных программ. Программа построена с учетом особенностей детей дошкольного возраста, специфики психического развития детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи), а также требований, предъявляемых к уровню знаний и умений детей, поступающих в школу. Представленная в программе система работы позволяет не только осуществлять коррекционное воздействие на речевую функцию воспитанников, способствовать совершенствованию коммуникативных умений и навыков детей, но также дает возможность воздействовать на их физическое развитие, формировать базовые основы культуры личности, развивать интеллектуально-волевые качества и психические процессы. Реализация принципа комплексности способствует более высоким темпам общего и речевого развития детей.

Данная программа помогает осуществлять комплексный подход и тесную взаимосвязь всех специалистов педагогического персонала ДОУ.

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (далее - АОП ДО) МБДОУ детского сада № 242 «Садко» – это образовательная программа, адаптированная для обучения детей с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), разработана на основе образовательной программы дошкольного образования МБДОУ детского сада № 242 «Садко» для детей с 2 до 7 лет и в соответствии с психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями детей с ОВЗ.

АОП ДО разработана МБДОУ детского сада № 242 «Садко» самостоятельно с учетом федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования и (или) федеральных государственных образовательных стандартов образования детей с ОВЗ на основании образовательной программы дошкольного образования и в соответствии с особыми образовательными потребностями лиц с ОВЗ (в том числе с инвалидностью):

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. №1155);

- Федеральная образовательная программа дошкольного образования (утверждена приказом Минпросвещения России от 25 ноября 2022 г. № 1028, зарегистрировано в Минюсте России 28 декабря 2022 г., регистрационный № 71847)

- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

- Санитарно-эпидемиологические правила СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28, срок действия до 01.01.2027);

- Санитарные правила и нормы СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 2, срок действия до 01.03.2027);

- Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4);

- Инновационная программа дошкольного образования «От рождения до школы» / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, Э. М. Дорофеевой. — 6-е изд., доп.— М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2021. — 368 с.

- Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи. Коррекция нарушений речи под редакцией Т. Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, Т.В. Тумановой и др.

- Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников «Цветик-Семицветик» под редакцией Н.Ю. Куражевой. (Куражева Н.Ю., Вараева Н.В. Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников «Цветик-Семицветик», РЕЧЬ. - 2019.)

Адаптация образовательной программы дошкольного образования осуществляется с учетом рекомендаций ТППК, индивидуальной программы реабилитации инвалида (или ребенка с ОВЗ) по следующим направлениям деятельности: анализ и подбор содержания; изменение структуры и временных рамок; использование разных форм, методов и приемов организации образовательной деятельности.

АОП ДО реализуется учителем-логопедом, учителем-дефектологом, воспитателями, педагогом- психологом, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования.

1.2. Цели и задачи АОП

Цель АОП—создание условий для всестороннего развития ребенка—инвалида и для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников.

Задачи, решение которых необходимо для реализации цели:

1. Охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия.
2. Обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья).
3. Обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках образовательных программ различных уровней.
4. Создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребёнка 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 интересах человека, семьи, общества.
6. Формирование общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развитие их социальных, нравственных, эстетических, физических, интеллектуальных качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребёнка, формирование предпосылок учебной деятельности.
7. Формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей.
8. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Специальные (коррекционные задачи):

1. Обеспечение коррекции нарушений развития детей - инвалидов и для детей с ОВЗ и оказание им квалифицированной помощи в освоении АОП.
2. Освоение детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ АОП, их разностороннее развитие с учётом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

1.3. Принципы и подходы к формированию программы АОП

1. Полноценное проживание ребёнком всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного возраста), обогащение (амплификация) детского развития.
2. Построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, при котором сам ребенок становится активным в выборе

содержания своего образования, становится субъектом образования (далее - индивидуализация дошкольного образования).

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

4. Сотрудничество Учреждения с семьей.

5. Приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства.

6. Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности.

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

8. Учёт этнокультурной ситуации развития детей.

Согласно Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" ч. 11 ст.79 «Образовательная организация должна создать условия для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в случае их пребывания в учреждении».

В Учреждении создаются специальные условия, которые предполагают формирование адаптированной образовательной среды, имеются средства для обучения и воспитания, а также для своевременной коррекции нарушений в развитии детей с учетом структуры их нарушений:

- оборудование для развития общей подвижности;
- оборудование и игрушки для развития: ручных навыков; тактильного, зрительного и слухового восприятия;
- оборудование мышления, речи и языка, двигательной активности;
- игрушки для поддержки социально- эмоционального развития;
- оборудование для игр с водой и сыпучими материалами;
- материалы для изобразительного творчества;
- фонотека, музыкальные игрушки;
- художественная литература для детей и родителей.
- разработаны «ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ» и ДОРОЖНАЯ КАРТА по повышению значений и показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования.

Реабилитационная работа с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ строится с учетом следующих принципов:

– Принцип единства развития и коррекции, который означает, что коррекционная работа осуществляется только на основе анализа внутренних и внешних условий развития ребенка, с учетом возрастных закономерностей развития и характера нарушений.

– Принцип единства диагностики и коррекции развития, который предполагает, что цели и содержание коррекционной работы могут определяться на основе комплексного, системного, целостного, динамического изучения ребенка.

– Принцип взаимосвязи коррекции и компенсации показывает, что система коррекционной работы призвана компенсировать нарушения в развитии и направлена на реабилитацию и социальную адаптацию ребенка с проблемами.

– Принцип учета возрастных психологических и индивидуальных особенностей развития определяет индивидуальный подход к ребенку и построение коррекционной работы на базе основных закономерностей психического развития с учетом сенситивных периодов, понимания значения последовательных возрастных стадий для формирования личности ребенка.

– Принцип комплексности методов психолого-педагогического воздействия позволяет оказать помощь ребенку и его родителям.

– Принцип личностно-ориентированного и деятельностного подходов в

осуществлении коррекционной работы предполагает выбор и построение материала исходя из индивидуальных особенностей с учетом потребностей и потенциальных возможностей, с опорой на значимый вид деятельности для ребенка.

– Принцип оптимистического подхода в коррекционной работе предполагает организацию атмосферы успеха для ребенка, веру в ее положительный результат, поощрение его малейших достижений.

– Принцип активного привлечения ближайшего окружения, т.к. ребенок является субъектом целостной системы социальных отношений и успех коррекционной работы зависит от сотрудничества с родителями.

Программа основывается на следующих научно обоснованных подходах:

1. Культурно-исторический подход к развитию человека. Л.С.Выготский определяет ряд принципиальных положений АОП (необходимость учёта интересов и потребностей ребёнка дошкольного возраста, его зоны ближайшего развития, ведущей деятельности возраста; понимание взрослого как главного носителя культуры в процессе развития ребёнка; организацию образовательного процесса в виде совместной деятельности взрослого и детей и др.).

2. Деятельностный подход предполагает активное взаимодействие ребёнка с окружающей его действительностью, направленное на её познание и преобразование в целях удовлетворения потребностей. Любая человеческая деятельность включает в себя ряд структурных компонентов: мотив, цель, действия, продукт, результат. Выпадение хотя бы одного из них размывает понятие деятельности. Поэтому образовательный процесс должен быть построен таким образом, чтобы каждый ребёнок не просто осуществлял видимую, операциональную сторону деятельности, но был при этом активно- положительно мотивирован на достижение цели, добивался ожидаемого результата. Только в этом случае можно вести речь о реализации деятельностного подхода.

3. Личностный подход в широком значении предполагает отношение к каждому ребёнку как к самостоятельной ценности, принятие его таким, каков он есть. Практические выходы личностного подхода: приоритетное формирование базиса личности ребёнка; мотивация всего образовательного процесса: ребёнок усваивает образовательный материал только тогда, когда тот для него из объективного (существующего независимо от человека) становится субъективным (лично значимым); утверждение в образовательном процессе субъект - субъектных (партнёрских) отношений между взрослыми и детьми.

4. Культурологический подход ориентирует образование на формирование общей культуры ребёнка, освоение им общечеловеческих культурных ценностей.

5. Общенаучный системный подход позволяет рассматривать АОП как систему, в которой все элементы взаимосвязаны. Один из главных признаков этой системы – её открытость. АОП не догма, а документ рамочного характера, в котором возможны варианты, изменения, дополнения, замены.

АОП для детей-инвалидов и детей с ОВЗ основывается также на универсальных ценностях, зафиксированных в ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Конвенции ООН о правах ребёнка, в которых установлено право каждого ребёнка на качественное образование, на развитие личности, на раскрытие индивидуальных способностей и дарований. Образовательная деятельность Учреждения должна строиться на уважении к личности ребёнка, к родителям как первым воспитателям и к укладу семьи как первичного места социализации ребёнка.

1.4. Особенности развития детей

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. Синонимами данного понятия могут выступать следующие определения таких детей: "дети с проблемами", "дети с особыми нуждами", "нетипичные дети", "дети с трудностями в обучении", "исключительные дети". В данную группу можно отнести как детей-инвалидов, так и не признанных инвалидами, но при наличии ограничений жизнедеятельности. Итак, дети с ограниченными возможностями здоровья – это определенная группа детей, требующая особого внимания и подхода к воспитанию. Характеристика детей с ОВЗ зависит от многих показателей, из которых определяющим является сам дефект. Ведь именно от него зависит дальнейшая практическая деятельность индивидуума. Л.С. Выготский отмечал необходимость включать детей с ограниченными возможностями здоровья в различную социально значимую деятельность, направленную на формирование детского опыта. Л.С. Выготский ввел понятие «Структура дефекта». Первичное нарушение, например, нарушение слуха или зрения влечёт за собой вторичные отклонения в развитии. При разной первичной причине многие вторичные отклонения в младенческом, раннем, дошкольном возрастах могут иметь сходное проявление. Вторичное отклонение носит системный характер, и изменяет всю структуру психического развития ребенка. По классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым, различают следующие категории детей с нарушениями в развитии:

- 1) дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие);
- 2) дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) дети с нарушениями речи;
- 4) дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 5) дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- 6) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 7) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) дети с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

Существуют причины появления детей с ограниченными возможностями здоровья:

1. Эндогенные (или внутренние) причины делятся на три группы:
 - пренатальные (до рождения ребенка): это может быть болезнь матери, нервные срывы, травмы, наследственность;
 - натальные (момент родов): это могут быть тяжелые роды, слишком быстрые роды, вмешательство медиков;
 - постнатальные (после рождения): например, ребенок стукнулся, упал, последствия различных аварий.
2. Экзогенные (или внешние) причины: причины социально-биологического характера – это экология, табакокурение, наркомания, алкоголизм, СПИД.

Психолого-педагогическая характеристика детей с ОВЗ.

1. У детей наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для приема и переработки сенсорной информации, недостаточности знаний этих детей об окружающем мире.
2. Недостаточно сформированы пространственные представления, дети с ОВЗ часто не могут осуществлять полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое.
3. Внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению.
4. Память ограничена в объеме, преобладает кратковременная над долговременной, механическая над логической, наглядная над словесной.

5. Снижена познавательная активность, отмечается замедленный темп переработки информации.

6. Мышление – наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое.

7. Снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми.

8. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обычны, способы общения и сами игровые роли бедны.

9. Речь – имеются нарушения речевых функций, либо все компоненты языковой системы не сформированы.

10. Наблюдается низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения у детей явлений психомоторной расторможенности.

11. Наблюдается несформированность произвольного поведения по типу психической неустойчивости, расторможенность влечений, учебной мотивации. Вследствие этого у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе).

Типичные затруднения (общие проблемы) у детей с ОВЗ

1. Отсутствует мотивация к познавательной деятельности, ограничены представления об окружающем мире.

2. Темп выполнения заданий очень низкий.

3. Нуждается в постоянной помощи взрослого.

4. Низкий уровень свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение).

5. Низкий уровень развития речи, мышления.

6. Трудности в понимании инструкций.

7. Инфантилизм.

8. Низкая самооценка.

9. Нарушение координации движений.

10. Повышенная тревожность. Многие дети с ОВЗ отмечают повышенную впечатлительностью (тревожностью): болезненно реагируют на тон голоса, отмечается малейшее изменение в настроении.

11. Высокий уровень психомышечного напряжения.

12. Низкий уровень развития мелкой и крупной моторики.

13. Для большинства таких детей характерна повышенная утомляемость. Они быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро утрачивают интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство.

14. У других детей отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству.

Психолого-педагогические характеристики развития детей с ОВЗ

Дети с нарушением слуха

Потеря слуха лишает ребенка важного источника информации и ограничивает тем самым процесс его интеллектуального развития. Выделяют следующие группы детей с недостатками слуха:

Неслышащие – дети с полным отсутствием слуха, который не может использоваться для накопления речевого запаса.

Слабослышащие – дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие. Нарушение слуха непосредственно влияет на речевое развитие ребенка и оказывает опосредованное влияние на формирование памяти, мышления. Что же касается особенностей личности и поведения неслышащего и слабослышащего ребенка, то они не являются

биологически обусловленными и при создании соответствующих условий поддаются коррекции в наибольшей степени. Важными в процессе познания окружающего мира становятся двигательные, осязательные, тактильно-вибрационные ощущения. Особенности мышления детей с нарушениями слуха связаны с замедленным овладением словесной речью.

Наиболее ярко это проявляется в развитии словесно-логического мышления. При этом наглядно-действенное и образное мышление глухих и слабослышащих учащихся также имеет своеобразные черты. Нарушение слуха оказывает влияние на формирование всех мыслительных операций, приводит к затруднениям в использовании теоретических знаний на практике. У ребенка с нарушением слуха наблюдается расстройство всех основных функций речи. (коммуникативной, обобщающей, регулирующей). Поэтому дети, страдающие глубокими нарушениями слуха, в общем уровне развития отстают от своих сверстников.

Дети с нарушением зрения

Слабовидящие дети сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и личными особенностями детей. Как правило, для детей с нарушениями зрения характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению. Поведению детей с нарушениями зрения в большинстве случаев недостает гибкости и спонтанности, отсутствуют, или слабо развиты неречевые формы общения. Для слабовидящих детей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы, что выражается в более частом обращении за помощью в оценке деятельности к взрослому, переводе оценки в вербальный коммуникативный план. Игры таких детей отличаются меньшей развернутостью по сравнению с играми обычных детей.

Дети с тяжелыми нарушениями речи

Особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи оказывают влияние на формирование личности ребенка, на формирование всех психических процессов. Дети имеют ряд психолого-педагогических особенностей, затрудняющих их социальную адаптацию и требующих целенаправленной коррекции имеющихся нарушений. Особенности речевой деятельности отражаются на формировании у детей сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сфер. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. У детей низкая мнемическая активность может сочетаться с задержкой в формировании других психических процессов. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития проявляется в специфических особенностях мышления. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

Дети с соматическими заболеваниями

Дети с соматическими заболеваниями, не имеющие видимых дефектов, имеющие сохраненный интеллект и с первого взгляда ничем не отличающиеся от остальных. У таких детей обычно слабо развита познавательная сфера, отмечается недоразвитие личности, интеллектуальная пассивность, ограниченный объем принятой информации, низкая способность к обобщениям, быстрая потеря интереса к занятиям.

Дети с задержкой психического развития (ЗПР)

Внимание этих детей характеризуется неустойчивостью, отмечаются периодические его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно собрать, сконцентрировать внимание детей, удерживать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, дети действуют импульсивно, часто отвлекаются.

Установлено, что многие из детей испытывают трудности и в процессе восприятия (зрительного, слухового, тактильного). Снижена скорость выполнения перцептивных

операций. Память детей с задержкой психического развития также отличается качественным своеобразием. Характерны неточность воспроизведения и быстрая потеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память. Значительное своеобразие отмечается в развитии их мыслительной деятельности. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образов-представлений. Исследователи подчеркивают сложность создания целого из частей и выделения частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами. детей с ЗПР отмечается выраженная тревожность по отношению к взрослому, от которого они зависят. Такая тревожность имеет тенденцию с возрастом прогрессировать. Дети склонны преимущественно к конфликтному или избегающему способу взаимодействия. Дети с ЗПР предпочитают контактировать с детьми более младшего возраста, в силу того, что коллектив сверстников, с которыми они могут контактировать, устанавливает взаимоотношения, вызывает у них тревогу. У них преобладают ситуативно-деловые формы общения, основывающиеся на предметно-практических операциях. У детей с ЗПР, выявлена сниженная потребность в общении. В процессе общения дошкольников с ЗПР на первый план выдвигается недостаточная сформированность его мотивационной основы. Потребность в игре у этих детей резко снижена.

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата

Детский церебральный паралич – болезнь, развивающаяся вследствие поражения головного мозга – внутриутробно, при родах или в период новорожденности, характеризуется двигательными расстройствами, а также нарушениями психоречевых функций. Для большинства детей с ДЦП характерна задержка психического развития по типу так называемого психического инфантилизма. Под психическим инфантилизмом понимается незрелость эмоционально-волевой сферы личности ребенка. Это объясняется замедленным формированием высших структур мозга (лобные отделы головного мозга), связанных с волевой деятельностью. Интеллект ребенка может соответствовать возрастным нормам, при этом эмоциональная сфера остается несформированной. При психическом инфантилизме отмечаются следующие особенности поведения: в своих действиях дети руководствуются в первую очередь эмоцией удовольствия, они эгоцентричны, не способны продуктивно работать в коллективе, соотносить свои желания с интересами окружающих, во всем их поведении присутствует элемент "детскости". Признаки незрелости эмоционально-волевой сферы могут сохраняться и в старшем школьном возрасте. Они будут проявляться в повышенном интересе к игровой деятельности, высокой внушаемости, неспособности к волевому усилию над собой. Такое поведение часто сопровождается эмоциональной нестабильностью, двигательной расторможенностью, быстрой утомляемостью. Несмотря на перечисленные особенности поведения, эмоционально-волевые нарушения могут проявлять себя по-разному. Это может быть и повышенная возбудимость. Дети этого типа беспокойны, суетливы, раздражительны, склонны к проявлению немотивированной агрессии. Для них характерны резкие перепады настроения: они то, чрезмерно веселы, то вдруг начинают капризничать, кажутся усталыми и раздражительными. Особенности нарушения познавательной деятельности при ДЦП. Неравномерный характер нарушений отдельных психических функций. Выраженность астенических проявлений – повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов, что также связано с органическим поражением ЦНС. Сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире. Прежде всего, отмечается недостаточность пространственных и временных представлений.

Дети с расстройствами раннего детского аутизма

Аутизм – нарушение нормального хода мышления под влиянием болезни, психотропных или иных средств, уход человека от реальности в мир фантазий и грез. В наиболее яркой форме он обнаруживается у детей дошкольного возраста и у больных шизофренией. Основными признаками РДА при всех его клинических вариантах являются:

- полное отсутствие потребности в контактах с окружающими, или же недостаточная потребность в них;
- обособленность от окружающего мира;

- слабость эмоциональной реакции по отношению к близким, даже к матери, возможно, полное безразличие к ним (аффективная блокада);
- дети, страдающие аутизмом, очень часто чувствительны к слабым раздражителям. Например, они нередко не переносят тиканье часов, шум бытовых приборов, капанье воды из водопроводного крана;
- однообразное поведение со склонностью к стереотипным, примитивным движениям, например, раскачивание туловищем или головой, подпрыгивание на носках и пр.);
- речевые нарушения при РДА разнообразны. В более тяжелых формах РДА наблюдается мутизм (полная утрата речи), у некоторых больных отмечается повышенный вербализм ребенок постоянно произносит понравившиеся ему слова или слоги;
- характерным для детей-аутистов является такое зрительное поведение, при котором проявляется непереносимость взгляда в глаза, «бегающий взгляд» или взгляд мимо;

Сложность и своеобразие психики ребенка с проблемами в развитии требует тщательного методологического подхода к процессу психологической помощи. Чрезвычайно важен принцип личностного подхода к ребенку с проблемами в развитии. В процессе психологической помощи не учитывается какая-то отдельная функция или изолированное психическое явление, например, низкий уровень интеллекта, а личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями.

1.5. Планируемые результаты как целевые ориентиры освоения АОО

Целевые ориентиры дошкольного образования (ЦО) - представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребёнка на этапе завершения уровня ДО; определяются независимо от форм реализации Программы, а также от её характера, особенностей развития детей и видов Организации, реализующей Программу; не подлежат непосредственной оценке, в том числе в виде педагогической диагностики (мониторинга), не являются основой объективной оценки подготовки детей.

Требования ФГОС к целевым ориентирам. Целевые ориентиры образования для Обучающихся детей:

1. Интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечён в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий;
2. Стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребёнок воспроизводит действия взрослого;
3. Проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им;
4. Обладает интересом к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства;
5. У ребёнка развита крупная моторика; он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.);
6. Овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности, способен выбирать себе участников по совместной деятельности.
7. Обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других; адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя; старается разрешать конфликты.
8. Различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;
9. Ребенок владеет доступными ему методами выражения мыслей и желаний.

10. У ребёнка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;

11. Способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;

12. Ребёнок проявляет любознательность, обладает элементарными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живёт; обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики.

1.6. Взаимодействие специалистов Учреждения

На основе обследования состояния коммуникативных и социальных навыков, специалисты Учреждения определяют характер начальных навыков, детей с целью выбора оптимальных методов и стратегий обучения детей-инвалидов и детей с ОВЗ. На начальном этапе индивидуального образовательного маршрута дети-инвалиды и дети с ОВЗ занимаются индивидуально с одним из специалистов в созданной под ребенка «комфортной» среде. Индивидуальная работа помогает сформировать базовую готовность к группе, возможность испытать радость от пребывания с другими людьми, формируются предпосылки диалогического общения.

В коррекционно-развивающую работу группы включаются все специалисты, которые будут работать с ребенком (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели и родители).

Для поэтапного вхождения в коллектив сверстников специалистами детского сада разработан индивидуальный маршрут для детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Педагоги реализуют в отношении детей-инвалидов и детей с ОВЗ следующие формы обучения и воспитания: групповая и подгрупповая деятельность, индивидуальная коррекционно-развивающая работа; совместная продуктивная и досуговая деятельность: праздники, развлечения, прогулки, экскурсии; диагностика и консультирование родителей.

Педагог-психолог

1. Первичные беседы, консультации, рекомендации, методическая помощь.

2. Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППк Учреждения).

Диагностические задачи: уточнение, подтверждение, либо изменение оценки уровня и особенностей развития ребенка, его поведения, критичности, адекватности в ситуации, развития коммуникативной, когнитивной и эмоционально-аффективных сфер в соответствии с его возрастом; оценка ресурсных возможностей ребенка, в том числе особенностей его работоспособности и темпа деятельности; оценка возможностей социально-эмоциональной адаптации в детском сообществе и в Учреждении в целом за счет пролонгированного наблюдения за ребенком в процессе его адаптации; при необходимости уточнение варианта (формы) отклоняющегося развития, его индивидуальных проявлений у ребенка. На основе этого педагог-психолог определяет направления своей деятельности: программу коррекционной работы, последовательность проведения коррекционных тактик и мероприятий, форму проведения занятий и т.п.

3. Осуществление контроля за адаптацией детей-инвалидов и детей с ОВЗ и к условиям Учреждения.

4. Разработка адаптированной образовательной программы:

Проводится организационная работа по проектированию, разработке и утверждению АОП для ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ. Учитывая возрастные и индивидуальные особенности ребенка, медицинские показатели, рекомендации ППк Учреждения, ожидания родителей, четко формулируются цели и задачи индивидуальной образовательной программы (обсуждается необходимость в дополнении или изменении учебного графика, определяются формы получения образования, режим посещения занятий, как подгрупповых, так и индивидуальных, дополнительные виды психолого-педагогического сопровождения,

определение промежуточных и итоговых результатов и т.д.).

5. Разработка индивидуального образовательного маршрута развития ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ; разрабатываются индивидуальные образовательные маршруты на основе разработанной АОП для конкретного ребенка с ОВЗ, учитывая образовательную программу Учреждения.

Индивидуальная программа развития включает в себя: содержание основных разделов программы, коррекционные направления для ребенка.

6. Создание условий и благоприятного микроклимата в Учреждении, для облегчения адаптации детей с ОВЗ и детей-инвалидов, их успешной социализации.

7. Осуществить индивидуальный подход к детям при организации образовательного процесса.

8. Реализация АОП.

Сопровождение детей с ОВЗ ведется по следующим направлениям:

Личностное развитие. Основная часть занятий программы направлена на коррекцию и развитие личностных аспектов ребенка: адекватную самооценку, эмоциональное благополучие ребенка в группе, устойчивую социализацию и др.

Познавательное развитие. С целью профилактики снижения познавательной активности детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, часть занятий программы направлены на развитие познавательных процессов: восприятия, памяти, внимания, мышления, речи. Своевременная организация профилактического воздействия является основным фактором, обуславливающим социальную адаптацию и реабилитацию ребенка.

Речедвигательное развитие. Используется система музыкально-двигательных, музыкально-речевых и речедвигательных игр и упражнений. Эти упражнения развивают координацию движений, делают движения более точными, выразительными, учат переключаться с одного движения на другое, укрепляют мышечный тонус, активизируют внимание, развивают коммуникативные способности детей, развивают мелкую моторику, формирование осанки, речевое дыхание, укрепляет нервную систему.

На занятиях используются различного рода игровые ситуации, дидактические игры, способные сделать познавательную деятельность более привлекательной и значимой для ребенка.

Планируется не столько достижение отдельного результата, сколько создание условий для улучшения возможностей развития ребенка в целом.

Эмоционально-волевое развитие. Развитие эмоционально-волевой сферы реализуется через занятия в кабинете психолога. Это позволяет выполнять следующие процедуры психологического и психолого-коррекционного воздействия:

- релаксацию,

- снятие эмоционального и мышечного напряжения;

- стимулирование чувствительности и двигательной активности детей;

- фиксирование внимания и управления им, поддержание интереса и познавательной активности;

- повышение психической активности за счет стимулирования положительных эмоциональных реакций: развитие воображения и творческих способностей детей;

- коррекцию психоэмоционального состояния. Успешность физического, умственного и эстетического воспитания и развития в значительной степени зависит от уровня сенсорного развития детей, т.е. от того, во-первых, насколько хорошо ребенок слышит, видит, осязает окружающее; во-вторых, насколько качественно он может оперировать этой информацией; в-третьих, насколько точно эти знания может выразить в речи. Таким образом, сенсорное воспитание предполагает развитие всех видов восприятия ребенка (зрительного, слухового, тактильно-двигательного, на основе которого формируются полноценные представления о внешних свойствах предметов, их форме, величине, положении в пространстве, запахе и вкусе.

Методы обучения.

Методами реализации программы являются игры, упражнения, беседы, анализ сказок, рассказов, разбор и проигрывание проблемных ситуаций, продуктивные виды деятельности детей, педагогические игровые технологии и методики, элементы арт-терапии, психогимнастика и др.

Игровая методика предполагает использование психологического воздействия игры, чтобы помочь ребенку преодолеть психологические и социальные проблемы, затрудняющие личностное и эмоциональное развитие.

Обучение считается эффективным, если ребенок оказывается способным играть свободно и с радостью. Спектр применения весьма широк и предусматривает возможность работы с детьми разной категории нарушений развития.

Игротерапия также может рассматриваться как средство динамичной коррекции разбалансированной эмоционально-волевой, коммуникативной и опорно-двигательной сфер детей дошкольного и младшего школьного возраста.

Целесообразность использования игровой методики в организации длительного восстановительного периода по улучшению самочувствия детей со сходными медико-психологическими показаниями в указанных сферах обусловлена:

- во-первых, тем, что игра для них остается наиболее освоенным и органичным видом деятельности и общения;
- во-вторых, здесь представлено единство психологической природы игры и общения.
- в-третьих, в игре ребенок может свободно выражать себя, освободиться от напряжения и фрустрации повседневной жизни. Также можно отметить, что игротерапия представляет уникальный опыт для социального и психического развития ребенка, открывая ему возможность для вступления в значимую личностную связь со взрослым — психологом, педагогом, родителем, опекуном.

Элементами арт-терапии которой являются: изодейтельность, цвет музыка, сказка, сочинение историй, релаксация, игровые упражнения с песком.

Дети с удовольствием занимаются подобной деятельностью, тем самым реализуя свои представления в творчестве, освобождаясь от напряжения и беспокойства, развивая коммуникативные навыки, то есть умения общаться. Коррекционно-развивающая деятельность педагога-психолога проводится 1 раз в неделю по 10-20 минут индивидуально. Кроме того, проводятся фронтальные и подгрупповые коммуникативные игры по всем недельным темам. Длительность - 10-20 минут.

Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности (январь).

Так как оптимальный вариант разработки и реализации индивидуальной образовательной программы для воспитанника составляет один год, корректировка содержания ее осуществляется на основе результатов промежуточной диагностики, проводимой в январе текущего учебного года. На основе анализа промежуточной диагностики, вносятся изменения и корректировки в индивидуальную образовательную программу для конкретного ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида.

Итоговая диагностика различных сфер развития ребенка (апрель-май). В конце учебного года по итогам реализации индивидуальной образовательной программы рамках психолого-медико-педагогического консилиума (ППк) проводится анализ итоговой диагностики различных сфер развития ребенка, обосновываются внесение корректировок, формулируются рекомендации с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ специалистами на следующем этапе его воспитания и обучения. А также проводятся итоговая встреча с родителями (законными представителями) для определения дальнейших форм работы с ребенком, педагогами и специалистами Учреждения даются рекомендации, советы, консультации, памятки.

Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

Инструктор по физической культуре

1. Первичные беседы, консультации, рекомендации, методическая помощь.
2. Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППк Учреждения, сентябрь).
3. Разработка Рабочей программы.
4. Разработка индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ и инвалида.
5. Осуществить индивидуальный подход к детям при организации образовательного процесса.
6. Реализация образовательной программы.

Инструктор по физической культуре, осуществляет индивидуальный подход к детям-инвалидам, в соответствии с медицинскими показаниями, при проведении занятий в зависимости от диагноза: индивидуальный подбор темпа, физической нагрузки при выполнении упражнений, подбор специальных упражнений, методик. Инструктор по физической культуре проводит индивидуальные упражнения (по показаниям) на тренажерах, на развитие определенных групп мышц; Совместно с педагогом-психологом проводит игровые развивающие и профилактические упражнения, релаксацию с применением психогимнастики. Разрабатывает рекомендации для педагогов и родителей по развитию основных видов движений и физических качеств.

Организованная образовательная деятельность: Физкультурные занятия игровые, сюжетные, тематические (с одним видом физических упражнений), комплексные (с элементами развития речи, математики, конструирования), контрольно-диагностические, учебно-тренирующего характера, физкультминутки; игры и упражнения под тексты стихотворений, потешек, народных песенок, авторских стихотворений, считалок; сюжетные физкультурные занятия на темы прочитанных сказок, потешек; ритмическая гимнастика, игры и упражнения под музыку, игровые беседы с элементами движений.

Образовательная деятельность при проведении режимных моментов. Физическое развитие: комплексы закаливающих процедур (оздоровительные прогулки, мытье рук прохладной водой перед каждым приемом пищи, воздушные ванны, ходьба босиком по ребристым дорожкам до и после сна, контрастные ножные ванны), утренняя гимнастика, упражнения и подвижные игры во второй половине дня

Самостоятельная деятельность детей. Физическое развитие: самостоятельные подвижные игры, игры на свежем воздухе, спортивные игры и занятия (катание на санках, лыжах, велосипеде и пр.).

Оздоровительно-закаливающие процедуры. Осуществление оздоровительно-закаливающих процедур с использованием естественных факторов: воздуха, солнца, воды. В групповых помещениях поддерживать постоянную температуру воздуха (+21 + 22 °С). Одежда детей в помещении должна быть двухслойной. Осуществлять закаливание детей во время одевания после сна и при переодевании в течение дня. Одним из эффективных закаливающих мероприятий является прогулка с детьми в любую погоду не менее 4 часов. В ненастье можно гулять с детьми на крытой веранде, организуя подвижные игры (зайчики скачут на лужайке, мышки убегают от кота в норки и др.).

После окончания прогулки в летнее время сочетать гигиенические и закаливающие процедуры при умывании и мытье ног, при этом учитывать состояние здоровья каждого ребенка и степень его привыкания к воздействию воды. Вопрос о характере специальных закаливающих процедур решается администрацией и медицинским персоналом дошкольного учреждения с учетом пожеланий родителей. Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности (январь). Итоговая диагностика различных сфер развития ребенка (апрель- май). Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

Музыкальный руководитель

1. Первичные беседы, консультации, рекомендации, методическая помощь.

2. Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППК Учреждения, сентябрь).
3. Разработка образовательной программы
4. Разработка индивидуального образовательного маршрута и индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ.
5. Осуществить индивидуальный подход к детям при организации образовательного процесса.
6. Реализация образовательной программы.

Музыкальный руководитель используют музыкотерапию, релаксационные паузы в работе с детьми-инвалидами, индивидуальные методики, осуществляет индивидуальный подход на занятиях (по показаниям) в соответствии с диагнозом.

В процессе образовательной деятельности «музыка» обращается серьезное внимание на воспитание музыкальной восприимчивости у детей, что не только обуславливает их высокий интерес к такой деятельности, но и имеет большое коррекционно-воспитательное значение, а также помогает преодолению отрицательных переживаний, обусловленных нарушением здоровья. При различных нарушениях здоровья процесс формирования музыкальной деятельности идет от показа к подражанию и осуществляется на многофункциональной основе: речевой, зрительной, слуховой и музыкально-двигательной.

Методика проведения должна учитывать специфические особенности детей. Необходимо показывать упражнения с близкого расстояния и повторять их по несколько раз. Большинство коррекционных упражнений полезно проводить с лентами, флажками, обручами, мячами, кольцами, платочками. Предмет, с которым ребенку придется исполнять какие-либо упражнения, должен быть ярким, детально изучен им при помощи зрения и осязания. В музыкальной деятельности следует так же закреплять понятие о форме, величине и цвете данного предмета. Особое внимание необходимо уделять формированию чувства ритма. Для этого нужно использовать такие предметы как передача ритма хлопками, шагами, при помощи погремушки, ложек, бубна или металлофона, игры на детских музыкальных инструментах. Музыкально-ритмические движения, игры, хороводы и пляски позволяют детям преодолевать трудности зрительно-пространственной ориентировки, некоординированность двигательных актов, их аритмичность и гиподинамию. Серьезное внимание уделяется индивидуальной работе с детьми, для чего изучаются особенности развития каждого ребенка, общее состояние и двигательные возможности. В ходе работы поддерживается непрерывная связь с медицинской сестрой, специалистами Учреждения и воспитателями.

7. Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности (январь).

8. Итоговая диагностика различных сфер развития ребенка (апрель-май).

9. Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

Работа медицинской сестры Учреждения

Медицинский персонал дошкольного учреждения обязан:

- проводить осмотр вновь поступивших детей, назначать им при необходимости медико-педагогические мероприятия, способствующие благоприятному течению периода адаптации;
- проводить плановые профилактические осмотры детей перед прививками и контролировать проведение профилактических прививок;
- вести наблюдение за физическим развитием и состоянием здоровья детей;
- вести наблюдение за диспансерной группой больных детей;
- осматривать детей при подозрении на острое инфекционное заболевание;
- следить за полноценным и качественным питанием;
- осуществлять контроль за организацией физического воспитания и профилактикой (закаливания детей);

- проводить работу по профилактике травматизма;
- информировать руководство детской поликлиники о состоянии здоровья детей, их заболеваемости и принимаемых мерах по предупреждению болезней;
- постоянно проводить занятия с медицинским и педагогическим персоналом по вопросам санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, оздоровительных мероприятий, закаливания, физического воспитания, организации питания;

Ежедневно медицинские работники осуществляют контроль за режимом дня, питанием, проведением закаливающих процедур, организацией физического воспитания, состоянием помещений, территории, оборудования, следят за нормативами наполняемости детских групп, ежедневно проверяют санитарное содержание помещений, качество уборки во всех детских группах, в пищеблоке, наличие и срок изготовления дезинфекционных растворов и соблюдение воздушного режима.

В Учреждении ежедневно проводится «утренний фильтр». При контроле за питанием медицинские работники обращают внимание на аппетит детей, наличие индивидуального питания, назначенного ослабленным детям, с аллергией или имеющим какое-либо заболевание органов пищеварения. Организуя и контролируя работу по физическому воспитанию, врач и медицинская сестра в первую очередь обращают внимание на двигательную активность детей во время прогулок, занятий и игр по развитию движений в перерывах между занятиями. При проведении закаливающих процедур контролируется правильность их выполнения: учитывается температура воды, длительность процедуры, индивидуальные особенности ребенка.

Для предупреждения травматизма в детском коллективе проводится проверка хранения дезинфекционных и моющих средств, медикаментов, которыми могут пользоваться и воспитатели, наличие острых и режущих предметов. Проверяется на прочность весь инвентарь в помещении, на прогулочных площадках, различные физкультурные пособия (шведские стенки, лесенки и т. д.). Плановые осмотры детей врачом проводятся с помощью медицинской сестры, которая заранее подготавливает нужные сведения и проводит антропометрические измерения подлежащих осмотру детей. Показания осмотра и назначения врача заносятся в историю развития ребенка.

Работа воспитателей

1. Беседы, консультации, создание комфортной для ребенка психологической среды в группе.
2. Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППк Учреждения).
3. Разработка образовательной программы для ребенка.
4. Разработка индивидуального образовательного маршрута с учетом имеющихся нарушений у ребенка.
5. Реализация АОП и индивидуального образовательного маршрута ребенка.

Воспитатели способствуют созданию благоприятного микроклимата в группах для облегчения адаптации детей-инвалидов, их успешной социализации. Осуществляют индивидуальный подход к детям при организации воспитательно-образовательного процесса, консультируют родителей.

Взаимодействие специалистов с воспитателями осуществляется в разных формах. Это совместное составление перспективного планирования работы на текущий период во всех образовательных областях; обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы; оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении; взаимопосещение и участие в интегрированной образовательной деятельности; совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов, еженедельные задания учителя-логопеда воспитателям.

В календарные планы воспитателей в начале каждого месяца специалисты включают

основные цели и задачи коррекционной работы.

6. Участие в мероприятиях Учреждения, городских и иных.
7. Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности.
8. Анализ и дальнейшая реализация АОП для ребенка.
9. Итоговая педагогическая диагностика различных сфер развития ребенка (по образовательным областям).
10. Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

1.7. Взаимодействие педагогического коллектива с семьями воспитанников.

Взаимодействие детского сада и семьи предполагает совместное определение целей, планирование работы, распределение сил и средств в соответствии с возможностями каждого участника. Система взаимодействия детского сада с семьей позволяет обеспечить педагогическое сопровождение семьи на всех этапах дошкольного детства, делая родителей действительно равноответственными участниками образовательного процесса.

Цель Учреждения - оказать профессиональную помощь семье в воспитании детей, при этом, не подменяя ее, а дополняя и обеспечивая более полную реализацию ее воспитательных функций:

1. Развитие интересов и потребностей ребенка.
2. Распределение обязанностей и ответственности между родителями в постоянно меняющихся ситуациях воспитания детей.
3. Поддержка открытости во взаимоотношениях между разными поколениями в семье;
4. Выработка образа жизни семьи, формирование семейных традиций.
5. Понимание и принятие индивидуальности ребенка, доверие и уважение к нему как к уникальной личности.

Успешное взаимодействие возможно лишь в том случае, если детский сад знаком с воспитательными возможностями семьи ребенка, а семья имеет представление о дошкольном учреждении, которому доверяет воспитание ребенка. Это позволяет оказывать друг другу необходимую поддержку в развитии ребенка, привлекать имеющиеся педагогические ресурсы для решения общих задач воспитания.

Прекрасную возможность для обоюдного познания воспитательного потенциала дают:

- специально организуемая социально-педагогическая диагностика с использованием бесед, анкетирования;
- социологический опрос;
- посещение педагогами семей воспитанников;
- разнообразные собрания-встречи, ориентированные на знакомство с достижениями трудностями воспитывающих детей сторон. Целью первых собраний-встреч является двустороннее знакомство педагогов с семьями и семей воспитанников между собой, знакомство семей с педагогами. Такие собрания целесообразно проводить регулярно в течение года, решая на каждой встрече свои задачи.

Необходимо, чтобы воспитывающие взрослые постоянно сообщали друг другу о разнообразных фактах из жизни детей в детском саду и семье, о состоянии каждого ребенка (его самочувствии, настроении), о развитии детско-взрослых (в том числе детско-родительских) отношений. Такое информирование происходит при непосредственном общении (в ходе бесед, консультаций, на собраниях, конференциях), либо опосредованно, при получении информации из различных источников: стендов, газет, журналов, разнообразных буклетов, интернет-сайтов (детского сада, органов управления образованием), а также переписки (в том числе электронной).

Атмосфера сотрудничества, разнообразие ситуаций, в которых будут находиться дети

(группы, пары, команды, ориентация на себя и ориентация на взрослого), позволяют удовлетворять потребности всех детей. Вся жизнь детского сада будет строиться по принципу командной работы, обеспечивающего сотрудничество и тесную взаимосвязь педагогов различного профиля и детей на занятиях или в свободной игре, когда ребенок становится равным партнером, проявляет творческие инициативы. Важным условием работы является ориентир не только на обучение и воспитание ребенка, а на сопровождение семьи как целостной системы, в которой каждый элемент незаменим и уникален.

Модель сотрудничества семьи и МБДОУ

Участие родителей	Формы участия	Периодичность сотрудничества
В проведении мониторинговых исследований	Анкетирование	2-3 раза в год
	Социологический опрос	По мере необходимости
	«Родительская почта»	В сети Интернет
В создании условий	Участие в субботниках по благоустройству территории	2 раза в год
	Помощь в создании развивающей предметно- пространственной среды	постоянно
	Оказание помощи в ремонтных работах	По мере необходимости
В управлении МБДОУ	Участие в работе Совета родителей, Педагогических советах, общих и групповых родительских собраниях	По плану
В просветительской деятельности, направленной на повышение педагогической культуры, расширение информационного поля родителей	Наглядная информация (стенды, папки-передвижки, семейные и групповые фотоальбомы, фоторепортажи «Из жизни группы», «Копилка добрых дел», «Мы благодарим», памятки)	1 раз в квартал
	Организация деятельности Консультационного центра «СадКоР» Консультации, семинары, семинары-практикумы, конференции, онлайн-консультирование, а также мини-консультации в форме «вопрос-ответ» на форумах, чатах.	По годовому плану
	Распространение опыта семейного воспитания. Родительские собрания. Выпуск газет.	По плану воспитателей
В воспитательно-образовательном процессе, направленном на установление сотрудничества и партнерских отношений с целью вовлечения родителей в единое пространство	Дни здоровья, Недели творчества, тематические недели	По годовому плану
	Совместные праздники, развлечения. Встречи с интересными людьми. Участие в смотрах конкурсах. Участие в (онлайн) акциях Мероприятия с родителями в рамках проектной деятельности	По плану воспитателей

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Особенности образовательной деятельности

Адаптированная образовательная программа для детей-инвалидов и детей с ОВЗ разработана на основе ФГОС дошкольного образования и предполагает комплексность подхода, обеспечивая развитие детей во всех пяти взаимодополняющих образовательных областях: социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие, физическое развитие.

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие» направлена на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности; развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками; становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий; развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками, формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в Организации; формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества; формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе. Основная цель – овладение навыками коммуникации и обеспечение оптимального вхождения детей с ОВЗ в общественную жизнь.

Задачи социально-коммуникативного развития:

- формирование у ребёнка представлений о самом себе и элементарных навыков для выстраивания адекватной системы положительных личностных оценок и позитивного отношения к себе;
- формирование навыков самообслуживания;
- формирование умения сотрудничать с взрослыми и сверстниками;
- адекватно воспринимать окружающие предметы и явления, положительно относиться к ним;
- формирование предпосылок и основ экологического мироощущения, нравственного отношения к позитивным национальным традициям и общечеловеческим ценностям;
- формирование умений использовать вербальные средства общения в условиях их адекватного сочетания с невербальными средствами в контексте различных видов детской деятельности и в свободном общении.

При реализации задач данной образовательной области у детей с ОВЗ формируются представления о многообразии окружающего мира, отношений к воспринимаемым социальным явлениям, правилам, общепринятым нормам социума и осуществляется подготовка детей с ограниченными возможностями к самостоятельной жизнедеятельности. Освоение детьми с ОВЗ общественного опыта будет значимо при системном формировании педагогом детской деятельности. При таком подходе у ребенка складываются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпочтению. На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собственные позиции, оценки, что дает возможность ребенку с ОВЗ занять определенное положение в коллективе здоровых сверстников. Работа по освоению первоначальных представлений социального характера и развитию коммуникативных навыков, направленных на включение детей с ограниченными возможностями здоровья в систему социальных отношений, осуществляется по нескольким направлениям:

- в повседневной жизни путем привлечения внимания детей друг к другу, оказания взаимопомощи, участия в коллективных мероприятиях;
- в процессе специальных игр и упражнений, направленных на развитие представлений о себе, окружающих взрослых и сверстниках;
- в процессе обучения сюжетно-ролевым и театрализованным играм, играм-

драматизациям, где воссоздаются социальные отношения между участниками, позволяющие осознанно приобщаться к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношений;

- в процессе *Развитие игровой деятельности проходит через различные виды игр:*

Педагоги при организации деятельности с детьми используют следующую классификацию детских игр, применяют в непосредственно образовательной деятельности, совместной деятельности, создают условия для самостоятельной деятельности детей.

Работа по формированию социально-коммуникативных умений является повседневной и органично включаться во все виды деятельности. В работе по формированию социальных умений у детей с ОВЗ педагог создает условия, необходимые для защиты, сохранения и укрепления здоровья каждого ребенка, формирования культурно-гигиенических навыков, потребности вести здоровый образ жизни; развивать представления о своем здоровье и о средствах его укрепления. Для реализации задач правильно организован режим дня в детском саду и дома, чередуются различные виды деятельности и отдыха, способствующие четкой работе организма. Дети с ОВЗ могут оказаться в различной жизненной ситуации, опасной для здоровья, жизни, поэтому при формировании знаний, умений и навыков, связанных с жизнью человека в обществе, педагог, воспитатель «проигрывает» несколько моделей поведения в той или иной ситуации, формируя активную жизненную позицию, ориентирует детей на самостоятельное принятие решений. Основные направления работы по формированию навыков безопасного поведения

- Усвоение дошкольниками первоначальных знаний о правилах безопасного поведения
- Формирование у детей качественно новых двигательных навыков и бдительного восприятия окружающей обстановки
- Развитие у детей способности к предвидению возможной опасности в конкретной меняющейся ситуации и построению адекватного безопасного поведения

Основные принципы работы по воспитанию у детей навыков безопасного поведения:

- Важно не механическое заучивание детьми правил безопасного поведения, а воспитание у них осознанных навыков безопасного поведения в окружающей его обстановке
- Воспитатели и родители не должны ограничиваться словами и показом картинок (хотя это тоже важно). С детьми надо рассматривать и анализировать различные практические жизненные ситуации, если возможно, проигрывать их в реальной обстановке
- использовать каждую возможность (ежедневно), в процессе игр, прогулок и т.д., чтобы помочь детям полностью усвоить правила, обращать внимание детей на ту или иную сторону правил.
- Развивать качества ребёнка: его координацию, внимание, наблюдательность, реакцию и т.д. Эти качества необходимы для безопасного поведения.

Наиболее типичные ситуации, где можно сформулировать простейшие алгоритмы поведения:

- пользование общественным транспортом;
- правила безопасности дорожного движения;
- домашняя аптечка;
- пользование электроприборами;
- поведение в общественных местах (библиотека, магазин) и др.;
- сведения о предметах или явлениях, представляющих опасность для человека (огонь, электричество, ядовитые вещества).

На примере близких жизненных ситуаций дети усваивают правила поведения, вырабатывают положительные привычки, позволяющие им осваивать жизненное пространство. Анализ поведения людей в сложных ситуациях, знание путей решения некоторых проблем повышает уверенность ребёнка в себе, укрепляет эмоциональное состояние.

Особое место в образовательной области по формированию социально-коммуникативных умений занимает обучение детей с ОВЗ элементарным *трудовым навыкам*, умениям действовать простейшими инструментами, такая работа включает:

- организацию практической деятельности детей с целью формирования у них навыков самообслуживания, определенных навыков хозяйственно- бытового труда и труда в природе;
- ознакомление детей с трудом взрослых, с ролью труда в жизни людей, воспитания уважения к труду;
- обучение умению называть трудовые действия, профессии и некоторые орудия труда;
- обучение уходу за растениями;
- обучение ручному труду (работа с бумагой, картоном, природным материалом, использование клея, ножниц, разрезание бумаги, наклеивание вырезанных форм на бумагу, изготовление поделок из коробочек и природного материала и др.);
- изготовление коллективных работ;
- формирование умений применять поделки в игре. Развитие трудовой деятельности. хозяйственно-бытового труда и в различных видах деятельности.

Виды труда детей дошкольного возраста

Виды труда	Содержание деятельности
Труд по самообслуживанию	Навыки культуры труда
Ознакомление с трудом взрослых	Знания трудовых операций людей различных профессий
Хозяйственно-бытовой труд Труд в природе	Содружество взрослого и ребенка, совместная деятельность в группе и на участке.
Ручной труд	Мотивация сделать приятное взрослому, другу, ровеснику, младшему ребёнку

Формы организации трудовой деятельности

Формы	Содержание деятельности
Поручения	Простые и сложные
	Эпизодические и длительные
	Коллективные и индивидуальные
Дежурство (не более 20 минут)	Формирование общественно-значимого мотива
	Нравственно-этический аспект
Коллективный труд (не более 3-4 минут)	Формирование умения согласовывать свои действия с членами детского коллектива.

Методы и приемы организации трудовой деятельности

1 группа методов: формирование нравственных представлений, суждений, оценок	II группа методов: создание у детей практического опыта трудовой деятельности
• Решение маленьких логических задач, загадок; • Приучение к размышлению, эвристические беседы; • Беседы на этические темы; • Чтение художественной литературы • Рассматривание иллюстраций • Рассказывание и обсуждение картин, иллюстраций; • Просмотр телепередач, диафильмов,	• Приучение к положительным формам общественного поведения. • Показ действий. • Пример взрослого и детей. • Целенаправленное наблюдение за трудовыми операциями. • Организация интересной деятельности общественно-полезного характера. • Разыгрывание коммуникативных ситуаций.

Овладевая разными способами усвоения общественного опыта, дети с ОВЗ учатся действовать по подражанию, по показу, по образцу и по словесной инструкции. Формирование трудовой деятельности детей с ОВЗ осуществляется с учётом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей.

Освоение социально-коммуникативных умений для ребёнка с ОВЗ обеспечивает полноценное включение в общение, как процесс установления и развития контактов с людьми, возникающих на основе потребности в совместной деятельности. Центральным звеном в работе по развитию коммуникации используются коммуникативные ситуации – это особым образом организованные ситуации взаимодействия ребёнка с объектами и субъектами окружающего мира посредством вербальных и невербальных средств общения.

Для дошкольников с ОВЗ строим образовательную работу на близком и понятном детям материале, максимально охватывая тот круг явлений, с которыми они сталкиваются. Знакомство с новым материалом проводим на доступном детям уровне. Одним из важных факторов, влияющих на успешное развитие является организация развивающей среды в группе сада и в семье. В создании этой среды участвуют воспитатели, педагоги группы, родители, другие взрослые и сверстники.

Образовательная область «Познавательное развитие»

Компоненты «Познавательного развития»:

1. Познавательные психические процессы (восприятие, внимание, память, мышление наглядно-действенное и наглядно-образное) и мыслительные операции (анализ, синтез, обобщение, классификация, сравнение).

2. Информация (опыт и достижения, накопленные человечеством на пути познания мира) и источники информации (материальные носители, в которых люди отражают, фиксируют, собирают и сохраняют опыт и достижения своего исторического развития). 3. Отношение к информации (чувственно-эмоциональный опыт человека, который складывается из отдельных эмоциональных реакций на отдельные объекты, предметы, явления и события нашего мира).

Педагогический коллектив ведет работу по направлениям познавательного развития:

- Развитие сенсорной культуры
- Формирование первичных представлений о себе, других людях
- Ребенок открывает мир природы
- Первые шаги в математику. Исследуем и экспериментируем

Педагогические условия успешного интеллектуального развития дошкольника предполагают развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации; формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности; формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, ритме, темпе, количестве, числе, части и целом, пространстве и времени, движении и покое, причинах и следствиях и др.), о малой родине и Отечестве, представлений о социокультурных ценностях нашего народа, об отечественных традициях и праздниках, о планете Земля как общем доме людей, об особенностях её природы, многообразии стран и народов мира. Познавательные процессы окружающей действительности дошкольников с ограниченными возможностями обеспечиваются процессами ощущения, восприятия, мышления, внимания, памяти, соответственно выдвигаются следующие задачи познавательного развития:

- формирование и совершенствование перцептивных действий;
- ознакомление и формирование сенсорных эталонов;
- развитие внимания, памяти;
- развитие наглядно-действенного и наглядно-образного мышления.

Компоненты познавательного развития (формирование целостной картины мира)

Компоненты	Направление деятельности
Содержательный	Направлен на развитие представлений дошкольника: - о культуре народа, о его традициях, творчестве; - о природе родного края и страны, деятельности человека в природе; - об истории страны, отраженной в названиях улиц, памятниках; - о символике родного города и страны (герб, гимн, флаг).
Эмоционально-побудительный (эмоционально-положительные)	Направлен на воспитание у дошкольника таких чувств как: - любовь и чувство привязанности к родной семье и дому; - интерес к жизни родного города и страны, - гордость за достижения своей страны; - уважение к культуре и традициям народа, к историческому прошлому; - восхищение народным творчеством; - любовь к родной природе, к родному языку; - уважение к человеку-труженику и желание принимать посильное участие в труде.

Деятельностный (отражение отношения миру в деятельности)	Виды деятельности: - труд; - игра; - продуктивная деятельность; - музыкальная деятельность; - познавательная деятельность;
--	---

Образовательная область «Познавательное развитие» включает:

Сенсорное развитие, в процессе которого у детей с ограниченными возможностями развиваются все виды восприятия: зрительное, слуховое, тактильно-двигательное, обонятельное, вкусовое. На их основе формируются полноценные представления о внешних свойствах предметов, их форме, цвете, величине, запахе, вкусе, положении в пространстве и времени.

Сенсорное воспитание предполагает развитие мыслительных процессов: отождествления, сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации и абстрагирования, а также стимулирует развитие всех сторон речи: номинативной функции, фразовой речи, способствует обогащению и расширению словаря ребенка. Имеющиеся нарушения зрения, опорно-двигательного аппарата препятствуют полноценному сенсорному развитию, поэтому при организации работы по сенсорному развитию педагоги учитывают психо - физические особенности каждого ребенка с ОВЗ. Это находит отражение в способах предъявления материала (показ, использование табличек с текстом заданий или названиями предметов, словесно-жестовая форма объяснений, словесное устное объяснение); подборе соответствующих форм инструкций. При планировании работы и подборе упражнений по сенсорному развитию следует исходить из того, насколько они будут доступны для выполнения, учитывая имеющиеся нарушения у детей, степень их тяжести. Развитие познавательно - исследовательской деятельности и конструктивной деятельности, направленное на формирование правильного восприятия пространства, целостного восприятия предмета, развитие мелкой моторики рук и зрительно-двигательную координацию для подготовки к овладению навыками письма; развитие любознательности, воображения; расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире. Учитывая быструю утомляемость детей с ОВЗ, образовательную деятельность планируем на доступном материале, чтобы ребёнок мог увидеть результат своей деятельности. В ходе работы педагог применяет различные формы поощрения дошкольников, которым особенно трудно выполнять задания (дети с ДЦП, умственная отсталость).

Формирование элементарных математических представлений предполагает обучение детей умениям сопоставлять, сравнивать, устанавливать соответствие между различными множествами и элементами множеств, ориентироваться во времени и пространстве. При обучении дошкольников с ОВЗ необходимо опираться на сохранные анализаторы, использовать принципы наглядности, от простого к сложному. Количественные представления следует обогащать в процессе различных видов деятельности. При планировании работы по формированию элементарных математических представлений следует продумывать объем программного материала с учетом реальных возможностей дошкольников (дети с ЗПР, интеллектуальными нарушениями), это обусловлено низким исходным уровнем развития детей и замедленным темпом усвоения изучаемого материала.

Организация работы по формированию элементарных математических

представлений основана на интеллектуальное развитие детей, формирование приемов умственной деятельности, творческого и вариативного мышления на основе овладения детьми количественными отношениями предметов и явлений окружающего мира.

Традиционными направлениями развития элементарных математических представлений являются: величина, количество и счет, форма, число и цифра, ориентировка во времени, ориентировка в пространстве.

Образовательная область «Речевое развитие»

Образовательная область «Речевое развитие» включает владение речью как средством общения и культуры; обогащение активного словаря; развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи; развитие речевого творчества; развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха; знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы; формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте.

Задачи развития речи для детей с ОВЗ:

- формирование структурных компонентов системы языка – фонетического, лексического, грамматического;
 - формирование навыков владения языком в его коммуникативной функции – развитие связной речи, двух форм речевого общения – диалога и монолога;
 - формирование способности к элементарному осознанию явлений языка и речи.
- Основные направления работы по развитию речи дошкольников:

Развитие словаря. Овладение словарным запасом составляет основу речевого развития детей, поскольку слово является важнейшей единицей языка. В словаре отражается содержание речи. Слова обозначают предметы и явления, их признаки, качества, свойства и действия с ними. Дети усваивают слова, необходимые для их жизнедеятельности и общения с окружающими.

Воспитание звуковой культуры речи. Данное направление предполагает: развитие речевого слуха, на основе которого происходит восприятие и различение фонологических средств языка; обучение правильному звукопроизношению; воспитание орфоэпической правильности речи; овладение средствами звуковой выразительности речи (тон речи, тембр голоса, темп, ударение, сила голоса, интонация). Формирование грамматического строя речи. Формирование грамматического строя речи предполагает развитие морфологической стороны речи (изменение слов по родам, числам, падежам), способов словообразования и синтаксиса (освоение разных типов словосочетаний и предложений).

Развитие связной речи. Развитие связной речи включает развитие диалогической и монологической речи. Диалогическая речь является основной формой общения детей дошкольного возраста. Важно учить ребенка вести диалог, развивать умение слушать и понимать обращенную к нему речь, вступать в разговор и поддерживать его, отвечать на вопросы и спрашивать самому, объяснять, пользоваться разнообразными языковыми средствами, вести себя с учетом ситуации общения. Не менее важно и то, что в диалогической речи развиваются умения, необходимые для более сложной формы общения – монолога, умений слушать и понимать связные тексты, пересказывать, строить самостоятельные высказывания разных типов. Формирование элементарного опознавания явлений языка и речи, обеспечивающее подготовку детей к обучению грамоте, чтению и письму.

Развитие фонематического слуха, развитие мелкой моторики руки.

Конкретизация задач развития речи носит условный характер в работе с детьми с ОВЗ, они тесно связаны между собой. Эти отношения определяются существующими связями между различными единицами языка. Обогащая, например, словарь, мы одновременно заботимся о том, чтобы ребёнок правильно и чётко произносил слова, усваивал разные их формы, употреблял слова в словосочетаниях, предложениях, в связной речи. В связной речи отражены все другие задачи речевого развития: формирование словаря, грамматического строя, фонетической стороны. В ней проявляются все достижения ребёнка в овладении родным языком. Взаимосвязь разных речевых задач на основе комплексного подхода к их решению создает предпосылки для наиболее эффективного развития речевых навыков и умений. Развитие речи у дошкольников с ОВЗ осуществляется во всех видах деятельности: игра, занятия по физическому развитию, изобразительная деятельность (рисование, лепка, аппликация, конструирование), музыка и др.; в свободной деятельности, в общении со всеми, кто окружает ребенка.

Наиболее значимым видом работы по развитию речи является чтение художественной литературы. Художественная литература, являясь сокровищницей духовных богатств людей, позволяет восполнить недостаточность общения детей с ОВЗ с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить жизненный и нравственный опыт.

Литературные произведения вовлекают детей в раздумья над поступками и поведением людей, происходящими событиями; побуждают к их оценке и обогащают коррекционную направленность, так как стимулирует овладение детьми словесной речью, развитие языковой способности, речевой деятельности. Включенность в эту работу детей с ОВЗ, у которых отмечается разный уровень речевых умений, будет эффективной, если соблюдать ряд условий:

- выбирать произведения с учетом степени его доступности и близости содержания к жизненному опыту детей;
- предварительно беседовать с детьми о событиях из жизни людей близких к содержанию литературных произведений и проводить заключительную беседу для выяснения степени усвоения произведения, осмысления причинно-следственной зависимости;
- подбирать иллюстрации, картинки к произведениям, делать макеты;
- организовывать драматизации, инсценировки;
- демонстрировать действия по конструктивной картине с применением подвижных фигур;
- проводить словарную работу;
- адаптировать тексты по лексическому и грамматическому строю с учётом уровня речевого развития ребенка (для детей с нарушениями речи, интеллектуальными нарушениями);
- предлагать детям отвечать на вопросы;
- предлагать детям разные виды работы: подобрать иллюстрации к прочитанному тексту, пересказать текст; придумать окончание к заданному началу. Все это способствует осмыслению содержания литературного произведения. Имеющиеся нарушения определяют разный уровень владения речью. Это является основополагающим в проектировании работы по развитию речи для каждого ребенка с ОВЗ.

Воспитание звуковой стороны речи, освоение грамматического строя, развитие

связной речи представляет большую сложность для детей с ОВЗ всех категорий. Например, грамматические категории характеризуются абстрактностью и отвлеченностью. В норме дети усваивают грамматический строй практически, путем подражания речи взрослых и языковых обобщений. Для развития связной речи, освоения грамматических форм у детей с ОВЗ создаем специальные условия – разработки грамматических схем, разнообразного наглядного дидактического материала, включение предметно-практической деятельности и др.

Преодоление нарушений звукопроизношения, наблюдаемых у детей с ОВЗ различных категорий, возможно при помощи специалиста, учителя-логопеда; учителя-дефектолога.

Реализация образовательной области «Речевое развитие»

Методы	Содержание
Наглядные	- непосредственное наблюдение и его разновидности (наблюдение в природеэкскурсии). - опосредованное наблюдение (изобразительная наглядность: рассматривание игрушек и картин, рассказывание по игрушкам и картинам).
Словесные	- чтение и рассказывание художественных произведений. - заучивание наизусть, пересказ, обобщающая беседа. - рассказывание без опоры на наглядный материал.
Практические	- дидактические игры, игры-драматизации, инсценировки, дидактические упражнения.

Средства развития речи

- Общение взрослых и детей.
- Культурная языковая среда.
- Обучение развитию речи на занятиях (НОД)
- Художественная литература
- Изобразительное искусство, музыка, театр
- Непосредственно образовательная деятельность по другим разделам программы
- Ежедневное чтение детям вслух является обязательным и рассматривается как традиция
- В отборе художественных текстов учитываются предпочтения педагогов и особенности детей, а также способность книги конкурировать с видеотехникой не только на уровне содержания, но и на уровне зрительного ряда
- Создание по поводу художественной литературы детско-родительских проектов с включением различных видов деятельности: игровой, продуктивной, коммуникативной, познавательно-исследовательской, в ходе чего создаются целостные продукты в виде книг самоделок, выставок изобразительного творчества, макетов, плакатов, карт и схем, сценариев викторин, досугов, детско-родительских праздников и др.

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие» направлена на развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений

искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы; становление эстетического отношения к окружающему миру; формирование элементарных

представлений о видах искусства; восприятие музыки, художественной литературы, фольклора; стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений; реализацию самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.).

Основная задача в работе с детьми с ОВЗ – формирование у детей эстетического отношения к миру, накопление эстетических представлений и образов, развитие эстетического вкуса, художественных способностей, освоение различных видов художественной деятельности. В этом направлении решаются как общеобразовательные, так и коррекционные задачи, реализация которых стимулирует развитие у детей с ОВЗ сенсорных способностей, чувства ритма, цвета, композиции; умения выражать в художественных образах свои творческие способности.

Задачи при работе с детьми с ОВЗ:

- Развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы;
- Становление эстетического отношения к окружающему миру;
- Формирование элементарных представлений о видах искусства;
- Восприятие музыки, художественной литературы, фольклора;
- Стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений;
- Реализация самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.).

Реализация области «Художественно-эстетическое развитие»

Задачи	Содержание
Эстетическое восприятие мира природы	Развивать интерес, желание и умение наблюдать за живой и неживой природой. Воспитывать эмоциональный отклик на красоту природы, любовь к природе, основы экологической культуры. Подводить к умению одухотворять природу, представлять себя в роли животного, растения, передавать его облик, характер, настроение.
Эстетическое восприятие социального мира	Дать детям представление о труде взрослых, о профессиях Воспитывать интерес, уважение к людям, которые трудятся на благо других людей. Воспитывать предметное отношение к предметам рукотворного мира. Формировать знания о Родине. Знакомить с ближайшим окружением, учить любоваться красотой окружающих предметов. Учить выделять особенности строения предметов, их свойства и качества, назначение. Знакомить с изменениями, происходящими в окружающем мире. Развивать эмоциональный отклик на человеческие взаимоотношения, поступки

Художественное	Развивать эстетическое восприятие, умение понимать содержание произведений искусства, всматриваться в картину, сравнивать произведения, проявляя к ним устойчивый интерес. Развивать эмоционально-эстетическую отзывчивость на произведения искусства. Учить выделять средства выразительности в произведениях искусства. Воспитывать эмоциональный отклик на отраженные в произведениях искусства поступки, события, соотносить со своими представлениями о красивом, радостном, печальном и т.д. Развивать представления детей об архитектуре. Формировать чувство цвета, его гармонии, симметрии, формы, ритма. Знакомить с произведениями искусства.
Эстетическое восприятие мира природы	Развивать интерес, желание и умение наблюдать за живой и неживой природой. Воспитывать эмоциональный отклик на красоту природы, любовь к природе, основы экологической культуры. Подводить к умению одухотворять природу, представлять себя в роли животного, растения, передавать его облик, характер, настроение.

Конструирование отнесено согласно ФГОС ДО к образовательной области «Художественно-эстетическое развитие».

Виды детского конструирования:

- из строительного материала;
- из бумаги;
- из природного материала;
- из деталей конструктора;
- из крупногабаритных модулей.

Музыкальное развитие имеет основные цели - развитие музыкальности детей и их способности эмоционально воспринимать музыку

Содержание работы по разделу «Слушание»

- ознакомление с музыкальными произведениями, их запоминание, накопление музыкальных впечатлений;
- развитие музыкальных способностей и навыков культурного слушания музыки;
- развитие способности различать характер песен, инструментальных пьес, средств их выразительности; формирование музыкального вкуса;
- развитие способности эмоционально воспринимать музыку.

Содержание работы по разделу «Пение» формирование у детей певческих умений и навыков; обучение детей исполнению песен на занятиях и в быту, с помощью воспитателя и самостоятельно, с сопровождением и без сопровождения инструмента;

- развитие музыкального слуха, т.е. различение интонационно точного и неточного пения, звуков по высоте, длительности, слушание себя при пении и исправление своих ошибок;
- развитие певческого голоса, укрепление и расширение его диапазона;

Содержание работы по разделу «Музыкально-ритмические движения»:

- развитие музыкального восприятия, музыкально-ритмического чувства и в связи с этим ритмичности движений;
- обучение детей согласованию движений с характером музыкального произведения, наиболее яркими средствами музыкальной выразительности, развитие пространственных и временных ориентировок;
- обучение детей музыкально-ритмическим умениям и навыкам через игры, пляски и упражнения;
- развитие художественно-творческих способностей.

Содержание работы по разделу «Игра на детских музыкальных инструментах»

- совершенствование эстетического восприятия и чувства ребенка;
- становление и развитие волевых качеств: выдержка, настойчивость, целеустремленность, усидчивость;
- развитие сосредоточенности, памяти, фантазии, творческих способностей, музыкального вкуса;
- знакомство с детскими музыкальными инструментами и обучение детей игре на них;
- развитие координации музыкального мышления и двигательных функций организма;

Содержание работы по разделу «Творчество»: песенное, музыкально - игровое, танцевальное; импровизация на детских музыкальных инструментах. развивать способность творческого воображения при восприятии музыки; способствовать активизации фантазии ребенка, стремлению к достижению самостоятельно поставленной задачи, к поискам форм для воплощения своего замысла; развивать способность к песенному, музыкально-игровому, танцевальному творчеству, к импровизации на инструментах.

Формы организации музыкальной деятельности

Формы	Методы
• музыкальные занятия-НОД (тематические, традиционные, интегрированные); • праздники и развлечения; • совместная деятельность взрослых и детей (театрализованная, оркестр, ансамбль); • музыка на других занятиях.	• индивидуальные музыкальные занятия (творческие, развитие слуха, голоса, освоение танцевальных движений, обучение игре на детских музыкальных инструментах); • игровая музыкальная деятельность (театрализованные игры, музыкально-дидактические, ритмические игры, игры с пением)

Образовательная область «Физическое развитие»

Образовательная область «Физическое развитие» направлена на развитие: двигательной активности, в том числе связанной с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость; способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы

организма, развитию равновесия, координации движения, крупной и мелкой моторики обеих рук, а также с правильным, не наносящем ущерба организму, выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны), формирование начальных представлений о некоторых видах спорта, овладение подвижными играми с правилами; становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере; становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

В режиме предусмотрены занятия физкультурой, игры и развлечения на воздухе, при проведении которых учитываются региональные и климатические условия.

Работа по физическому воспитанию строится таким образом, чтобы решались и общие, и коррекционные задачи. Основная задача при работе с детьми с ОВЗ – стимулировать позитивные сдвиги в организме, формируя необходимые двигательные умения и навыки, физические качества и способности, направленные на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма. На занятиях по физической культуре, наряду с образовательными и оздоровительными, решаются следующие задачи:

- формирование в процессе физического воспитания пространственных и временных представлений;
- изучение в процессе предметной деятельности различных свойств материалов, а также назначения предметов;
- развитие речи посредством движения;
- формирование в процессе двигательной деятельности различных видов поз;
- управление эмоциональной сферой ребёнка, развитие морально-волевых качеств личности, формирующихся в процессе специальных двигательных занятий, игр, эстафет.

В работу включаются физические упражнения: построения и перестроения; различные виды ходьбы и бега, лазание, ползание, метание, общеразвивающие

упражнения на укрепление мышц спины, плечевого пояса, на координацию движений, на формирование правильной осанки, на развитие равновесия. Проводятся подвижные игры, направленные на совершенствование двигательных умений, формирование положительных форм взаимодействия между детьми.

В процессе работы с детьми используются физкультминутки, динамические паузы. В свободное время дети принимают участие в физкультурно-массовых мероприятиях, интеграционных спортивных праздниках, досугах.

Режим двигательной активности в МБДОУ

Формы работы	Виды занятий	Количество и длительность занятий (в мин.) в зависимости от возраста детей				
		2-3 года	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
	а) в помещении	2 раза в неделю (10-15)	2 раза в неделю (15-20)	2 раза в неделю (20-25)	2 раза в неделю (25-30)	2 раза в неделю (30-35)

Физкультура	б)на улице	1 раз в неделю (10–15)	1 раз в неделю (15–20)	1 раз в неделю (20–25)	1 раз в неделю (25–30)	1 раз в неделю (30–35)
Физкультурно-оздоровительная работа в режиме дня	а)утренняя гимнастика (по желанию детей)	Ежедневно (5–10)	Ежедневно (5–10)	Ежедневно(5–10)	Ежедневно(5–10)	Ежедневно(5–10)
	б) подвижные и спортивные игры и упражнения на прогулке	Ежедневно, на каждой прогулке по (10-15)	Ежедневно, на каждой прогулке по (15–20)	Ежедневно, на каждой прогулке по (20–25)	Ежедневно, на каждой прогулке по (25–30)	Ежедневно, на каждой прогулке по (30–40)
	Ежедневно 2 раза (на утренней и вечерней прогулках)					
	в)закаливающие процедуры и гимнастика после сна	Ежедневно(10–15)	Ежедневно(15–20)	Ежедневно(15–20)	Ежедневно(15–20)	Ежедневно(15–20)
	г)физкультминутки (в середине статического занятия)	-	3–5 ежедневно в зависимости от вида и содержания занятий	3–5 ежедневно в зависимости от вида и содержания занятий	3–5 ежедневно в зависимости от вида и содержания занятий	3–5 ежедневно в зависимости от вида и содержания занятий
	д)занятия в бассейне	-	-	1 раз в неделю (20–25)	1 раз в неделю (25–30)	1 раз в неделю (25–30)
	а)физкультурный досуг	-	1 раз в месяц (20)	1 раз в месяц (20)	1 раз в месяц (30–45)	1 раз в месяц (40)
	б)физкультурный праздник	-	-	2 раза в год до 45 минут	2 раза в год до 60 минут	2раза в год до 60 минут
	в)день здоровья	-	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал
	а)самостоятельное использование физкультурного и спортивно-игрового оборудования	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно
Самостоятельная двигательная деятельность	а) самостоятельная физическая активность в помещении	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно
	б)самостоятельные подвижные и спортивные игры на прогулке	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно	Ежедневно

Занятия по физическому развитию

Занятия по физическому развитию для детей в возрасте от 3 до 7 лет должны проходить не менее 3 раз в неделю. В соответствии с действующими СанПиНами для

детей 5–7 лет обязательно, а для детей 3–5 лет желательно один раз в неделю занятие по физическому развитию круглогодично организовывать на открытом воздухе. Занятия проводить только при отсутствии у детей медицинских противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

В теплое время года при благоприятных метеорологических условиях большинство занятий физкультурой рекомендуется организовывать на открытом воздухе.

Длительность занятий по физическому развитию зависит от возраста детей и составляет:

в младшей группе – 15 минут;

в средней группе – 20 минут;

в старшей группе – 25 минут;

в подготовительной группе – 30 минут.

Ежедневно следует проводить с детьми утреннюю гимнастику. В середине статических занятий, требующих высокой умственной нагрузки, рекомендуется проводить физкультминутку длительностью 1–3 минуты.

Организация плавания

При организации плавания детей используются бассейны, отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям к плавательным бассейнам.

Продолжительность нахождения в бассейне в зависимости от возраста детей должна составлять:

в младшей группе – 15–20 минут, в средней группе – 20–25 минут, в старшей группе – 25–30 минут, в подготовительной группе – 25–30 минут. Для профилактики переохлаждения детей плавание в бассейне не следует заканчивать холодной нагрузкой. Прогулку детей после плавания в бассейне организуют не ранее чем через 50 минут, в целях предупреждения переохлаждения детей. Дети могут посещать бассейн только при наличии разрешения врача. Присутствие медицинского персонала обязательно во время плавания детей в бассейне.

2.2 Формы, способы, методы и средства реализации АОО.

В совокупности, обозначенные образовательные области обеспечивают решение общеразвивающих задач. Вместе с тем каждый из видов деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Это связано с тем, что дети с ОВЗ имеют как общие, так и специфические особенности, обусловленные непосредственно имеющимися нарушениями. Содержание базовых направлений работы в программах воспитания и обучения сочетается со специальными коррекционными областями.

Для детей дошкольного возраста – ряд видов деятельности, таких как игровая, включая сюжетно-ролевую игру, игру с правилами и другие виды игры, коммуникативная (общение и взаимодействие со взрослыми и сверстниками), познавательно-исследовательская (исследования объектов окружающего мира и экспериментирования с ними), а также восприятие художественной литературы и фольклора, самообслуживание элементарный бытовой труд (в помещении и на улице), конструирование из разного материала, включая конструкторы, модули, бумагу, природный и иной материал, изобразительная (рисование, лепка, аппликация), музыкальная (восприятие и понимание смысла музыкальных произведений, пение, музыкально-ритмические движения, игры на детских музыкальных инструментах) и двигательная (овладение основными движениями) формы активности ребёнка.

Организация деятельности взрослых и детей по реализации и освоению АОО осуществляется в двух основных моделях организации образовательного процесса –

совместная деятельность взрослого с детьми и самостоятельная деятельность детей.

Решение образовательных задач в рамках первой модели – совместной деятельности взрослого и детей - осуществляется как в виде непосредственно образовательной деятельности (не сопряженной с одновременным выполнением педагогами функций по присмотру и уходу за детьми), так и в виде образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов (решение образовательных задач сопряжено с одновременным выполнением функций по присмотру и уходу за детьми – утренним приемом детей, прогулкой, подготовкой ко сну, организацией питания и др.).

Непосредственно образовательная деятельность реализуется через организацию различных видов детской деятельности (игровой, двигательной, познавательно-исследовательской, коммуникативной, продуктивной, музыкально-художественной, трудовой, а также чтения художественной литературы) или их интеграцию с

использованием разнообразных форм и методов работы, выбор которых осуществляется педагогами самостоятельно в зависимости от контингента детей, уровня освоения АОП и решения конкретных воспитательно-образовательных и коррекционно-развивающих задач.

Формы - реализации Программы являются внешними выражениями содержания дошкольного образования, способами его существования.

Деятельность	Формы
Игровая	– действия с предметами и игрушками; – дидактические игры; – подвижные игры; – сюжетно-ролевые игры под руководством взрослого.
Коммуникативная	– игры с правилами; – просмотр и обсуждение мультфильмов; – разучивание стихотворений; – инсценирование и драматизация отрывков из сказок; – слухо-зрительное восприятие.
Познавательно-исследовательская	– наблюдение; – экскурсии; – решение проблемных ситуаций; – игры с правилами; – конкурсы; – создание тематических выставок (по временам года, настроению и др.)
Восприятие художественной литературы и фольклора	Чтение с помощью азбуки, обсуждение, рассматривание программных произведений разных жанров, познавательных и художественных книг, детских иллюстрированных энциклопедий.

Самообслуживание и элементарный бытовой труд в помещении и на улице	– совместные действия; – дежурство; – поручение; – реализация проекта.
Конструирование из различных материалов	– проблемные ситуации; – игры с правилами; – реализация проекта.
Изобразительная деятельность	– мастерская по изготовлению продуктов детского творчества: предметов для игр, макетов, коллекций и их оформление, украшений для группового помещения к праздникам, сувениров; – украшение предметов для личного пользования; – реализация проектов; – оформление выставок, детского творчества, книг с иллюстрациями, репродукций произведений живописи и пр.
Музыкальная	– слушание народной, классической детской музыки; – упражнения на развитие голосового аппарата, артикуляции; – музыкально-дидактические игры, танцы, показ взрослым танцевальных и плясовых музыкально-ритмических движений, показ ребенком плясовых движений, совместная деятельность детей, совместное составление плясок; – подыгрывание на музыкальных инструментах, оркестр детских музыкальных инструментов.
Двигательная	– подвижные игры с правилами и дидактические игры; игровые упражнения, соревнования, сюжетные игры; – физкультурные занятия: игровые, сюжетные, тематические, комплексные, контрольно-диагностические, учебно-тренирующего характера, физкультминутки; – игры и упражнения под тексты; – сюжетные физкультурные занятия на темы прочитанных сказок, потешек; – фонетическая ритмика, игры и упражнения под музыку, игровые беседы с элементами движений.

Для реализации АОП используются методические пособия и дидактические материалы по формированию речи, развитию слухового восприятия, эмоциональной сферы и движений, формированию элементарных представлений о мире:

Детям оказывается ранняя коррекционная помощь на основе специальных психолого- педагогических подходов и наиболее подходящих для этих детей методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению

дошкольного образования и социальному развитию этих детей. Раннее выявление и ранняя комплексная коррекция отклонений в развитии ребенка дают возможность предупредить появление отклонений вторичной и третичной природы.

Способы организации обучения.

При определении способов организации образовательного процесса педагоги ориентируются на деятельность ребенка, а деятельность должна быть продуктивного типа (а не репродуктивного). То есть, в конце занятия (или др. формы) должен получиться продукт. Фронтальная (говорит один человек), информационно-демонстрационная (презентации), иллюстративно-объяснительная (книжки, схемы, картины), проблемного изложения (создание и обсуждение проблемных ситуаций), индивидуальная, парная, групповая, коллективно-игровая формы как раз должны быть ориентированы на

«продукт» - новое умение, новый усвоенный способ деятельности (поделку, решение, ответ на вопрос, рисунок, рассказ...).

Средства обучения.

С точки зрения содержания дошкольного образования, целесообразно использовать средства, направленные на развитие деятельности детей:

Деятельность	Оборудование
Двигательная (овладение основными движениями)	Оборудование для ходьбы, бега, ползания, лазанья и др. основных видов движения
Игровая	Игры, игрушки
Коммуникативная/рассматривание	Дидактический материал
Восприятие художественной литературы и фольклора/восприятие смысла сказок и стихов	Книги для детского чтения, иллюстративный материал
Познавательно-исследовательская/рассматривание картинок	Натуральные предметы для исследования и образно-символический материал, в том числе макеты, карты, модели, картины и пр.
Самообслуживание и элементарный бытовой труд/действия с бытовыми предметами-орудиями	Оборудование и инвентарь для всех видов труда, оборудование для ролевых игр, требующих элементарной бытовой деятельности
Изобразительная/экспериментирование с материалами	Оборудование и материалы для лепки, аппликации, рисования
Конструирование/предметная и игры с составными и динамическими игрушками	Строительный материал, конструкторы, природный и бросовый материалы, игрушки составные и динамические
Музыкальная/восприятие смысла музыки	Детские музыкальные инструменты, дидактический материал

При определении средств обучения педагоги должны применять не только

традиционные (книги, игрушки, картинки и др.), но и современные, а также перспективные дидактические средства, основанные на достижениях технологического прогресса (например, электронные образовательные ресурсы). Современная техника (компьютер, мультимедийный проектор, интерактивные доски, интерактивный стол, акустическая система) должны носить не рецептивный (простая передача информации с помощью ТСО), а интерактивный характер (в диалоговом режиме, как взаимодействие ребёнка и соответствующего средства обучения), поскольку наличие обратной связи повышает эффективность реализации АОП.

Приоритетной сферой проявления детской инициативы является самостоятельная исследовательская деятельность с предметами, материалами, веществами, обогащение собственного сенсорного опыта восприятия окружающего мира, обогащение активного словаря.

2.3. Психолого-педагогическое сопровождение.

Цель деятельности: психологическое сопровождение участников образовательного процесса, обеспечение комфортных психологических условий для полноценного психического и социально-коммуникативного развития детей и формирование их личности в соответствии с требованиями ФГОС ДО.

Задачи.

1. Профилактика и предупреждение проблем в эмоциональном и социально-коммуникативном развитии детей.
2. Оказание содействия детям в решении актуальных задач развития, обучения, социализации.
3. Развитие психолого-педагогической компетентности, повышение психологической культуры педагогов и родителей.

Направление деятельности.

Развивающая работа педагога-психолога.

Организация психологического сопровождения дошкольников в ДОО строиться педагогом психологом по Программе психолого-педагогических занятий для дошкольников «Цветик-Семицветик» под редакцией Н.Ю. Куражевой. (Куражева Н.Ю., Вараева Н.В. Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников «Цветик-Семицветик», РЕЧЬ. - 2019.)

Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников «Цветик-Семицветик» под редакцией Н.Ю. Куражевой предусматривает непрерывное психологическое сопровождение и развитие ребенка со среднего возраста, с учетом динамики развития каждого психического процесса и каждой сферы психики по месяцам в течение каждого года.

Основная идея работы – интеграция и систематизация психологического материала, что предполагает объединение различных направлений деятельности психолога ДОО. Содержание парциальной программы, методика, формы организации образовательной работы представлены в методической литературе Н.Ю. Куражевой «Цветик-Семицветик».

1. Направления психолого-педагогической деятельности:
2. Направление «Психологическая диагностика»
3. Направление «Развивающая работа и психологическая коррекция». Направление реализуется по следующим разделам:
 - «Развивающая работа по коррекции проблем в развитии дошкольников (группа риска)»;
 - «Развивающая работа в период адаптации ребенка в ДОО»;
 - «Развивающая работа в рамках психологической готовности к школьному обучению»;

«Развивающая работа по преодолению трудностей в развитии одаренных дошкольников» и др.

«Психокоррекционная работа с детьми с ОВЗ по индивидуальным программам» при наличии детей;

«Психокоррекционная работа по проблемам психологического развития ребенка» (ведется по запросу родителей, педагогов в течение учебного года);

4. Направление «Психологическое консультирование»

5. Направление «Психопрофилактика и психологическое просвещение».

Коррекционно-развивающая работа с воспитанниками, имеющими речевые нарушения, в условиях логопедического пункта.

Целью деятельности логопедического пункта в МБДОУ является оказание коррекционно-развивающей помощи детям, имеющим нарушения речевого развития (нарушение произношения отдельных звуков, фонетическое недоразвитие речи), в возрасте от 5 лет до полной коррекции речевых нарушений. Основными направлениями деятельности логопедического пункта являются:

- диагностическое; - коррекционно-развивающее (создание условий для эффективной коррекции нарушений устной речи у детей 5-7 лет с логопедическим заключением фонетическое недоразвитие речи);

- информационно-методическое (организация консультативной помощи педагогам и родителям (законным представителям) ребенка).

Специальные условия обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов в ДОО.

Методическое обеспечение развивающей работы соответствует Инновационной программы дошкольного образования «От рождения до школы» Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, Э.М. Дорофеевой 2021 год – Издание 6-е (инновационное), испр. и доп.-М.МОЗАИКА- СИНТЕЗ, 2021- с368.,

Основная задача педагогической работы – создание условий для всестороннего развития ребенка с ОВЗ, в том числе ребенка-инвалида, в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка

Для ДОО наиболее приемлемой формой выявления проблем развития, здоровья и разработки стратегии сопровождения ребенка является психолого-педагогический консилиум.

Консилиум – это один из методов работы психологической службы, совещание лиц участвующих в образовательной работе, для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия на ребенка.

ППк является одной из форм методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации (возрастные кризисы, психогенные ситуации, соматические заболевания, нервные стрессы и переутомление) в условиях ДОО.

Цель ППк– диагностико-коррекционного и психолого- педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ и/или состояниями декомпенсации, исходя из возможностей ДОО и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Задачи ППк:

своевременное выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации; выявление резервных возможностей развития; определение характера,

продолжительности. и эффективности специальной (коррекционной) помощи; разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей; подготовка и введение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности; консультирование родителей (законных представителей); организация взаимодействия между педагогическим составом ДОО и специалистами, участвующими в деятельности ППк.

Алгоритм выявления детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, создание для них специальных условий. В начале учебного года в образовательной организации специалисты психолого-педагогического консилиума (ППк) ДОО выявляют детей с ОВЗ, в том числе детей инвалидов. Проводится заседание консилиума и принимается решение о необходимости прохождения районной психолого-медико-педагогической комиссии (ППк) в целях проведения комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания. По результатам обследования на ППк даются рекомендации по созданию для ребенка специальных образовательных условий (ст. 79 ФЗ № 273., «Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья».): обеспечение дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок); обеспечение психолого-педагогических условий (коррекционная направленность образовательного процесса; учет индивидуальных особенностей ребенка на адекватном возрасте форме работы с детьми - игровой деятельности, соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности; обеспечение здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок воспитанников, соблюдение санитарно - гигиенических правил и норм); включение родителей в совместную деятельность со специалистами, педагогами предполагает поэтапное обучение родителей педагогическим технологиям, так как они выступают основными заказчиками образовательных услуг для своих детей. На основании рекомендаций ППк, специалисты ДОО разрабатывают индивидуальный образовательный маршрут и/или индивидуальную адаптированную образовательную программу. Индивидуальный образовательный маршрут и/или индивидуальная адаптированная образовательная программа являются механизмом адаптации основной образовательной программы ДОО. Работа с ребенком-инвалидом на учебный год ведется по основной образовательной программе по заключению ИПРА.

Музыкальный руководитель организует музыкальные занятия, досуги, праздники, кружковую работу, использует музыкально-дидактические игры,

ритмические игры с заданиями упражнений:

- для развития основных движений, мелких мышц руки.
- активизации внимания, воспитания чувства музыкального ритма;
- ориентировки в пространстве, развития «мышечного чувства»;
- развитие слухового восприятия, двигательной памяти; - пляски под пение, хороводы, игры с пением, шумовые оркестры;
- музыкально – дидактические игры, способствующие развитию фонематического слуха и внимания;
- ритмические игры с заданиями на ориентировку в пространстве;
- упражнения на различение музыкальных звуков по высоте, распевки, вокализы на автоматизацию тех звуков, которые дети изучают на логопедических занятиях;
- этюды на развитие выразительности мимики, жестов,
- игры-драматизации,
- двигательную память; Прогнозируемый результат:

Эмоционально отзывается на красоту окружающего мира, произведения народного и профессионального искусства (музыку, танцы, театральную и изобразительную деятельность и т. д.). Умеет вести диалог, участвуя в драматизациях и музыкальных спектаклях. Развивает монологическую речь через разучивание стихов и текстов песен. Ребенок подвижен, владеет основными движениями, может в танце контролировать и управлять ими. Дифференцирует ротовое и носовое дыхание.

Инструктор по физической культуре:

Цель деятельности: Создать условия для полноценного физического развития ребенка, устранения речевых нарушений и оказать квалифицированную помощь в освоении АОП.

Задачи:

- Развивать зрительное, слуховое, пространственное восприятие.
- Работать над координацией движений, общей и мелкой моторикой.
- Развивать физиологическое дыхание.
- Развивать силу, ловкость, выносливость, координацию движений, умение держать равновесие.
- Создание оптимального двигательного режима для детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Выполнение общекорректирующих упражнений, направленных на нормализацию мышечного тонуса, упорядочение темпа движений, синхронного взаимодействия между движениями и речью, воспитание быстроты реакции на словесные инструкции и т. д.

Использование упражнений для развития общей и мелкой моторики, координации движений, подвижных игр, игр – инсценировок с речевым сопровождением (рифмованные тексты). Упражнения на формирование правильного физиологического дыхания и фонационного выдоха. Прогнозируемый результат:

- у ребенка развита крупная и мелкая моторика;
- подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;
- способен к волевым усилиям;

- владеет правильным физиологическим дыханием и речевым выдохом;
- синхронно выполняет движениями в соответствии с речью; проявляет ответственность, инициативность.
- может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях с взрослыми и сверстниками.

Сопровождение детей с ОВЗ ведется по следующим направлениям:

Личностное развитие. Основная часть занятий программы направлена на коррекцию и развитие личностных аспектов ребенка: адекватную самооценку, эмоциональное благополучие ребенка в группе, устойчивую социализацию и др.

Познавательное развитие. С целью профилактики снижения познавательной активности детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, часть занятий программы направлены на развитие познавательных процессов: восприятия, памяти, внимания, мышления, речи. Своевременная организация профилактического воздействия является основным фактором, обуславливающим социальную адаптацию и реабилитацию ребенка.

Речедвигательное развитие. Используется система музыкально-двигательных, музыкально-речевых и речедвигательных игр и упражнений. Эти упражнения развивают координацию движений, делают движения более точными, выразительными, учат переключаться с одного движения на другое, укрепляют мышечный тонус, активизируют внимание, развивают коммуникативные способности детей, развивают мелкую моторику, формирование осанки, речевое дыхание, укрепляет нервную систему.

На занятиях используются различного рода игровые ситуации, дидактические игры, способные сделать познавательную деятельность более привлекательной и значимой для ребенка.

Планируется не столько достижение отдельного результата, сколько создание условий для улучшения возможностей развития ребенка в целом.

Эмоционально-волевое развитие. Развитие эмоционально-волевой сферы реализуется через занятия в кабинете психолога. Это позволяет выполнять следующие процедуры психологического и психолого-коррекционного воздействия:

- релаксацию,
- снятие эмоционального и мышечного напряжения;
- стимулирование чувствительности и двигательной активности детей;
- фиксирование внимания и управления им, поддержание интереса и познавательной активности;
- повышение психической активности за счет стимулирования положительных эмоциональных реакций: развитие воображения и творческих способностей детей;
- коррекцию психоэмоционального состояния. Успешность физического, умственного и эстетического воспитания и развития в значительной степени зависит от уровня сенсорного развития детей, т.е. от того, во-первых, насколько хорошо ребенок слышит, видит, осязает окружающее; во-вторых, насколько качественно он может оперировать этой информацией; в-третьих, насколько точно эти знания может выразить в речи. Таким образом, сенсорное воспитание предполагает развитие всех видов восприятия ребенка (зрительного, слухового, тактильно-двигательного, на основе которого формируются полноценные представления о внешних свойствах предметов, их форме, величине, положении в пространстве, запахе и вкусе.

Методы обучения.

Методами реализации программы являются игры, упражнения, беседы, анализ сказок, рассказов, разбор и проигрывание проблемных ситуаций, продуктивные виды деятельности детей, педагогические игровые технологии и методики, элементы арт-терапии, психогимнастика и др

Игровая методика предполагает использование психологического воздействия игры, чтобы помочь ребенку преодолеть психологические и социальные проблемы, затрудняющие личностное и эмоциональное развитие.

Обучение считается эффективным, если ребенок оказывается способным играть свободно и с радостью. Спектр применения весьма широк и предусматривает возможность работы с детьми разной категории нарушений развития.

Игротерапия также может рассматриваться как средство динамичной коррекции разбалансированной эмоционально-волевой, коммуникативной и опорно-двигательной сфер детей дошкольного и младшего школьного возраста.

Целесообразность использования игровой методики в организации длительного восстановительного периода по улучшению самочувствия детей со сходными медико-психологическими показателями в указанных сферах обусловлена:

- во-первых, тем, что игра для них остается наиболее освоенным и органичным видом деятельности и общения;
- во-вторых, здесь представлено единство психологической природы игры и общения.

-в третьих, в игре ребенок может свободно выражать себя, освободиться от напряжения и фрустрации повседневной жизни. Также можно отметить, что игротерапия представляет уникальный опыт для социального и психического развития ребенка, открывая ему возможность для вступления в значимую личностную связь со взрослым — психологом, педагогом, родителем, опекуном.

Элементами арт-терапии которой являются: изобразительность, цвет музыка, сказка, сочинение историй, релаксация, игровые упражнения с песком.

Дети с удовольствием занимаются подобной деятельностью, тем самым реализуя свои представления в творчестве, освобождаясь от напряжения и беспокойства, развивая коммуникативные навыки, то есть умения общаться. Коррекционно-развивающая деятельность педагога-психолога проводится 1 раз в неделю по 10-20 минут индивидуально. Кроме того, проводятся фронтальные и подгрупповые коммуникативные игры по всем недельным темам. Длительность - 10-20 минут.

Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности (январь).

Так как оптимальный вариант разработки и реализации индивидуальной образовательной программы для воспитанника составляет один год, корректировка содержания ее осуществляется на основе результатов промежуточной диагностики, проводимой в январе текущего учебного года. На основе анализа промежуточной диагностики, вносятся изменения и корректировки в индивидуальную образовательную программу для конкретного ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида.

Итоговая диагностика различных сфер развития ребенка (апрель-май). В конце учебного года по итогам реализации индивидуальной образовательной программы рамках психолого-медико-педагогического консилиума (ППК) проводится анализ итоговой диагностики различных сфер развития ребенка, обосновываются внесение корректировок, формулируются рекомендации с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ специалистами на следующем этапе его воспитания и обучения. А также проводятся итоговая встреча с родителями (законными представителями) для определения дальнейших форм работы с

ребенком, педагогами и специалистами Учреждения даются рекомендации, советы, консультации, памятки.

Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

Инструктор по физической культуре.

1.Первичные беседы, консультации, рекомендации, методическая помощь.
2.Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППк Учреждения, сентябрь).

3. Разработка Рабочей программы.

4. Разработка индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ и инвалида. 5.Осуществить индивидуальный подход к детям при организации образовательного процесса.

6. Реализация образовательной программы.

Инструктор по физической культуре, осуществляет индивидуальный подход к детям- инвалидам, в соответствии с медицинскими показаниями, при проведении занятий в зависимости от диагноза: индивидуальный подбор темпа, физической нагрузки при выполнении упражнений, подбор специальных упражнений, методик. Инструктор по физической культуре проводит индивидуальные упражнения (по показаниям) на тренажерах, на развитие определенных групп мышц; Совместно с педагогом-психологом проводит игровые развивающие и профилактические упражнения, релаксацию с применением психогимнастики. Разрабатывает рекомендации для педагогов и родителей по развитию основных видов движений и физических качеств.

Организованная образовательная деятельность: Физкультурные занятия игровые, сюжетные, тематические (с одним видом физических упражнений), комплексные (с элементами развития речи, математики, конструирования), контрольно-диагностические, учебно-тренирующего характера, физкультминутки; игры и упражнения под тексты стихотворений, потешек, народных песенок, авторских стихотворений, считалок; сюжетные физкультурные занятия на темы прочитанных сказок, потешек; ритмическая гимнастика, игры и упражнения под музыку, игровые беседы с элементами движений.

Образовательная деятельность при проведении режимных моментов. Физическое развитие: комплексы закаливающих процедур (оздоровительные прогулки, мытье рук прохладной водой перед каждым приемом пищи, воздушные ванны, ходьба босиком по ребристым дорожкам до и после сна, контрастные ножные ванны), утренняя гимнастика, упражнения и подвижные игры во второй половине дня

Самостоятельная деятельность детей. Физическое развитие: самостоятельные подвижные игры, игры на свежем воздухе, спортивные игры и занятия (катание на санках, лыжах, велосипеде и пр.).

Оздоровительно-закаливающие процедуры. Осуществление оздоровительно-закаливающих процедур с использованием естественных факторов: воздуха, солнца, воды. В групповых помещениях поддерживать постоянную температуру воздуха (+21 + 22 °С). Одежда детей в помещении должна быть двухслойной. Осуществлять закаливание детей во время одевания после сна и при переодевании в течение дня. Одним из эффективных закаливающих мероприятий является прогулка с детьми в любую погоду не менее 4 часов. В ненастье можно гулять с детьми на крытой веранде, организуя подвижные игры (зайчики скачут на лужайке, мышки убегают от кота в норки и др.).

После окончания прогулки в летнее время сочетать гигиенические и закаливающие процедуры при умывании и мытье ног, при этом учитывать состояние здоровья каждого ребенка и степень его привыкания к воздействию воды. Вопрос о характере специальных закаливающих процедур решается администрацией и медицинским персоналом дошкольного учреждения с учетом пожеланий родителей. Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности (январь). Итоговая диагностика различных сфер развития ребенка (апрель- май). Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

Музыкальный руководитель

1. Первичные беседы, консультации, рекомендации, методическая помощь.
2. Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППкУчреждения, сентябрь).
3. Разработка образовательной программы
4. Разработка индивидуального образовательного маршрута и индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ.
5. Осуществить индивидуальный подход к детям при организации образовательного процесса.
6. Реализация образовательной программы.

Музыкальный руководитель используют музыкотерапию, релаксационные паузы в работе с детьми-инвалидами, индивидуальные методики, осуществляет индивидуальный подход на занятиях (по показаниям) в соответствии с диагнозом.

В процессе образовательной деятельности «музыка» обращает серьезное внимание на воспитание музыкальной восприимчивости у детей, что не только обуславливает их высокий интерес к такой деятельности, но и имеет большое коррекционно-воспитательное значение, а также помогает преодолению отрицательных переживаний, обусловленных нарушением здоровья. При различных нарушениях здоровья процесс формирования музыкальной деятельности идет от показа к подражанию и осуществляется на многофункциональной основе: речевой, зрительной, слуховой и музыкально-двигательной.

Методика проведения должна учитывать специфические особенности детей. Необходимо показывать упражнения с близкого расстояния и повторять их несколько раз. Большинство коррекционных упражнений полезно проводить с лентами, флажками, обручами, мячами, кольцами, платочками. Предмет, с которым ребенку придется исполнять какие-либо упражнения, должен быть ярким, детально изучен им при помощи зрения и осязания. В музыкальной деятельности следует так же закреплять понятие о форме, величине и цвете данного предмета. Особое внимание необходимо уделять формированию чувства ритма. Для этого нужно использовать такие предметы как передача ритма хлопками, шагами, при помощи погремушки, ложек, бубна или металлофона, игры на детских музыкальных инструментах. Музыкально-ритмические движения, игры, хороводы и пляски позволяют детям преодолевать трудности зрительно- пространственной ориентировки, некоординированность двигательных актов, их аритмичность и гиподинамию. Серьезное внимание уделяется индивидуальной работе с детьми, для чего изучаются особенности развития каждого ребенка, общее состояние и двигательные возможности. В ходе работы поддерживается непрерывная связь с медицинской сестрой, специалистами Учреждения и воспитателями.

7. Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности (январь).
8. Итоговая диагностика различных сфер развития ребенка (апрель-май).
9. Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

Работа медицинской сестры Учреждения

Медицинский персонал дошкольного учреждения обязан:

- проводить осмотр вновь поступивших детей, назначать им при необходимости медико-педагогические мероприятия, способствующие благоприятному течению периода адаптации;
- проводить плановые профилактические осмотры детей перед прививками и контролировать проведение профилактических прививок;
- вести наблюдение за физическим развитием и состоянием здоровья детей;
- вести наблюдение за диспансерной группой больных детей;
- осматривать детей при подозрении на острое инфекционное заболевание;
- следить за полноценным и качественным питанием;
- осуществлять контроль за организацией физического воспитания и профилактикой (закаливания детей);
- проводить работу по профилактике травматизма;
- информировать руководство детской поликлиники о состоянии здоровья детей, их заболеваемости и принимаемых мерах по предупреждению болезней;
- постоянно проводить занятия с медицинским и педагогическим персоналом по вопросам санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, оздоровительных мероприятий, закаливания, физического воспитания, организации питания;

Ежедневно медицинские работники осуществляют контроль за режимом дня, питанием, проведением закаливающих процедур, организацией физического воспитания, состоянием помещений, территории, оборудования, следят за нормативами наполняемости детских групп, ежедневно проверяют санитарное содержание помещений, качество уборки во всех детских группах, в пищеблоке, наличие и срок изготовления дезинфекционных растворов и соблюдение воздушного режима.

В Учреждении ежедневно проводится «утренний фильтр». При контроле за питанием медицинские работники обращают внимание на аппетит детей, наличие индивидуального питания, назначенного ослабленным детям, с аллергией или имеющим какое-либо заболевание органов пищеварения. Организуя и контролируя работу по физическому воспитанию, врач и медицинская сестра в первую очередь обращают внимание на двигательную активность детей во время прогулок, занятий и игр по развитию движений в перерывах между занятиями. При проведении закаливающих процедур контролируется правильность их выполнения: учитывается температура воды, длительность процедуры, индивидуальные особенности ребенка.

Для предупреждения травматизма в детском коллективе проводится проверка хранения дезинфекционных и моющих средств, медикаментов, которыми могут пользоваться и воспитатели, наличие острых и режущих предметов. Проверяется на

прочность весь инвентарь в помещении, на прогулочных площадках, различные физкультурные пособия (шведские стенки, лесенки и т. д.). Плановые осмотры детей врачом проводятся с помощью медицинской сестры, которая заранее подготавливает

нужные сведения и проводит антропометрические измерения подлежащих осмотру детей. Показания осмотра и назначения врача заносятся в историю развития ребенка.

Работа воспитателей

1. Беседы, консультации, создание комфортной для ребенка психологической среды в группе.
2. Проведение углубленной диагностики различных сфер развития ребенка (ППкУчреждения).
3. Разработка образовательной программы для ребенка.
4. Разработка индивидуального образовательного маршрута с учетом имеющихся нарушений у ребенка.
5. Реализация АОП и индивидуального образовательного маршрута ребенка.

Воспитатели способствуют созданию благоприятного микроклимата в группах для облегчения адаптации детей-инвалидов, их успешной социализации. Осуществляют индивидуальный подход к детям при организации воспитательно-образовательного процесса, консультируют родителей.

Взаимодействие специалистов с воспитателями осуществляется в разных формах. Это совместное составление перспективного планирования работы на текущий период во всех образовательных областях; обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы; оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении; взаимопосещение и участие в интегрированной образовательной деятельности; совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов, еженедельные задания учителя-логопеда воспитателям.

В календарные планы воспитателей в начале каждого месяца специалисты включают основные цели и задачи коррекционной работы.

6. Участие в мероприятиях Учреждения, городских и иных.
7. Проведение промежуточной диагностики, изменение (дополнение) содержания воспитательно-образовательной деятельности.
8. Анализ и дальнейшая реализация АОП для ребенка.
9. Итоговая педагогическая диагностика различных сфер развития ребенка (по образовательным областям).
10. Итоговая встреча с родителями (законными представителями), определение дальнейших форм работы с ребенком (советы, памятки, буклеты, консультации).

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка

Для успешности воспитания и обучения детей-инвалидов и детей с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-педагогическому консилиуму (ППк). В ходе психолого- педагогического консилиума:

- изучаются итоги мониторинга, организованной всеми педагогами МБДОУ, включенными в коррекционно-развивающий процесс;
- разрабатываются направления коррекционной работы;
- намечаются направления работы в процессе интегрированного взаимодействия всех специалистов для решения задач коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими нарушения развития;
- намечается план консультативной помощи педагогам и родителям по вопросам оздоровления и развития ребенка с различными нарушениями.

3.2. Организация развивающей предметно-пространственной среды.

Развивающая предметно-пространственная среда должна обеспечивать возможность общения и совместной деятельности детей (в том числе детей разного возраста) и взрослых, двигательной активности детей, а также возможности для уединения.

Развивающая предметно-пространственная среда должна обеспечивать:

- реализацию различных образовательных программ;
- в случае организации инклюзивного образования — необходимые для него условия;
- учет национально-культурных, климатических условий, в которых осуществляется образовательная деятельность;
- учет возрастных особенностей детей.

Развивающая предметно-пространственная среда должна быть содержательно-насыщенной, трансформируемой, полифункциональной, вариативной, доступной и безопасной.

При организации особой предметно-развивающей среды как средства коррекционной работы учитывается:

- структура первичного дефекта и проблемы, возникающие у детей при ориентации в окружающей действительности, овладении и взаимодействии с окружающими людьми и предметным миром;
- организация поэтапного введения ребёнка в ту или иную творческую деятельность, изучая «зону актуального развития ребёнка», выстраивание для него «зоны ближайшего развития»;
- обеспечение сохранения определённой стереотипности окружающей обстановки, устойчивой безопасности при передвижении;
- наличие схем и путей действия, применение вспомогательных средств, позволяющих преодолевать трудности социальной адаптации;
- соблюдение техники безопасности, эргономических рекомендаций, этики и эстетики;
- антропометрические данные каждого ребёнка, своеобразия его мобильности, социальной активности и уровня социальной компетентности;
- формирование у детей компенсаторных способов ориентации на основе активизации сохранных анализаторов, мышления, речи, памяти;

- условия, при которых ребёнок не испытывает особых затруднений из-за дефекта, а весь ход его действий, планируемый педагогом, соотнесён с уровнем его возможностей;
- подбор и размещение мебели, технического оборудования, образовательного материала и игрушек.

Предметно-развивающая среда в группах выполняет образовательную, развивающую, воспитывающую, стимулирующую, организационную, коммуникационную, социализирующую и другие функции. Она направлена на развитие инициативности, самостоятельности, творческих проявлений ребёнка, имеет характер открытой незамкнутой системы, способной к корректировке и развитию. Окружающий предметный мир пополняется, обновляется в соответствии с возрастными возможностями ребёнка.

3.3. Кадровые условия реализации программы.

В штатное расписание для работы с детьми ОВЗ и детей-инвалидов включены: учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатели, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре. Все педагоги имеют педагогическое образование по направлению занимаемой должности и удостоверение о повышении квалификации в области инклюзивного образования установленного образца. В целях эффективной реализации АОП дошкольное учреждение создает условия для профессионального развития педагогических и руководящих работников.

3.4. Материально-техническое обеспечение АОП.

В Учреждении созданы материально-технические условия, позволяющие достичь, обозначенные АОП цели и выполнить поставленные задачи.

В МБДОУ имеются игровые прогулочные площадки, спортивная площадка. Дополнительные помещения для реализации целей образовательных областей: музыкальный зал, кабинет педагога-психолога, кабинет учителя-логопеда, учителя-дефектолога, спортивный зал, бассейн. Имеются дидактические, интеллектуально-развивающие игры, ТСО, комплект материалов для диагностических исследований, и др. В логопедическом кабинете и кабинете педагога-психолога имеется зона индивидуальной работы с ребенком, рабочая зона специалиста, где расположено необходимое оборудование: учебно-методические пособия, наглядный и дидактический материал, аудио и видеотехника, материалы для обследования детей. Физкультурный зал и бассейн детского сада оснащён спортивным оборудованием и инвентарем, необходимым для физического развития и оздоровления детей.

Учителем-логопедом используются элементы следующих программ:

- Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (старшая группа детского сада). Учебное пособие для логопедов и воспитателей детских садов с нарушениями речи. - М.: МГОПИ, 1993. 98
- Филичева Т.Б. Чиркина Г.В. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением речи. - М.: Просвещение, 2011. 3.
- Богомолова А.И. Нарушение произношения у детей: пособие для логопедов. - М.: Просвещение, 1979.

Перечень используемых психологических программ, технологий:

Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Экспресс-диагностика в детском саду. – М.: Генезис, 2016.

Куражева Н.Ю., Вараева Н.В., Тузаева А.С., Козлова И.А. «Цветик-семицветик». Программа интеллектуального, эмоционального и волевого развития детей 5-6 лет. – Спб.: Речь; М.: Сфера, 2014.

Куражева Н.Ю., Вараева Н.В., Тузаева А.С., Козлова И.А. «Цветик-семицветик». Программа интеллектуального, эмоционального и волевого развития детей 6-7 лет. – СПб.: Речь; М.: Сфера, 2014.

Куражева Н.Ю. «Цветик -семицветик». Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников 3-4 лет. С.Петербург-Москва 2016г.

Куражева Н.Ю. «Цветик -семицветик». Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников 4-5 лет. С.Петербург-Москва 2016г.

А.С. Роньжина «Занятие психолога с детьми 2-4 лет в период адаптации к дошкольному учреждению». Книголюб: Москва 2004.

Диагностический инструментарий:

Комплексная диагностическая программа по изучению уровня социально-коммуникативного и познавательного развития детей дошкольного возраста в условиях внедрения ФГОС ДО. – Ульяновск, 2017 г.

Е.А. Стребелева Диагностика умственного развития детей.

Е.А. Стребелева Диагностика речевого развития детей.

Ф.Гудинаф – Д.Харрис «Нарисуй человека».

Н.Н. Павлова, Л.Г. Руденко «Экспресс -диагностика».

Тэммл, Дорки, Амен Тест тревожности.

Т.В.Дембо, С.Я.Рубинштейн «Диагностика самооценки».

Д.Ж. Бак Тест «Дом, дерево, человек» (выявление особенности личности).

М.З. Дукаревич «Рисунок несуществующего животного» (преактивная методика исследования личности).

Э. Вагнер тест руки (выявление агрессивности).

Велиева С.В. «Паравозик». Диагностика эмоционального состояния ребенка.

Щитинина. А.М. «Диагностика социального развития ребенка».

Педагогический мониторинг. Карта развития ребенка.

3.5. Планирование образовательной деятельности

Система коррекционной и образовательной деятельности. Учебный год для детей-инвалидов и детей с ОВЗ начинается первого сентября, длится девять месяцев (до первого июня). Как правило, сентябрь отводится всеми специалистами для углубленной педагогической диагностики индивидуального развития детей, сбора анамнеза, индивидуальной работы с детьми, совместной деятельности с детьми в режимные моменты, составления и обсуждения всеми специалистами группы рабочих программ, корректировки адаптированной образовательной программы. В конце сентября специалисты на психологомедико-педагогическом совещании при участии заведующего МБДОУ обсуждают результаты диагностики индивидуального развития детей и на основании полученных результатов утверждают рабочие программы и АОП ДО. Заведующий дошкольным образовательным учреждением утверждает рабочие программы специалистов и АОП ДО. Психолого–педагогическое совещание обязательно проводится в конце учебного года с тем, чтобы обсудить динамику индивидуального развития каждого воспитанника.

Занятия по дополнительному образованию (студии, кружки, секции и т. п.) для детей 2-7 лет проводятся во вторую половину дня, не затрагивая при этом режимное время, отведенное на ООД, прогулки, прием пищи и сна.

Основной формой организации коррекционно-развивающей работы специалистами

является образовательная деятельность, состоящая из следующих видов занятий:

– логопедических занятий – подгрупповые, индивидуальные. Под подгрупповыми и индивидуальными занятиями подразумевается коррекционно-развивающая работа, проводимая по перспективным планам работы. Продолжительность коррекционно-развивающих занятий: индивидуальных от 10 до 15 минут; подгрупповых от 25 до 30 минут. Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия проводятся не менее двух раз в неделю с каждым ребенком, подгрупповые коррекционно-развивающие занятия проводятся не менее 2 раз в неделю. Наполняемость групп составляет: - 25 детей с нарушением произношения отдельных звуков, фонетическим недоразвитием речи. Зачисление воспитанников на логопедический пункт осуществляется на основании решения ТПМПК и ППк. На каждого воспитанника учитель-логопед заполняет речевую карту, составляет перспективное планирование коррекционной работы, отслеживает динамику логопедической работы.

– коррекционно-педагогические занятия. Педагог – психолог осуществляет индивидуальную образовательную деятельность с детьми с проблемами в психическом развитии на основании рекомендаций территориальной ПМПК и ППк. Длительность индивидуальных занятий зависит от возрастных и индивидуальных особенностей детей. Педагог – психолог также проводит индивидуальную работу по психологической подготовке воспитанников к школе (по результатам психодиагностики «Готовность к школе»). Зачисление воспитанников на коррекционно-педагогические занятия осуществляется на основании решения ТПМПК и ППк. На каждого воспитанника педагог-психолог составляет перспективное планирование коррекционной работы, отслеживает динамику коррекционной работы.

3.6. Режим дня и распорядок.

Режим работы Учреждения – пятидневная рабочая неделя с 7.00 до 19.00. Нерабочие дни – суббота и воскресенье, а также праздничные дни, установленные законодательством РФ. МБДОУ ЦРР – детского сада № 242 «Садко» функционирует в режиме полного дня (12 часов). Режим дня составлен с расчетом на 12-часовое пребывание ребенка в детском саду.

При осуществлении режимных моментов учтены индивидуальные особенности ребенка (длительность сна, вкусовые предпочтения, характер и т. д.).

Организация режима дня проводится с учётом холодного и теплого периодов. Таблицы режимов дня для детей дошкольного возраста представлены в ООП ДО. В режиме дня указана общая длительность ООД, включая перерывы между их различными видами. ООД с детьми организуется и в первую и во вторую половину дня. В теплое время года сокращается количество ООД. ООД «Музыка» и «Физическая культура» проводится на спортивной площадке и игровом участке во время прогулки. В середине ООД статического характера проводится физкультминутка.

Заключение и рекомендации

Прогнозируемый результат освоения АОП для детей-инвалидов и детей с ОВЗ определяется педагогами и специалистами Учреждения в рамках рабочих коррекционных программ при проведении итоговой педагогической диагностики.

Коррективы вносятся по результатам промежуточной диагностики и заключении о реализации индивидуального образовательного маршрута в целом при обсуждении данного вопроса в рамках итогового ППк в конце учебного года. Рекомендации формулируются с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и ребенка-инвалида специалистами на следующем этапе его обучения.

Таким образом, педагоги Учреждения приходят к взаимопониманию для выработки единого подхода к обучению воспитанников, нуждающихся в специализированной помощи. Выстроенная система взаимодействия между специалистами и родителями сделает систему коррекционной работы по преодолению специфических нарушений более эффективной, что в дальнейшем позволит детям максимально адекватно воспринимать учебный материал и адаптироваться в социуме, активно включиться в процесс обучения в школе.

Приложением к программе является Индивидуальная программа реабилитации ребёнка-инвалида, выдаваемая Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Приложение 1

План работы с детьми–инвалидами и детьми с ОВЗ

Работа с семьями, воспитывающими дошкольников со статусом ребёнок-инвалид		
Содержание	Срок	Ответственные
Знакомство (уточнение информации) о психологическом климате в семьях, воспитывающих детей-инвалидов, их трудностях, успехах (индивидуальные беседы с родителями и детьми, анкетирование и др.)	постоянно	Педагог-психолог
Контроль посещаемости детьми-инвалидами ДОО и принятие мер по недопущению не посещаемости без уважительной причины	постоянно	Педагог-психолог
Осуществление комплексной коррекционной педагогической работы в детском саду	постоянно	Зам.зав. по УВР
Привлечение детей-инвалидов к участию в смотрах, конкурсах, соревнованиях, утренниках и др. открытых мероприятиях	в течение года	Зам.зав. по УВР
Организация специальной индивидуальной работы с детьми-инвалидами (по плану)	в течение года	Педагог-психолог, учитель-логопед
Проведение специальной консультативной работы с родителями, направленной на повышение их общепедагогической, правовой компетентности, формирование практических навыков обучения, воспитания и лечения детей-инвалидов	в течение года	Зам.зав. по УВР Педагог-психолог, учитель-логопед
Консультация на тему «Семья и её роль в воспитании ребёнка с ограниченными возможностями здоровья»	декабрь	Учитель-логопед
Группой тренинг на тему «Общение с ребёнком»	март	Педагог-психолог, учитель-логопед
Консультации, беседы по запросу родителей, педагогов.	в течение года	Зам.зав. по УВР Педагог-психолог, учитель-логопед

План работы Психолого-педагогического консилиума на 2022-2023 уч. год			
№	Содержание работы	Сроки	Ответственные
Плановая			
	Заседания ППк: № 1 Установочное 1. Утверждение плана работы ППк на 2022-2023 учебный год. 2. Распределение обязанностей, освещение нормативно-правовой базы ППк ДОУ. 3. Составление рекомендаций специалистов ППк для составления индивидуальных программ сопровождения и АОП. 4. Выявление детей, имеющих трудности в усвоении программы, развитии и адаптации к ДОУ. Комплектование списков обучающихся с ОВЗ, согласно коллегиальным заключениям и запросам родителей и педагогов для оказания индивидуально – коррекционной помощи детям. 5. Медико –педагогическое сопровождение: - Анализ поведения детей в адаптационный период. Отв.: педагог-психолог - Анализ заболеваемости детей в период адаптации. Отв.: мед.работник, воспитатели. - Заполнение адаптационной карты, карты наблюдения, карты нервно-психического развития. Отв.: педагог-психолог, воспитатели.	Сентябрь	Члены ППк, воспитатели адаптационных групп, специалисты, мед.работник
	Заседания ППк: № 2 1. Обсуждение результатов экспресс-диагностик речевого и познавательного развития детей ДОУ. 2. Составление коллегиального заключения вновь выявленным детям, которым необходимо ППк сопровождение. Оформление документации ППк: логопедического и психологического-педагогического обследования детей. 3. Анализ результатов и эффективности рекомендаций ППк для детей, занимающихся по индивидуальным коррекционно-развивающим программам. 4. Обсуждение, дополнение и/или модификация (корректировка)	Декабрь	Члены ППк

	индивидуальных программ сопровождения воспитанников. 5. Разработка рекомендаций воспитателям по работе с детьми с низкой динамикой развития. Обсуждение плана работы на следующий этап деятельности.		
	Заседания ППк: № 3 1. Психологическая готовность детей, имеющих нарушения развития, к школьному обучению на конец учебного года. 2. Постановка предварительного речевого диагноза детям на конец учебного года. Составление рекомендаций родителям (законным представителям) детей с незначительными положительными результатами или их отсутствием. 3. Медико –педагогическое сопровождение: Анализ динамики показателей нервно-психического развития. Отв.: педагог-психолог 1. Анализ заболеваемости детей за учебный год Анализ заболеваемости и показателей физического здоровья детей за учебный год. Отв.: мед.работник, инструктор по ФИЗО.	Апрель-май	Члены ППк, воспитатели адаптационных групп, специалисты, мед.работник
	Заседания ППк: № 4 Итоговое заседание 1. Отчет специалистов и воспитателей групп о выполнении планов коррекционной работы с детьми за учебный год. Анализ выполнения индивидуальных программ сопровождения воспитанников. 2. Определение задач и содержания работы по комплексному сопровождению детей на 2023-2024 уч. год.	Июнь	Члены ППк
Внеплановое			
По мере поступления запросов от специалистов, воспитателей и родителей			
Диагностико-консультативный блок			
1.	Консультирование воспитателей о работе ППк ДОУ, её цели и задачи, о раннем выявлении отклонений в развитии детей (очная, дистанционная формы)	Сентябрь	Зам.зав. по УВР
2	Консультирование родителей о работе ППк в ДОУ(очная, дистанционная формы)	Август - сентябрь	Члены ППк
3	Обследование уровня психического развития детей по запросам воспитателей и родителей	Сентябрь	Педагог - психолог

4	Обследование уровня логопедического развития детей по запросам воспитателей и родителей.	Сентябрь	Воспитатели Учитель-логопед
5	Индивидуальные консультации родителей по психолого-педагогическому сопровождению детей (очная, дистанционная формы).	По необходимости	Члены ППк
Методический блок			
1	Оформление консультаций для воспитателей	Август - сентябрь	Члены ППк
2	Оформление консультаций для родителей	В течение года	Члены ППк
3	Разработка рабочих программ, перспективных планов индивидуально – коррекционной работы с детьми.	Октябрь	Члены ППк