

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад пристра и оздоровления №27 "Солнышко" г.Канска

Адаптированная основная образовательная программа
для детей с нарушениями функций опорно-
двигательного аппарата (ДЦП)

Содержание

1	Целевой раздел.....	стр.4
	1.1. Пояснительная записка.....	стр.4
	1.1.1. Значимые для реализации адаптированной образовательной программы характеристики в том числе характеристики особенностей развития ребенка с ОВЗ (ДЦП).....	стр.6
	1.1.2. Цель и задачи реализации адаптированной образовательной программы.....	стр.16
	1.1.3. Принципы к формированию реализации адаптированной образовательной программы.....	стр.17
2	Содержательный раздел.....	стр.18
	2.1. Планируемые результаты освоения программы.....	стр.18
	2.1.2 Описание образовательной деятельности адаптированной образовательной программы с учетом особенностей развития ребенка с ОВЗ (ОНР), в соответствии с направлениями развития (образовательный компонент).....	стр.18
	2.2. Содержание коррекционной работы.....	стр.24
	2.2.1. Организация работы учителя-логопеда.....	стр.25
	2.2.2. Организация работы педагога-психолога.....	стр.26
	2.2.3. Организация работы инструктора по физической культуре.....	стр.28
	2.2.4. Организация работы музыкального руководителя.....	стр.29
3	Организационный раздел.....	стр.31
	3.1. Режим дня.....	стр.31
	3.2. Особенности организации развивающей предметно -пространственной среды.....	стр.32
	3.3. Материально-технические обеспечения программы.....	стр.41

1. Целевой раздел

1.1 Пояснительная записка

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «детский сад присмотра и оздоровления «Солнышко» № 27 г. Канска Красноярского края, в соответствии с Законом РФ «Об образовании», обеспечивает помощь семье в воспитании детей дошкольного возраста, охране и укреплению их физического и психического здоровья, развитию индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений речи, психических функций.

Адаптированная образовательная программа разработана в соответствии с нормативно-правовой базой получения образования детьми с ОВЗ в дошкольных образовательных организациях.

Международные документы:

- Всеобщая Декларация прав человека (от 10 декабря 1948 года) положение о свободе и равенстве достоинства и прав личности каждого человека: «Все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах».
- Декларация прав ребенка (от 20 ноября 1959 г.) принцип 5 – «ребенку, который является неполноценным в физическом, психическом или социальном отношении, должны обеспечиваться специальные режим, образование и забота, необходимые ввиду его особого состояния».
- Конвенция «О борьбе с дискриминацией в области образования» (от 14.12.1960 г.)
- Декларация «О принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями», (Саламанкская декларация) (Саламанка, Испания, 7-10 июня 1994 г.).

Федеральные документы:

- Конституция Российской Федерации,
- Федеральный закон № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" от 29 декабря 2012 г.,
- Федеральный закон № 125-ФЗ "О высшем и послевузовском профессиональном образовании" от 22 августа 1996 г.
- Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24 ноября 1995 г.
- ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24 июля 1998 г. № 124,
- ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу о гражданах с ограниченными возможностями здоровья» от 30 июня 2007 г. № 120
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2015 годы (от 17 марта 2011 г. № 175).
- Указ «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» (от 01.06.2012, № 761)
- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ (от 29 декабря 2012 года)

Статьи (34, 42, 55, 59, 79) закрепляют право детей с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. детей-инвалидов, на получение качественного образования в соответствии с имеющимися у них потребностями и возможностями.

- Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)(приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082)

- Федеральный стандарт дошкольного образования (приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. № 1155)

- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014

Региональные документы:

- Закон «Об образовании в Красноярском крае» от 26 июня 2014 г. №6-2519 (Статья 12)

- Постановление правительства Красноярского края от 23 июня 2014 года №244-п <http://zakon.krskstate.ru/doc/19129>

- Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» от 15 мая 2013 года №26 «Об утверждении САНПИН» 2.4.3049 -13.

Данная программа представляет собой локальный акт дошкольного учреждения, разработанной на основе «Адаптированной примерной основной образовательной программы для дошкольников с общим недоразвитием речи (ОНР) (под ред. проф. Л.В. Лопатиной, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, Н.А. Чевелева), «Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей» Боряковой Н.Ю., Шевченко «Подготовка к школе детей с ЗПР»)

В программе учтены разработки отечественных ученых в области общей и специальной педагогики и психологии.

Данная программа обеспечивает создание оптимальных условий для:

- коррекции речевых нарушений и развития грамматически правильной связной речи;

- развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой, двигательной сфер ребенка;

- развития позитивных качеств личности ребенка;

- коррекции недостатков психологического развития и предупреждение вторичных нарушений развития;

- формирования определенного круга представлений и умений, необходимых для успешной подготовки ребенка к обучению в общеобразовательной школе.

Данная рабочая программа предназначена для работы с детьми от 5 до 7 лет. Программа имеет образовательную, коррекционно-развивающую направленность.

Реализация данной программы позволит создать оптимальные условия для повышения эффективности образовательной работы и коррекционно-развивающего воздействия педагога-психолога, учителя– логопеда, учителя-дефектолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре в установлении продуктивного взаимодействия с семьей дошкольника для

максимального преодоления отставания в познавательном и речевом развитии.

1.1.1. Значимые для реализации адаптированной образовательной программы характеристики особенностей развития ребенка с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ДЦП).

К категории детей с ОДА относятся:

I. Дети с заболеваниями нервной системы, а именно:

- с детскими церебральными параличами;
- с последствиями полиомиелита;
- с прогрессирующими нервно-мышечными заболеваниями (миопатия, рассеянный склероз и др.);

II. Дети с врожденными патологиями опорно-двигательного аппарата:

- врожденный вывих бедра;
- кривошея;
- косолапость и другие деформации стоп;
- аномалии развития позвоночника (сколиоз);
- недоразвитие и дефекты конечностей;
- аномалии развития пальцев кисти;
- артрогрипоз (врожденное уродство)

III. Дети с приобретенными недоразвитиями или деформациями опорно-двигательного аппарата:

- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей;
- полиартрит; заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит);
- системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

При всем разнообразии врожденных и приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект, а именно задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций, которые имеют различную степень выраженности:

- при тяжелой степени дети не овладевают навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью. Навыки самообслуживания у них не сформированы;
- при средней степени двигательных нарушений дети овладевают ходьбой, но передвигаются неуверенно, часто с помощью специальных ортопедических приспособлений (костылей, канадских палочек и т.д.). Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивной функции (наиболее многочисленная группа);
- при легкой степени двигательных нарушений дети ходят самостоятельно, уверенно себя чувствуют и в помещении, и на улице; навыки самообслуживания сформированы, у них достаточно развита манипулятивная деятельность, но вместе с тем могут наблюдаться патологические позы, нарушения походки,

насильственные движения и др.

Психолого–педагогические особенности детей с нарушениями функции опорно–двигательного аппарата (ДЦП).

В связи с тем, что среди нарушений опорно-двигательного аппарата основное место занимает детский церебральный паралич (ДЦП), 89% детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - это дети с ДЦП. За последние годы данное заболевание стало одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы у детей (частота его проявлений в РФ достигает в среднем 6 на 1000 новорожденных. Современная статистика только по Москве насчитывает около 9000 инвалидов детства с ДЦП). Поэтому целесообразно остановиться на психолого-педагогической характеристике детей, страдающих церебральным параличом.

Детский церебральный паралич (ДЦП) - это группа двигательных нарушений, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны центральной нервной системы за функционированием мышц. Двигательные нарушения очень часто сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, а также нарушениями функций других анализаторных систем. При этом все расстройства имеют разную степень выраженности, варьируясь от легких до грубейших нарушений, где могут наблюдаться различные их сочетания. Важно отметить, что ДЦП не является прогрессирующим заболеванием. С возрастом и под действием лечения состояние детей, как правило, улучшается.

Специфические особенности двигательного развития детей с ДЦП

У ребенка с ДЦП последовательность и темп созревания всех двигательных функций нарушены:

- наличие примитивных врожденных рефлекторных форм двигательной активности, не характерных для данного возрастного этапа. В норме врожденные рефлексы (рефлекс Моро, хватательный, рефлекс отталкивания и др.) угасают к 3 месяцам жизни, создавая благоприятную основу для развития произвольных движений. У детей с ДЦП врожденные безусловные рефлексы не угасают на первом году жизни, а обычно усиливаются и в последующие годы остаются стойкими, что сказывается на сильной задержке в формировании произвольных двигательных актов.

- с большим трудом и опозданием формируются основные моторные функции - такие, как удержание головы в вертикальном положении; повороты со спины на бок, со спины на живот, с живота на спину; навыки сидения; ползания; прямохождение; ходьба; манипулятивная деятельность.

Следует отметить общие нарушения, которые составляют структуру двигательного дефекта при ДЦП:

- нарушение мышечного тонуса по типу повышения (спастичность, мышечная гипертония) или понижения (гипотония), а также меняющийся тонус или смешанная форма с различными сочетаниями нарушений (дистония).

- наличие параличей и парезов (полное отсутствие или ограничение объема произвольных движений). В зависимости от тяжести поражения мозга может

наблюдаться полное или частичное отсутствие тех или иных движений. А это в своё время затрудняет формирование ходьбы, навыков самообслуживания, предметной, игровой, учебной и других видов деятельности.

Но очень важно понимать, что ДЦП - это не неспособность двигаться вообще, а неспособность произвольно управлять процессом мышечного движения. В зависимости от локализации нарушения выделяют 4 вида церебрального паралича: тетраплегия (поражение всех четырех конечностей); диплегия (поражение либо верхних, либо нижних конечностей); гемиплегия (поражение либо правой, либо левой половины тела); моноплегия (поражение одной конечности).

- Наличие насильственных движений (гиперкинезы и тремор).

Всё это препятствует своевременному формированию предметной, игровой, учебной и других видов деятельности, негативно сказывается на речи и письме.

- Нарушения равновесия и координации движений (атаксия). Наблюдается неустойчивость при сидении, стоянии и ходьбе. В тяжелых случаях ребенок не может сидеть или стоять без поддержки. Нарушения равновесия тела и координации движений проявляются в патологической походке, которая наблюдается при различных формах ДЦП. Нарушена координация тонких, дифференцированных движений. В результате ребенок испытывает трудности в манипулятивной деятельности и при письме. Такие дети затрудняются бросить мяч в цель, поймать его. Наблюдается несоразмерность движений (прежде всего рук). Ребенок не может точно захватить предмет и поместить его в заданное место.

- Содружественные движения (синкинезии). У детей с ДЦП часто наблюдаются патологические синкинезии, когда выполнение любого произвольного движения сопровождается непроизвольными движениями в других частях тела. В первую очередь вовлекаются наиболее пораженные конечности. Например, ребенку предлагается взять игрушку, поднять руку и др. В ответ мы видим, как пораженная нога сгибается в колене, приводится к туловищу и т.д. У детей с церебральным параличом отмечаются также оральные синкинезии, которые проявляются в том, что при попытках к активным движениям или при их выполнении происходит непроизвольное открывание рта. Наличие патологических синкинезий усложняет и затрудняет формирование произвольных движений и освоение различных видов деятельности.

- Наличие защитных рефлексов. Непроизвольные движения, выражающиеся в сгибании или разгибании парализованной конечности при ее раздражении.

- Нарушение ощущения движений (кинестезии). Развитие двигательных функций тесно связано с ощущением движений. При всех формах ДЦП нарушается кинестетическая чувствительность, и ребёнку сложно определить положение собственного тела в пространстве, нарушается координация движений и пр. У многих детей искажено восприятие направления движения. Например, движение ноги вперед ощущается как движение в сторону. Нарушение ощущений движений еще более обедняет двигательный опыт ребенка, способствует развитию однообразия в совершении отдельных движений, задерживает

формирование тонких координированных движений. Всё это приводит к неадекватности во взаимодействии ребенка с окружающей средой, к нарушениям в формировании различных видов деятельности.

Формы детского церебрального паралича

В настоящее время в нашей стране принята классификация ДЦП К.А. Семеновой. Данная классификация учитывает все проявления поражения мозга, характерные для каждой формы заболевания - двигательные, речевые и психические, а также позволяет прогнозировать течение заболевания. Согласно этой классификации выделяют пять форм детского церебрального паралича.

1) Спастическая диплегия. Это наиболее распространённая форма ДЦП, встречающаяся в среднем у 50% детей с церебральным параличом. При данной форме имеются двигательные нарушения в верхних и нижних конечностях, причем ноги поражены сильнее, чем руки. Степень поражения рук может быть различной - от выраженных ограничений в объеме и силе движений и до легкой моторной неловкости. При спастической диплегии основным признаком является повышение мышечного тонуса в нижних конечностях с ограничением объема и силы движений. Выраженные симптомы спастической диплегии обнаруживаются уже в первые дни жизни ребенка. При купании и пеленании появляется повышенный тонус мышц, проявляющийся в тугоподвижности, сопротивлении пассивным движениям. У детей отмечается вынужденное положение конечностей, при котором бедра повернуты внутрь, колени прижаты друг к другу. Дети начинают ходить с опозданием. Повышение мышечного тонуса преобладает в приводящих мышцах бедер, в силу чего наблюдается перекрещивание ног при опоре на пальцы, что нарушает осанку, затрудняет стояние и ходьбу. Обе ноги при попытке встать или лечь приводятся в движение одновременно. Относительно легкое нарушение двигательных функций рук позволяет пользоваться ими: ребёнок помогает себе при передвижении и во время ходьбы (при своевременном комплексном лечении ходьба осваивается), дает возможность развивать и формировать навыки самообслуживания, трудовые навыки, навыки письма и т.д.

Интеллектуальное развитие данной категории детей часто находится на нижней границе возрастной нормы и компенсируется в дошкольном или младшем школьном возрасте под воздействием систематических занятий с дефектологом. У 70—80% детей со спастической диплегией отмечают нарушения речи. При ранней коррекционно-логопедической помощи речевые расстройства наблюдаются реже, и степень их выраженности значительно меньшая. Такие дети могут учиться в специальных школах-интернатах для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в средних общеобразовательных школах и на дому (по программе массовой школы или по индивидуальной программе). Часть детей имеет умственную отсталость разной степени тяжести. Эти дети обучаются по программе школы VIII вида.

Прогноз при данной форме заболевания благоприятный в плане преодоления психических и речевых расстройств и менее благоприятный в отношении становления двигательных функций. Степень социальной адаптации высокая и

может достигать уровня здоровых людей при сохранном интеллекте и достаточном развитии манипулятивной функции рук.

2) Двойная гемиплегия. Самая тяжелая форма ДЦП, встречающаяся где-то 55% детей с церебральным параличом. Диагностируется уже в период новорожденности. Характеризуется тяжелыми двигательными нарушениями во всех четырех конечностях, причем руки поражаются в такой же степени, как и ноги, а иногда и сильнее. Развитие двигательных функций крайне затруднено. Дети не держат голову, не сидят, не стоят и не ходят. Не развиваются предпосылки к самостоятельному передвижению, формированию навыков самообслуживания. Однако ранняя и систематическая работа по физическому воспитанию в сочетании со всеми видами консервативного лечения может привести к улучшению в состоянии.

Интеллект страдает больше, чем при других формах ДЦП. Интеллектуальное развитие детей соответствует олигофрении в степени тяжелой дебильности, имбецильности или идиотии. В речевом развитии отмечаются грубые нарушения по типу анартрии (речь полностью отсутствует либо произносятся отдельные звуки, слоги). Прогноз двигательного, психического и речевого развития неблагоприятный. Некоторые дети с трудом овладевают навыком сидения, но даже в этом случае тяжелые отклонения в психическом развитии препятствуют их социальной адаптации. В большинстве случаев дети с двойной гемиплегией необучаемы.

3) Гемипаретическая форма наблюдается в среднем у 20% детей с ДЦП. Характеризуется повреждением конечностей (руки и ноги) с одной стороны тела. Чаще отмечается более тяжелое поражение руки. Мышечный тонус в руке высокий, она согнута и локтевом суставе, приведена к туловищу; кисть опущена и сжата в кулак. Если ребенок не пользуется пораженной рукой, то со временем наблюдается ее отставание в росте. В зависимости от локализации поражения при этой форме могут наблюдаться различные нарушения. При поражении левого полушария часто отмечаются нарушения речи в форме моторной алалии, а также дислексия, дисграфия и нарушение функции счета, может сопровождаться нарушениями фонематического восприятия. При поражении правого полушария отмечаются нарушения эмоционально-волевой сферы в виде агрессивности, инертности, эмоциональной лабильности. Овладение возрастными двигательными навыками происходит с опозданием. Дети начинают ходить в 2-3 года.

Патология речи отмечается у 30-40 % детей. Интеллектуальное развитие варьируется от нижней границы возрастной нормы до грубого интеллектуального дефекта. Причем снижение интеллекта не всегда пропорционально тяжести двигательных нарушений. Прогноз двигательного развития благоприятный при своевременно-адекватном лечении. Практически все дети ходят самостоятельно, навыки самообслуживания формируются. Обучаемость и уровень социальной адаптации детей с гемипаретической формой ДЦП во многом определяются интеллектуальными возможностями ребенка, а не тяжестью двигательных нарушений.

4) Гиперкинетическая форма встречается примерно у 15% детей с церебральным параличом. Характеризуется двигательными расстройствами, проявляющимися в виде насильственных произвольных движений - гиперкинезов. Первые проявления гиперкинезов начинают выявляться с 4-6 мес. в мышцах языка, и только к 10-18 мес. появляются в других мышечных группах: мышцы лица, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей, достигая максимального развития к 2-3 годам жизни. Гиперкинезы возникают произвольно, исчезают во сне и уменьшаются вдвое, усиливаются при движении и волнении, утомлении и эмоциональном напряжении.

Гиперкинезы часто сочетаются с изменениями мышечного тонуса по типу дистонии, переходом от низкого тонуса к тоническим спазмам в определенных группах мышц. Так как гиперкинезы не могут подавляться волевым усилием, осуществление произвольных движений затруднено. Дети длительное время не могут научиться самостоятельно сидеть, стоять и ходить. Очень поздно (лишь к 2-4 годам) начинают держать голову, садиться. Еще более сложно освоить стояние и ходьбу. Чаще всего самостоятельное передвижение становится возможным в 4-7 лет, иногда позже. Походка у детей обычно толчкообразная, асимметричная. Равновесие при ходьбе легко нарушается, но стоять на месте больным труднее, чем идти. Наличие насильственных движений в мышцах верхних конечностей затрудняет развитие манипулятивной, предметной, игровой, изобразительной и других видов деятельности и навыков самообслуживания. 90% детей с гиперкинетической формой ДЦП имеют речевые нарушения, чаще всего в форме гиперкинетической дизартрии. Нарушения слуха наблюдаются у 5-20 %, у 10-15% отмечаются судороги. Психическое развитие страдает меньше, чем при других формах церебрального паралича, интеллектуальное развитие в большинстве случаев находится в границах возрастной нормы. Нарушение психического развития по типу умственной отсталости имеет место у 25% детей. Прогноз развития двигательных функций зависит от тяжести поражения нервной системы, от характера и интенсивности гиперкинезов. Это вполне благоприятная форма в отношении обучения и социальной адаптации. При умеренных двигательных расстройствах дети могут научиться писать, рисовать. Обучение данной категории детей может осуществляться при сохранном интеллекте в средних общеобразовательных школах и на дому (по программе массовой школы или по индивидуальной программе), а также в специальных школах-интернатах для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Некоторые из них учатся в школе для умственно отсталых детей, что бывает обусловлено тяжелой речевой патологией и наличием гиперкинезов рук, не позволяющих освоить письмо. По окончании школы больные с этой формой ДЦП чаще, чем с другими формами заболевания, поступают в средние и высшие учебные заведения, как правило, успешно заканчивают их и адаптируются к доступной трудовой деятельности.

5) Атонически-астатическая форма наблюдается в среднем у 10% детей с ДЦП и характеризуется, прежде всего, низким мышечным тонусом и несформированностью реакций равновесия тела в покое и при ходьбе,

нарушением координации движения и динамическим тремором. На 1-году жизни выявляются гипотония и задержка темпов психомоторного развития (дети долго не могут держать голову, сидеть начинают 1,5-2 года, стоять и ходить в 6-8 лет), функции хватания и манипулирования с предметами формируются в более поздние сроки и сопровождаются выраженным тремором рук и расстройствами координации движений. Походка характеризуется неустойчивостью. Для сохранения равновесия дети ходят, широко расставляя ноги в стороны, пошатываясь, однако часто падают. Траектория движения зигзагообразная. Дети испытывают существенные затруднения при совершении многих моторных актов: им трудно стоять, перешагивать препятствия, совершать повороты, прыжки, бегать и др. Все движения отличаются неточностью и несоразмерностью. Часто отмечается нарушение ритма движений, они затрудняются ходить под музыку в заданном ритме и темпе; при ходьбе координация движений рук и ног рассогласована. Тремор и нарушения координации движений рук сказываются на формировании навыка письма: буквы «пляшут», они неровные и чрезмерно большие, письмо прерывистое. У большинства детей отмечаются речевые нарушения в виде задержки речевого развития, атактической дизартрии; может иметь место алалия. В 55% случаев у детей с атонически-астатической формой ДЦП отмечается олигофрения в степени дебильности и имбецильности.

У большинства детей отмечается смешанный характер заболевания, проявляющийся в сочетании разных форм ДЦП. Для детей с церебральным параличом характерны специфические отклонения в психическом развитии. Механизм этих нарушений сложен и определяется как временем, так и степенью поражения ЦНС. Дефицитарность моторной сферы приводит к двигательной, сенсорной, когнитивной, социальной депривации и нарушениям эмоционально-волевой сферы. Поэтому очень важно рассмотреть специфические особенности развития познавательной и эмоционально-волевой сферы детей с ДЦП.

Развитие познавательной сферы детей с детским церебральным параличом

Считается, что примерно 20-25 % детей с ДЦП имеют потенциально сохранный интеллект, однако развитие их идет в дефицитарных условиях, что сказывается на психическом развитии. Задержка психического развития встречается приблизительно у 50% детей с церебральным параличом, и олигофрения имеет место у 25% детей с ДЦП. Но при всем этом нет прямой зависимости между выраженностью двигательных и психических нарушений - например, тяжелые двигательные расстройства могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП - с тяжелым недоразвитием психических процессов. Важную роль в психическом развитии играют условия адекватного воспитания и обучения. Главные особенности познавательной деятельности и всей личности ребенка с ДЦП - это выраженная диспропорциональность, неравномерность, нарушение темпаразвития и качественное своеобразие.

Также важно заметить, что все психические процессы при данном заболевании

имеют ряд общих особенностей - таких, как:

- нарушение активного произвольного внимания, которое отрицательно сказывается на функционировании всей познавательной системы ребенка с ДЦП;
- выраженность астенических проявлений - повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов;
- повышенная инертность и замедленность всех психических процессов.

Выделим специфические особенности развития познавательной сферы детей с церебральным параличом. Следует отметить нарушение формирования избирательности, устойчивости, концентрации, переключения, распределения внимания. Ребёнок застревает на отдельных элементах. Отмечаются трудности формирования произвольного внимания.

При всех формах церебрального паралича происходит задержка и нарушение развития кинестетического анализатора. Дети затрудняются определить положение и направление движений пальцев рук без зрительного контроля. Ощупывающие движения рук часто очень слабые, осязание и узнавание предметов наощупь затруднены.

Нарушается процесс активного восприятия окружающего мира. В силу двигательного дефекта затрудняется перцептивная активность, которая в свою очередь ведёт к задержке развития свойств восприятия, таких как активность, предметность, целостность, структурность и др. Всё это негативно сказывается на формировании образа восприятия и развитии зрительно-предметного восприятия в целом. Нарушен целостный образ предметов, стратегия восприятия фрагментарна. Ребенок плохо узнает предметы окружающего мира, не может соотнести эти предметы с их изображением. Затрудняется в узнавании усложненных вариантов предметных изображений. Многие не умеют найти нужную картинку или узнать ее, не умеют найти важную деталь на картинке.

Недостаточность сенсорно-перцептивного развития связана с низким уровнем кинестетического, зрительного и слухового восприятия. Дошкольники с церебральным параличом с трудом усваивают понятия величины, недостаточно четко воспринимают форму предметов, плохо дифференцируют сходные формы - круг и овал, квадрат и прямоугольник.

Отмечаются нарушения пространственного восприятия, у детей с ДЦП есть трудности в пространственно-временной ориентировке. Выражены нарушения схемы тела, с запозданием формируется представление о ведущей руке, о частях лица и тела, затруднена дифференциация правой и левой стороны тела, многие пространственные понятия (спереди, сзади, между, вверху, внизу) усваиваются с трудом. Дети с трудом определяют пространственную удаленность: понятия далеко, близко, дальше. Они затрудняются в понимании предлогов и наречий, отражающих пространственные отношения (под, над, около).

Нарушение восприятия приводит к задержке психического развития и сказывается на овладении учебными предметами, поскольку именно оно составляет фундамент всей психической познавательной системы.

Нарушения в формировании образной памяти (включающей в себя зрительную, слуховую, осязательную память) большей частью являются следствием

нарушений восприятия. Двигательная память развивается у детей с ДЦП с опозданием и весьма своеобразно. У некоторых детей с ДЦП механическая память по уровню развития может соответствовать возрастной норме или превышать ее, поэтому на начальных этапах обучения она помогает осваивать счет и чтение. Однако наблюдается механическое запоминание порядка следования явлений и их названий. Дети с ДЦП правильно перечисляют сезонные изменения, части суток и дни недели, но затрудняются в понимании каждого явления, путают то, что уже было, с тем, что наступит, т.е. возникают трудности в осмыслении, в понимании сущности явлений. Словесно-логическая память предполагает достаточный уровень развития речи и мышления, а поскольку эти функции у детей с ДЦП, как правило, формируются с опозданием, то и данный вид памяти задерживается в своем становлении. Более полно дети с церебральным параличом запоминают яркие предметы и те, по которым можно создать больше ассоциативных связей.

У детей с ДЦП имеется ряд особенностей формирования мышления. Наглядно-действенное мышление формируется с большим опозданием и весьма своеобразно; так как ребенок с ДЦП лишен возможности двигаться либо такая возможность ограничена, он познает мир, основываясь лишь на наблюдениях и рассказах окружающих. Поэтому очень часто у детей с ДЦП имеет место вербализация. Зачастую наглядно-образное и словесно-логическое мышление начинают развиваться практически без фундамента наглядно-действенного мышления и, не основываясь на чувственном опыте. Задержка в развитии словесно-логического мышления у детей с ДЦП проявляется в том, что мыслительные операции формируются с запозданием. Дети с трудом улавливают сходство различия, причинно-следственные связи, обобщают. Классификацию предметов проводят по принципу конкретных ситуативных связей, чаще всего по цвету. Обычно задержка в развитии логического мышления сочетается с низким уровнем сформированности познавательных интересов, с преобладанием игровых мотивов.

Речевое развитие детей с ДЦП характеризуется количественными и качественными патологическими особенностями, которые начинают проявляться в доречевой период (у детей наблюдается малая активность звуковых проявлений, их лепет беден, фрагментарен). Выраженность тонических рефлексов повышает тонус мышц языка, затрудняет дыхание, голосообразование. Подобные нарушения артикуляционной моторики задерживают формирование голосовой активности и нарушают звукопроизводительную сторону речи. Сроки речевого развития у детей, как правило, задержаны (первые слова появляются к 2-3 годам, фразовая речь - к 3-5 годам). Мелодико-интонационная сторона речи также нарушена: голос обычно слабый, иссякающий, интонации невыразительны. У 60-70% детей с ДЦП отмечается дизартрия.

При ДЦП отмечается задержка и нарушение формирования всех сторон речи: лексической, грамматической и фонетико-фонематической. С трудом формируется связь между словом, предметом и простейшим действием. Особенно сложно усваиваются слова, обозначающие действие. Своеобразное

формирование словарного запаса находит свое выражение в нарушении усвоения многих языковых категорий. Особенно ограничен запас слов, обозначающих действия, признаки и качества предметов. Дети испытывают трудности в понимании и употреблении предлогов и абстрактных понятий. Часто отмечаются нарушения формирования грамматического строя речи, которые зачастую обусловлены лексическими расстройствами. Грамматические формы и категории усваиваются крайне медленно и с большим трудом. При ДЦП речевые расстройства затрудняют общение детей с окружающими и отрицательно сказываются на всем их развитии.

Развитие всех видов деятельности у детей с ДЦП проходит своеобразно, связано это в основном с двигательной патологией. Так как предметные действия затруднены и зрительно моторная координация зачастую не сформирована, предметная деятельность развивается со значительным опозданием. А это в свою очередь негативно сказывается на становлении игровой деятельности. Игровая деятельность дошкольников с ДЦП носит процессуальный, подражательный характер, замысел игры отсутствует, набор операций ограничен, отмечается бедность средств выразительности, скупость или отсутствие речевого сопровождения игровых действий. Целенаправленно- грамотное психолого-педагогическое сопровождение детей и проведение коррекционно-развивающей работы с ними по обучению игровой деятельности с показом игровых действий и ситуаций изменяет характер игры. Дети начинают отображать последовательность сюжетных действий, возникает использование предметов-заместителей, временная продолжительность игры возрастает. Особое внимание уделяется навыкам самообслуживания. Трудности развития этих навыков связаны с особенностями заболевания. У многих детей отмечается апраксия, т.е. неумение выполнять целенаправленные практические действия. Такие дети с особым трудом осваивают навыки одевания, раздевания.

Основным условием развития предметной, игровой, трудовой, учебной и других видов деятельности у ребенка с ДЦП является проводимая с ним систематическая коррекционно- развивающая работа по формированию основных структурных компонентов каждого из видов деятельности.

Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы детей с ДЦП

Развитие личности у детей с ДЦП в большинстве случаев проходит также своеобразно, хотя по тем же законам, что и развитие личности нормально развивающихся детей. Специфические особенности формирования эмоционально-волевой сферы детей с церебральным параличом могут быть связаны как с биологическими факторами (характер заболевания), так и с социальными условиями (воспитание и обучение ребенка в семье и учреждении). При этом степень нарушения двигательных функций не определяет степень нарушения эмоционально-волевой сферы.

По эмоционально-волевым проявлениям детей с ДЦП условно можно разделить на 2 группы. В одном случае дети с пониженной возбудимостью, чрезмерной чувствительностью ко всем внешним раздражителям. Обычно эти дети

беспокойны, суетливы, расторможены, склонны к вспышкам раздражительности, упрямству. Эти дети эмоционально лабильны: то они чрезмерно веселы, шумны, то вдруг становятся вялыми, раздражительными, плаксивыми. Склонность к колебаниям настроения часто сочетается с инертностью эмоциональных реакций. Так, начав плакать или смеяться, ребенок не может остановиться. Нарушения поведения могут проявляться в виде двигательной расторможенности, агрессии, реакции протеста по отношению к окружающим, усиливаясь в новой для ребенка обстановке и при утомлении. Следует подчеркнуть, что нарушения поведения отмечаются не у всех детей с церебральным параличом.

У более многочисленной группы детей процесс торможения превалирует над процессом возбуждения. Такие дети отличаются вялостью, пассивностью, безынициативностью, нерешительностью, заторможенностью. Они с трудом привыкают к новой обстановке, не могут адаптироваться в изменяющихся условиях, с большим трудом налаживают контакты с новыми людьми. У данной категории детей отмечаются такие нарушения личностного развития, как пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением, падением, сном и общением. В момент страха у них наблюдаются физиологические изменения (учащение пульса и дыхания, повышается мышечный тонус, появляется пот, усиливаются слюноотечение и гиперкинезы). Они стремятся к ограничению социальных контактов. Причиной этих нарушений чаще всего является гиперпекающее воспитание ребенка и реакция на физический дефект.

Почти у всех детей с ДЦП проявляется личностная незрелость, которая выражается в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни. Легко формируются иждивенческие установки, неспособность и нежелание к самостоятельной практической деятельности. Выраженные трудности социальной адаптации способствуют формированию таких черт личности, как робость, застенчивость, неумение постоять за свои интересы. Это сочетается с повышенной чувствительностью, обидчивостью, впечатлительностью, замкнутостью.

Обобщив вышеизложенное, можно отметить, что психическое развитие ребенка с церебральным параличом характеризуется нарушением формирования познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности. Поэтому перед специалистами, работающими с детьми данной категории, встает важная задача - оказание психолого-педагогической и социальной помощи в профилактике и коррекции этих нарушений.

1.1.2. Цель и задачи реализации адаптированной образовательной программы

Цель программы:

Создание оптимальных условий для коррекции речевых нарушений, познавательной и эмоционально-волевой сферы, психолого-педагогической поддержки, позитивной социализации и индивидуализации, развития личности детей с ДЦП.

Задачи:

1. Осуществление диагностики, определение путей профилактики и координации речевых и психических нарушений детей с ДЦП.
2. Коррекция и развитие всех психических процессов с учетом возможностей, потребностей и интересов дошкольников.
3. Обеспечение условия для социализации детей.
4. Обеспечение информированности родителей по проблеме преодоления трудностей в усвоении общей образовательной программы. Оптимальное включения семьи в коррекционно-педагогический процесс.

1.1.3. Принципы к формированию реализации адаптированной образовательной программы.

Принцип индивидуализации, который предполагает учет индивидуально-личностных особенностей ребенка: возраст, тип детско-родительских отношений, уровень общего состояния ребёнка.

Принцип безусловного принятия, который характеризуется уважением к ребенку, как к личности, заслуживающей внимание. При этом должно постоянно присутствовать безусловное принятие ребенка таким, какой он есть.

Принцип наглядности - демонстрация упражнений, этюдов, моделирование ситуаций, игр подтверждает объяснение и помогает ребёнку их правильно выполнять.

Принцип гуманизации. предполагающий переориентацию на личностно ориентированные, гуманные образовательные технологии; реализацию «субъект-субъектных» отношений и сотрудничество между обучающими и обучающимися в процессе обучения.

Единство диагностики и коррекции – наблюдение за динамикой развития имеет значение для определения путей, методов коррекционной работы на различных этапах обучения и воспитания.

Учет ведущей деятельности. Для ребенка дошкольного возраста такой деятельностью является игра. В процессе игры у него возникает множество вопросов, а значит, он испытывает потребность в речевом общении. Логопед, (психолог, воспитатель и др.) включается в игру и незаметно для ребенка помогает ему преодолеть нарушение.

Взаимосвязи развития речи и познавательных процессов; мыслительных операций (анализа, синтеза, сравнения, обобщения, классификации) и других психических процессов и функций;

Принцип системности опирается на представление о психическом развитии как о сложной функциональной системе, структурной компоненты, которой находятся в тесном взаимодействии. Системность и комплексность коррекционной работы реализуются в учебном процессе благодаря системе повторения усвоенных навыков, опоры на уже имеющиеся знания и умения, что обеспечивает поступательное психическое развитие.

Принцип развития предполагает выделение в процессе коррекционной работы тех задач, которые находятся в зоне ближайшего развития ребенка.

Принцип комплексности предполагает, что устранение психических нарушений

должно носить медико-психолого-педагогический характер, т.е. опираться на взаимосвязь всех специалистов ДООУ. Программа предусматривает полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов детского учреждения и родителей дошкольников.

Принцип доступности предполагает построение обучения дошкольника на уровне их реальных познавательных возможностей. Конкретность и доступность обеспечиваются подбором коррекционно-развивающих пособий в соответствии с санитарно-гигиеническими и возрастными нормами.

2.Содержательный раздел

2.1. Планируемые результаты освоения программы

2.1.2. Описание образовательной деятельности адаптированной образовательной программы с учетом особенностей развития ребенка с ОВЗ, в соответствии с направлениями развития (образовательный компонент).

Виды деятельности. Образовательные области.	Планируемые результаты.
Физическое развитие	<p>Включает приобретение опыта в следующих видах деятельности ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none"> - двигательной, 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.) <p>Физическое развитие реализуется через формирование у ребенка начальных представлений о здоровом образе жизни и через физическую культуру.</p> <p>Формирование у ребенка начальных представлений о здоровом образе жизни:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать равные возможности для полноценного развития ребенка независимо от психофизиологических и других

	<p>особенностей</p> <ul style="list-style-type: none"> - охранять и укреплять физическое и психическое здоровье ребенка, в том числе его эмоциональное благополучие; - создавать условия, способствующее правильному формированию опорно-двигательной системы и других систем организма; - формировать ценности здорового образа жизни, относящиеся к общей культуре личности; овладевать его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.); - оказывать помощь родителям (законным представителям) в охране и укреплении физического и психического здоровья ребенка. <p>Физическая культура направлена на решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - овладевать основными движениями и развивать разные формы двигательной активности ребенка; - развивать крупную и мелкую моторику; - поддерживать инициативу и самостоятельность детей в двигательной деятельности и организовывать виды деятельности, способствующие физическому развитию; - формировать готовность и интерес к участию в подвижных играх и соревнованиях; - формировать физические качества (выносливость, гибкость и др.)
Художественно-эстетическое	<ul style="list-style-type: none"> - Художественно-эстетическое развитие предполагает развитие предпосылок целостно-смыслового восприятия и понимания искусства (словесного, музыкального и изобразительного), мира природы, становления эстетического отношения к окружающему миру; - формирование элементарных представлений о видах искусства; - восприятие музыки, художественной литературы, фольклора; -реализация самостоятельной творческой деятельности ребенка (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.). <p>Художественно-эстетическое развитие направлено на решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Приобщение к искусству. Развитие эмоциональной восприимчивости и отклика на литературные и музыкальные произведения, красоту окружающего мира, произведения искусства. Приобщение ребенка к народному и профессиональному искусству, через ознакомление с лучшими образцами отечественного и мирового искусства, понимание его содержания. Формирование элементарных представлений о видах и жанрах искусства, средствах выразительности в различных видах искусства. - Изобразительная деятельность. Развитие совершенствования умений в рисовании, лепке, аппликации, художественном труде. - Воспитание эмоциональной отзывчивости при восприятии

	<p>произведений изобразительного искусства. Воспитание желания и умения взаимодействовать со сверстниками при создании коллективных работ.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Конструктивно-модельная деятельность. Приобщение к конструированию; развитие интереса к конструктивной деятельности, знакомство с различными видами конструкторов. - Воспитание умения работать коллективно, объединять свои поделки в соответствии с общим замыслом, договариваться, кто какую часть работы будет выполнять. - Музыкальная деятельность. Приобщение к музыкальному искусству, развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания музыкального искусства; формирование основ музыкальной культуры, ознакомление с элементарными музыкальными понятиями, жанрами, воспитание эмоциональной отзывчивости при восприятии музыкальных произведений. - Развитие музыкальных способностей: поэтического и музыкального слуха, чувство ритма, музыкальной памяти; формирование песенного, музыкального вкуса. - Воспитание интереса к музыкально-художественной деятельности и совершенствование умений в этом виде деятельности. - Развитие детского музыкально-художественного творчества, реализация самостоятельной творческой деятельности детей, удовлетворение потребности в самовыражении.
<p>Социально-коммуникативное развитие</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Направлено 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. <p><i>Социально-коммуникативное развитие направлено на решение следующих задач:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - приобщать к социокультурным нормам традициям семьи, общества и государства; - формировать представление о малой родине и Отечестве, многообразии стран и народов мира; - формировать общую культуру личности детей, развитие их

	<p>социальных и нравственных качеств;</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать инициативу, самостоятельность и ответственность ребенка в различных видах деятельности; <p>Ребенок в семье и сообществе, патриотическое воспитание. Формирование образа Я, уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в организации; формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности; воспитание любви к Родине, гордости за ее достижения, патриотических чувств.</p>
Речевое развитие	<ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Речевое развитие направлено на решение следующих задач: <i>Развитие речи.</i> Развитие свободного общения с взрослыми и детьми, овладение конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими. Развитие всех компонентов устной речи ребенка: грамматического строя речи, связной речи — диалогической и монологической форм;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование словаря, воспитание звуковой культуры речи. - Практическое овладение воспитанниками нормами речи. <p><i>Художественная литература.</i> Воспитание интереса и любви к чтению; развитие литературной речи. Воспитание желания и умения слушать художественные произведения, следить за развитием действия.</p>
Познавательное развитие	<ul style="list-style-type: none"> - Предполагает развитие интересов ребенка, 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 ее природы, многообразии стран и народов мира.

Формирование элементарных математических представлений.

- Формирование элементарных математических представлений, первичных представлений об основных свойствах и отношениях объектов окружающего мира: форме, цвете, размере, количестве, числе, части и целом, пространстве и времени.

Ознакомление с миром природы.

- Ознакомление с природой и природными явлениями.
- Развитие умения устанавливать причинно-следственные связи между природными явлениями.
- Формирование первичных представлений о природном многообразии планеты Земля.
- Формирование элементарных экологических представлений.
- Формирование понимания того, что человек — часть природы, что он должен беречь, охранять и защищать ее, что в природе все взаимосвязано, что жизнь человека на Земле во многом зависит от окружающей среды.
- Воспитание умения правильно вести себя в природе. Воспитание любви к природе, желания беречь ее.

3) Дети и подростки с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА);

Педагогу важно знать и учитывать, что все дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата нуждаются в особых условиях жизни и обучения. Наше воздействие на ребенка, имеющего отклонения в развитии, должно способствовать достижению двух целей:

1) *Ребенок должен чувствовать себя комфортно.* Мы всегда должны учитывать состояние ребенка в конкретный момент времени. Важно помнить, что первая наша задача - создать базис, на основе которого ребенок сможет изменяться, почувствует себя лучше и будет готов проявлять самостоятельную активность. Только после этого мы вместе с ним сможем сделать следующий шаг в познании окружающего мира.

2) *Границы возможностей ребенка должны расширяться.* Важно стимулировать все способности ребёнка и добиваться его максимально возможной самостоятельной активности, даже если она недостаточна.

Первая глобальная задача специалистов состоит в разработке оптимального индивидуального плана обучения ребенка; следует обсудить все варианты с родителями и вместе с ними решить, какая именно форма образования наилучшим образом соответствует потребностям ребенка на каждой стадии его школьной жизни. Несомненно, во внимание принимаются и местные условия, и расстояние до школы, и необходимость пользоваться транспортом, и оборудованные пандусами крыльцо и лестницы в школе и т.д. Еще одна крайне важная деталь - особенности самого ребенка. Темперамент и интеллектуальные

способности значат не меньше, чем физические нарушения. Например, у двоих детей с церебральным параличом средней тяжести могут быть совершенно разные потребности. Один из них - открытый, легко сходится с другими детьми, любые соревнования с товарищами его только вдохновляют. Он вполне может посещать обычную школу и нуждается лишь в психолого-педагогической поддержке. Другой, обладая теми же физическими нарушениями, плохо переносит шум, возбужденную и суетливую обстановку. Ему лучше учиться в маленьком коллективе, где царит покой и где его будут постоянно поощрять к действиям. Важно отметить несколько практико-ориентированных рекомендаций для педагогов, которые они должны соблюдать при работе с детьми с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата:

1) Так как у данной категории детей при сохранном интеллекте идёт «диссоциативное» развитие психики (т.е. отмечается неравномерность развития, когда какие-либо знания и умения ребенка могут быть развиты больше, чем должно быть в его возрасте, и при этом другие знания и умения недостаточно сформированы), перед началом обучения необходимо изучить клинико-психолого-педагогический статус ребёнка.

2) У детей с ДЦП отмечается сенсорная сверхчувствительность. Малейшее сенсорное возбуждение, если оно внезапно, может вызвать резкое усиление спазма, поэтому: следует избегать резких внешних воздействий; педагог должен приближаться к ребёнку со стороны лица, а если это невозможно, нужно словесно обозначить свои действия; нельзя сажать детей с ДЦП спиной к двери и лицом к окну. Дверь и окно должны быть сбоку.

3) Необходимо обращать внимание на состояние эмоционально-волевой сферы ребенка и учитывать его во время занятий (детям с церебральным параличом свойственна повышенная тревожность, ранимость, обидчивость; например, гиперкинезы и спастика могут усиливаться от громкого голоса, резкого звука и даже при затруднении в выполнении задания).

4) На занятиях необходимо соблюдение двигательного режима, обязательный перерыв на физкультминутку.

5) В каждое занятие желательно включать упражнение на пространственную и временную ориентацию (например, положи ручку справа от тетради; найди сегодняшнюю дату на календаре и т.д.).

6) Для детей с усиленным слюноотечением (саливацией) требуется контролирующая помощь со стороны учителя с напоминанием проглотить слюну для формирования у ребенка устойчивой привычки - контроля за слюноотечением.

7) Для детей, имеющих тяжелые нарушения моторики рук (практически всегда они связаны с тяжелым нарушением речи), необходим индивидуальный подбор заданий в тесовой форме, позволяющий ребёнку не давать развернутый речевой ответ.

8) На занятии требуется особый речевой режим: четкая, разборчивая речь без резкого повышения голоса, необходимое число повторений, подчеркнутое артикулирование.

9) Так как темп деятельности у детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата замедленный, следует увеличить время, отведённое на выполнение заданий, и категорически исключить задания на время.

10) Ребёнку с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата необходима сопровождающая помощь дефектолога, специального психолога и логопеда.

11) По возможности в школе необходимо создать специальную коррекционную предметно-развивающую среду в соответствии с ведущими линиями развития ребенка.

Дифференцированный и индивидуальный подход, а также создание благоприятных условий обучения, учитывающих индивидуальные типологические и специфические особенности детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, поможет ребёнку лучше усваивать программу.

2.2. Содержание коррекционной работы

Образовательная деятельность по программе дошкольного образования в ДОУ в соответствии с приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам.

В МБДОУ №27 действует 3 группы комбинированной направленности, в которых занимаются с детьми воспитатели, учитель-логопед, учитель-дефектолог (привлеченный специалист ЦДиК), музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, педагог-психолог.

В группах комбинированной направленности реализуются адаптированные образовательные программы для каждого детей с ОНР, ЗПР, ДЦП с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающие коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

Коррекционная работа направлена:

- на обеспечение коррекции нарушений речи, оказание квалифицированной помощи в освоении программы;

- освоение ребенком с ДЦП общеобразовательной программы, его разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Структура организованных форм обучения разработана с учетом специфики развития детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.

Режим комбинированной группы, длительность пребывания в ней дошкольника, а также учебные нагрузки не превышают нормы предельно допустимых нагрузок, определенных на основе рекомендаций органов здравоохранения.

В неделю предусматривается пять комплексных коррекционно-развивающих видов деятельности для развития мелкой моторики, внимания, памяти, различных видов восприятия, не за счет времени отводимого на прогулку или сон.

Содержание индивидуальной и подгрупповой коррекционной работы обеспечивает:

- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям сОВЗ с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- возможность освоения детьми основной общеобразовательной и дополнительных программ и их интеграции в образовательном учреждении.

2.2.1. Организация работы учителя-логопеда.

Основные направления деятельности учителя-логопеда:

- своевременная систематическая медико-психолого-педагогическая помощь детям с отклонениями в развитии;
- консультативно-методическая поддержка их родителей в организации воспитания и обучения детей;
- социальная адаптация детей с отклонениями в развитии и формирование у них предпосылок учебной деятельности.

Основные задачи работы учителя-логопеда:

- социальная адаптация детей в коллективе;
- формирование коммуникативных способностей;
- формирование умения сотрудничать;
- осуществление необходимой коррекции нарушений речи детей;
- обеспечение стартовых возможностей при поступлении детей в массовые школы;
- создание развивающей предметно-пространственной среды и условий для обогащенной, разнообразной деятельности детей;
- взаимодействие с семьями воспитанников для обеспечения полноценного, гармоничного развития детей, выработки компетентной педагогической позиции по отношению к собственному ребенку.

Организация работы учителя-логопеда

	Содержание	Дата	Возраст	Контроль
1.	Обследование устной речи ребенка.	сентябрь		Протоколы. Оформление речевой карты. Составление маршрута сопровождения
2.	Коррекционно-развивающие занятия с ребенком	октябрь-апрель		Индивидуальная программа сопровождения (Приложение..)
4.	ПМПК по результатам коррекционной работы	Май 2017г		Комиссии ПМПК Документы на ПМПК

Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда

Наименование программы, методики	Автор	Возраст
Учим говорить правильно	Т.А.Ткаченко	5 – 7 лет
Система коррекционной работы	Н.В. Нищева	5-7 лет
Говорю правильно	О.Е. Громова	3 – 7лет
Будем говорить правильно	Н.В. Нищева	3 -7 лет
Коррекция ОНР у дошкольников	Р.И. Лалаева Н.В. Серебрякова	5 -7 лет
Фронтальные логопедические занятия в подготовительной группе для детей с ФФН	В.В. Коноваленко	7 лет
Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи	Л.И. Белянова	4 – 7 лет
Коррекция нарушения слоговой структуры слова	Т.А.Ткаченко	4 – 6 лет
Преодоление нарушений ССС	З.Е. Агранович	3 – 7 лет
Программа	Васильева	3 – 7лет
Программа обучения и воспитания детей с ФФН	Т.Е.Филичева,Г.В.Чиркина	5 – 6 лет
Формирование речи у дошкольников	Л.Н.Ефименкова	3 -7 лет
Преодоление ОНР у дошкольников	Н.С.Жукова, Е.М.Мастюкова, Т.Е.Филичева	3 – 7 лет

2.2.2. Организация работы педагога-психолога

Основные направления деятельности педагога - психолога:

- получение информации об уровне психического развития ребенка, выявление индивидуальных особенностей и проблем.
- создание условий для раскрытия потенциальных возможностей ребенка, коррекция отклонений психического развития;
- оптимизация взаимодействия участников воспитательно-образовательного процесса и оказание им психологической помощи при выстраивании и реализации индивидуальной программы воспитания и развития.
- создание условий для повышения психологической компетентности педагогов, администрации ДОУ и родителей.

Основные задачи работы педагога - психолога:

- Помочь ребенку поверить в собственные силы, развить его творческие способности.
- Устранить искажение эмоционального реагирования и стереотипов поведения,

- Наладить полноценные контакты ребенка со сверстниками.
- Сформировать основы позитивной Я – концепции ребенка.
- Развивать способность ребенка к эмпатии.
- Формировать позитивное отношение к себе и окружающим.
- Способствовать развитию основных когнитивных процессов память, внимание, мышление.

Организация работы педагога – психолога

Коррекционная работа с ребенком проводится индивидуально и подгруппами. Планирование работы с ребенком осуществляется по индивидуальному коррекционно-развивающему плану (Приложение.), при составлении которого учитываются психические и физические возможности ребенка, по коррекции и развитию познавательной и эмоционально-волевой сфер. Занятия проводятся педагогом-психологом в соответствии с расписанием и режимом дня в данной возрастной группе. Продолжительность занятия 20 минут.

Форма работы:

- групповая -1 раз в неделю – понедельник
- индивидуальная – 1 раз.

Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы педагога-психолога

Наименование программы, методики	Автор	Возраст
«Развитие познавательных способностей детей»	В.Л. Шарохина	3 – 7
«Развитие восприятия у детей. Форма, цвет, звук».	Т.В. Башаева	3 – 7
«Развивающие игры для дошкольников»	Н.В. Новотворцева	3 – 7
«Школа внимания. Методика развития и коррекции внимания у дошкольников»	Н.М. Пылаева. Т.В.Ахутина	5-7
«Умные картинки. Материалы для коррекционно-развивающей работы в детском саду»	Н.Н. Павлова Л.Г. Руденко	3-7
«Развитие математических способностей дошкольников»;	К. В. Шевелев	3-7
«Развитие логического мышления у детей дошкольного возраста»	А.В. Белошистова	5-7
«Психогимнастика»,	М.И. Чистяковой Е.А. Алябьева	3-7
«Цветик- семицветик»,	Н.Ю. Куражева Н.В. Вараева	4-6
«Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей.»	Н.Ю. Борякова	
«Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте»	А.В.Семенович	4-7

«Ознакомление с окружающим миром и развитие речи дошкольников с ЗПР. Пособие для дефектологов и воспитателей дошкольных учреждений. – М., 2005	С.Г. Шевченко.	4-7
--	----------------	-----

2.2.3. Организация работы инструктора по физической культуре.

Основные направления деятельности инструктора по физической культуре.

- Способствовать повышению уровня развития основных движений, физических способностей (скоростных, скоростно-силовых, силовых, координационных, гибкости, выносливости) ребенка с ОВЗ в соответствии с нормой возрастного развития;
- Формирование знаний о здоровом образе жизни у всех участников образовательного процесса.

Основные задачи работы инструктора по физической культуре.

- Повысить уровень физического развития и физической подготовленности Владимира;
- Своевременно предупреждать нарушения физического развития Владимира;
- Способствовать преодолению двигательной недостаточности на фоне речевой патологии;
- Проводить коррекцию отклонений физического здоровья с применением специальных средств и методов, способствующих повышению функциональных возможностей, укреплению опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем;
- Содействовать развитию речевой функции.

Организация работы инструктора по физической культуре.

Форма работы: групповая, 2 раза в неделю – вторник, четверг, в течении 20 минут.

Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы инструктора по физической культуре.

Наименование программы, методики	Автор	Возраст детей
«Физкультурно-оздоровительная работа с детьми»	Т.К. Ишинбаева	2-7
«Оздоровительные занятия с детьми»	М.Ю. Картушина	5-7
«Картотека подвижных игр, упражнений, физкультминуток, пальчиковой гимнастики»	Н.В. Нищева	3-7
«Оздоровительная гимнастика»	Е.И. Подольская	3-7

2.2.3. Организация работы музыкального руководителя.

Основные направления, задачи и принципы деятельности музыкального руководителя.

Оздоровительные	Образовательно-воспитательные	Коррекционные
Укреплять костно-мышечный аппарат. Развивать дыхание. Развивать координацию движений и моторные функции. Формировать правильную осанку.	Воспитывать и развивать чувство ритма, способность ощущать в музыке, движениях ритмическую выразительность. Формировать способность восприятия музыкальных образов. Совершенствовать личностные качества, чувство коллективизма.	Развивать речевое дыхание. Развивать артикуляционный аппарат. Формировать просодические компоненты речи. Развивать фонематическое восприятие. Развивать грамматический строй и связную речь.

Развитие и формирование:

- слухового внимания и слуховой памяти;
- оптико-пространственных представлений;
- зрительной ориентировки на собеседника;
- координации движений;
- умения передавать несложный музыкальный ритмический рисунок.

Воспитание:

- темпа и ритма дыхания и речи;
- орального праксиса;
- просодики;
- фонематического слуха.

Эффективность коррекционной работы с ребенком комбинированной группы определяется четкой организацией его пребывания в детском саду, правильном распределении нагрузки в течении дня и преемственностью в работе логопеда и других специалистов ДОУ.

Общие цели и задачи музыкально-коррекционной деятельности в ДОУ:

- развитие памяти, мышления, воображения, слуха, чувства ритма;
- развитие и накопление элементарных и двигательных навыков;
- формирование правильной осанки;
- повышение работоспособности и двигательной активности;
- развитие представлений о пространстве и умение ориентироваться в нем;
- развитие творческих способностей.

Музыкальное воспитание в комбинированных группах детского сада носит «симптоматический» характер, т.е. проводится с учётом «симптомов», характерных признаков ребенка с ОВЗ, и направлено помимо решения

музыкальных задач на решение задач коррекционных, которым относятся следующие.

1. Оздоровление психики: воспитание уверенности в своих силах, выдержки, волевых черт характера. Помочь ребенку почувствовать свой успех, самореализоваться в каком-либо виде музыкальной деятельности, развиваться более гармонично.

2. Нормализация психических процессов и свойств: памяти, внимания, мышления, регуляции процессов возбуждения и торможения. Контакты с музыкой способствуют развитию внимания, обеспечивают тренировку органов слуха. Большое внимание следует уделить развитию слухового внимания и памяти. Первый помощник в этом – хорошо развитое музыкальное восприятие.

3. Укрепление, тренировка двигательного аппарата: развитие равновесия, свободы движений, снятие излишнего мышечного напряжения, улучшение ориентировки в пространстве, координации движений; развитие дыхания; воспитание правильной осанки и походки; формирование двигательных навыков и умений; развитие ловкости, силы, выносливости.

Методы и приёмы работы.

Используются наглядные, словесные и практические методы» (Г. Волкова).

Наглядные методы включают в себя наглядно-слуховые, наглядно-зрительные приёмы и тактильно-мышечную наглядность.

Наглядно-слуховые приемы включают:

- Исполнение музыкального произведения, пение музыкального руководителя, воспитателя, ребенка;
- Слушание инструментальной и вокальной музыки (аудиозапись);
- Использование разнообразных видов фольклора (словесного, певческого, инструментального, игрового и т.д.);
- Использование в качестве наглядности музыкальных инструментов (металлофона, барабана, бубна, погремушек и т.д.).

Из наглядно-зрительных приемов целесообразно использовать следующие.

- Показ педагогом разнообразных приемов исполнения по всем видам музыкальной деятельности (в пении, музыкально-ритмических движениях, игре на музыкальных инструментах).

Практический метод или метод упражнений, связан с многократным повторением трудных мест или всего произведения в целом. Дети с ЗПР в большинстве своем требуют гораздо большего количества повторений при освоении какого-либо движения, формировании навыков в пении, движении, слушании, поэтому роль упражнений здесь очень велика.

Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы музыкального руководителя.

1. Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии и коррекционная ритмика // Под ред. Е. А. Медведевой. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.- 224 с.

2. Никишина В.Б. Психологическое исследование особенностей когнитивной сферы детей с задержкой психического развития и с умственной отсталостью// Ярославский педагогический вестник. - №4. - 2002.

3. Буренина А. И. Ритмическая мозаика: (Программа по ритмической пластики детей).- СПб: ЛОИРО,

4. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей. М., 1973

5. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика. М., Владос, 2002

Боромыкова О.С. Коррекция речи и движения с музыкальным сопровождением, комплекс упражнений по совершенствованию речевых навыков у детей дошкольного возраста с тяжёлыми нарушениями речи – СПб., 1999.

3. Организационный раздел.

3.1 Режим дня

Одно из ведущих мест в жизнедеятельности детей в ДОУ принадлежит режиму дня. Под режимом принято понимать научно обоснованный распорядок жизни, предусматривающий рациональное распределение времени и последовательность различных видов деятельности и отдыха.

Основные компоненты режима: дневной сон, бодрствование (игры, трудовая деятельность, занятия, совместная и самостоятельная деятельность), прием пищи, прогулки.

Режим дня соответствует возрастным особенностям ребенка и способствует его гармоничному развитию. Продолжительность непрерывного бодрствования составляет 5,5-6 часов. Продолжительность прогулки не менее 4- 4.5 часов, прогулку организуют 2 раза в день: до обеда и после дневного сна или перед уходом детей домой. При температуре воздуха ниже -15°C и скорости ветра более 7 м/с продолжительность прогулки сокращается. Прогулка не проводится при температуре воздуха ниже -20°C и скорости ветра более 15 м/с.

Общая продолжительность суточного сна для детей дошкольного возраста должна составлять 12–12,5 часов, из которых 2–2,5 часа отводится на дневной сон.

Самостоятельная деятельность ребенка (игры, подготовка к занятиям, личная гигиена) занимает в режиме дня не менее 3–4 часов.

Максимально допустимый объем недельной образовательной нагрузки, включая занятия по дополнительному образованию в старшей группе (дети 6-го года жизни) – 15 занятий.

Максимально допустимое количество занятий в первой половине дня в старшей группе не должно превышать трех.

Продолжительность занятий для детей для ребенка 6-го года жизни – не более 25 минут.

Учитель-логопед, педагог-психолог проводят групповые и индивидуальные занятия с ребенком согласно графику и плану, учитывая возрастные особенности детей и санитарно-эпидемиологические требования

к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольной образовательной организации»

3.2. Особенности организации развивающей предметно -пространственной среды

В группах важнейшую роль играет тщательно продуманная и безопасно организованная развивающая предметно-пространственная среда, которая позволяет педагогам осуществлять на практике цели и задачи Программы и применять личностно-ориентированные технологии обучения. Развивающая среда в группе помогает реализации основополагающего принципа программы: ребенок учится лучше и научится большему в процессе самостоятельного взаимодействия с окружающим миром – через игру и открытия.

В рамках Программы центр тяжести в работе педагога переносится с традиционного непосредственного обучения (четкой организации и проведения игр и занятий), в ходе которого происходит передача детям обогащенного взрослого опыта, на опосредованное обучение – через организацию такой образовательной среды, которая предоставляет широкие возможности для эффективного накопления детьми собственного опыта и знаний.

Групповое пространство спланировано педагогами так, чтобы *дети могли делать самостоятельный выбор* (где, с кем и чем ребенок будет заниматься) и принимать решения. Среда *не ограничивает детскую инициативу*, а наоборот, предоставляет возможности для проявления и для развития и реализации разнообразных идей. Приобретая опыт, достигая своей цели, ребенок постепенно обретает уверенность в себе, убеждаясь в собственных возможностях, делая личностные, а поэтому радостные для него открытия. Разумно организованная развивающая среда способствует подготовке ребенка к жизни в стремительно меняющемся мире, формирует устойчивое стремление познавать, открывать мир и в конечном итоге - учит учиться.

Развивающая предметно-пространственная среда также *способствует навыкам партнерского общения, работы в команде*, дает практику *взаимопомощи и развивает навыки социального взаимодействия*. Все это позволяет педагогу формировать у детей поисковый, активный, самостоятельный стиль мышления и деятельности, предоставляя реальные шансы для личностного роста каждого ребенка.

Оснащение групп в соответствии с задачами образовательной работы с детьми представлено в таблице.

Задачи работы	Вид помещений	Оснащение
Познавательно-исследовательская деятельность		
Сенсорное развитие	Игровые комнаты	Объекты для исследования в действии (доски-вкладыши, мозаика, палочки)

	групп Кабинет специалист ов	Кюизенера, наборы кубиков и др.) Дидактические игры на развитие психических функций - мышления, внимания, памяти, воображения
Познавательная-исследовательская деятельность	Игровые комнаты групп	Объекты для исследования в действии (наборы для опытов с водой, воздухом, светом, магнитами, песком, коллекции) Образно-символический материал (наборы картинок, календари погоды, природы, карты, атласы, глобусы и т.д.) Материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
Формирование элементарных математических представлений	Игровые комнаты групп Кабинет специалист ов	Объекты для исследования в действии (палочки Кюизенера, блоки Дьенеша и др.) Образно-символический материал (головоломки, лабиринты) Нормативно-знаковый материал (календарь, карточки, кубики с цифрами, линейки и т.д.) Развивающие игры с математическим содержанием Домино, шашки, шахматы.
Формирование первичных представлений об объектах окружающего мира	Методический кабинет Игровые комнаты групп	Образно-символический материал Нормативно-знаковый материал Коллекции Настольно-печатные игры Электронные материалы (видеофильмы, слайд-шоу различной тематики) Справочная литература (энциклопедии)
Коммуникативная деятельность		
Развитие свободного общения со взрослыми и детьми	Все пространство детского сада	Картотека словесных игр Настольные игры (лото, домино) Нормативно-знаковый материал
Развитие всех компонентов устной речи детей	Методический кабинет Игровые комнаты всех групп Кабинет специалистов	Игры на развитие мелкой моторики Развивающие игры («Найди по описанию», «Что сначала, что потом», шнуровки, вкладыши и др.) Алгоритмы (схемы) для обучения рассказыванию, мнемо таблицы для заучивания стихов Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Картины, иллюстративный материал, плакаты для рассматривания Игры-забавы
Восприятие художественной литературы и фольклора		

<p>Формирование целостной картины мира, в том числе первичных ценностных представлений. Развитие литературной речи. Приобщение к словесному искусству.</p>	<p>Методический кабинет Все помещения групп Музыкальный зал Участок учреждения</p>	<p>Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Справочная литература (энциклопедии) Аудио и видеозаписи литературных произведений Образно-символический материал (игры «Парочки», «Литературные герои», пазлы) Различные виды театров Ширма для кукольного театра Детские театральные костюмы, атрибуты для костюмов и постановок Игрушки-персонажи Игрушки-предметы оперирования Алгоритмы (схемы) для обучения рассказыванию, мнемотаблицы для заучивания стихов Картотека подвижных игр со словами Картотека словесных игр Картотеки потешек, загадок, пословиц и других форм литературного творчества Книжные уголки в группах материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек</p>
Игровая деятельность		
<p>Развитие игровой деятельности детей</p>	<p>Игровые комнаты всех групп Участок учреждения Кабинет специалистов</p>	<p>Игрушки-персонажи и ролевые атрибуты Игрушки-предметы оперирования Маркеры игрового пространства (детская, кукольная мебель, предметы быта) Полифункциональные материалы Игры «На удачу», «На умственную компетенцию детей» Строительный материал Конструкторы Детали конструктора материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек</p>
<p>Приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми (в том</p>	<p>Все пространство учреждения</p>	<p>Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Настольные игры соответствующей тематики Альбомы «Правила группы, «Правила безопасности Игрушки-персонажи и ролевые атрибуты</p>

числе моральным)		Игрушки-предметы оперирования Маркеры игрового пространства материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
Формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности	Все помещения групп	Иллюстративный материал, плакаты для рассматривания Атрибуты для сюжетно-ролевых игр: «Семья», «Поликлиника» и др.) Уголок ряжения Игрушки-персонажи и ролевые атрибуты Настольные игры соответствующей тематики Фотоальбомы воспитанников Нормативно-знаковый материал
Формирование патриотических чувств,	Игровые комнаты всех групп	Иллюстративный материал, плакаты для рассматривания Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Дидактические наборы соответствующей тематик Фотоальбомы воспитанников Коллекции Образно-символический материал (наборы картинок по исторической тематике для выстраивания временных рядов, для иерархической классификации) Нормативно-знаковый материал
Формирование чувства принадлежности к мировому сообществу	Игровые комнаты всех групп	Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Дидактические наборы соответствующей тематики Справочная литература Образно-символический материал (наборы картинок по исторической тематике для выстраивания временных рядов, для иерархической классификации) Фотоальбомы воспитанников Коллекции Нормативно-знаковый материал
Формирование представлений об опасных для человека и окружающего мира природы ситуациях и	Все пространства учреждения (коридоры,	Иллюстративный материал, картины, плакаты для рассматривания Видеофильмы для детей Дидактические наборы соответствующей тематики

<p>способах поведения в них</p>	<p>холлы и пр.) Участок учреждения</p>	<p>Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Энциклопедии Игрушки - предметы оперирования Игрушки-персонажи и ролевые атрибуты Маркеры игрового пространства (детская, кукольная мебель, предметы быта) с учетом правил безопасности</p>
<p>Передача детям знаний о правилах безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства</p>	<p>Игровые комнаты всех групп Участок детского сада</p>	<p>Иллюстративный материал, картины, плакаты для рассматривания Видеофильмы для детей Дидактические наборы соответствующей тематики Игрушки - предметы оперирования Игрушки-персонажи и ролевые атрибуты Полифункциональные материалы Настольные игры соответствующей тематики («Правила дорожного движения», домино «Дорожные знаки») Строительный материал Конструкторы Детали конструктора Художественная литература для чтения детям и рассматривания самими детьми по ОО«Безопасность»</p>
<p>Формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям</p>	<p>Все пространство учреждения Участок учреждения</p>	<p>Иллюстративный материал, картины, плакаты для рассматривания Видеофильмы для детей Дидактические наборы соответствующей тематики Художественная литература для чтения детям и чтения самими детьми Энциклопедии Игрушки - предметы оперирования Игрушки-персонажи и ролевые атрибуты Маркеры игрового пространства (детская, кукольная мебель, предметы быта) Строительный материал Конструкторы Детали конструктора Настольные игры соответствующей тематики Информационно-деловое оснащение учреждения («Безопасность»)</p>

		Настольные игры соответствующей тематики
Конструирование из разного материала		
Конструктивная деятельность	Методический кабинет Игровые комнаты групп Кабинет специалистов	Образно-символический материал (наборы картинок, календари погоды, природы, карты, атласы, глобусы и т.д.) Строительный материал Конструкторы напольные Детали конструктора настольного Плоскостные конструкторы Бумага, природные и бросовые материалы Материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
Самообслуживание и элементарный бытовой труд		
Развитие трудовой деятельности (самообслуживание, хозяйственно-бытовой труд, труд в природе)	Все помещения групп Музыкальный зал Участок учреждения	Игрушки - предметы оперирования Маркеры игрового пространства (детская, кукольная мебель, предметы быта) Атрибуты для сюжетно-ролевых игр: «Семья», «Магазин», «Парикмахерская», «Больница», «Ателье», «Библиотека», «Школа» и др. Полифункциональные материалы Материалы для аппликации, конструирования из бумаги Природные, бросовые материалы Материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
Воспитание ценностного отношения к собственному труду, труду других людей и его результатам	Все пространство учреждения Участок учреждения	Игрушки-предметы оперирования Маркеры игрового пространства (детская, кукольная мебель) Полифункциональные материалы Образно-символический материал (виды профессий и т.д.) Настольно-печатные игры (лото «Профессии», «Кто что делает?») материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
Музыкальная деятельность		

<p>Развитие музыкально-художественной деятельности</p> <p>Приобщение к музыкальному искусству</p>	<p>Музыкальный зал</p> <p>Игровые комнаты</p> <p>групп</p>	<p>Музыкальный центр</p> <p>Пианино</p> <p>Разнообразные музыкальные инструменты для детей</p> <p>Подборка аудиозаписей с музыкальными произведениями</p> <p>Пособия, игрушки, атрибуты</p> <p>Различные виды театров</p> <p>Ширма для кукольного театра</p> <p>Детские и взрослые костюмы</p> <p>Детские хохломские стулья и стол</p> <p>Шумовые коробочки</p> <p>Дидактические наборы («Музыкальные инструменты», «Русские композиторы»)</p> <p>Детские рисунки по темам концертов артистов детской филармонии</p>
Изобразительная деятельность		
<p>Развитие изобразительной деятельности детей (рисование, лепка, аппликация, художественный труд)</p> <p>Развитие детского творчества</p>	<p>Игровые комнаты</p> <p>всех групп</p> <p>Участок учреждения</p>	<p>Слайды с репродукциями картин</p> <p>Материалы и оборудование для продуктивной деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - для аппликации; - для рисования; - для лепки. <p>Природный, бросовый материал</p> <p>Иллюстративный материал, картины, плакаты</p> <p>Настольно-печатные игры («Цвет», «Форма», «Ассоциация» и др.)</p> <p>Альбомы художественных произведений</p> <p>Художественная литература с иллюстрациями</p> <p>Изделия народных промыслов: Дымково, Городец, Гжель, Хохлома, Палех, Жостово, матрешки, богородские игрушки</p> <p>Скульптуры малых форм (глина, дерево)</p> <p>Игрушки, муляжи, гербарии, коллекции семян растений</p>
<p>Приобщение к изобразительному искусству</p>	<p>Участок учреждения</p> <p>Игровые комнаты</p> <p>всех групп</p>	<p>Слайды с репродукциями картин</p> <p>Альбомы художественных произведений</p> <p>Художественная литература с иллюстрациями</p> <p>Иллюстративный материал, картины, плакаты</p>

		Изделия народных промыслов: Дымково, Городец, Гжель, Хохлома, Палех, Жостово, матрешки, богородские игрушки Скульптуры малых форм (глина, дерево)
Двигательная деятельность		
Развитие физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации) Накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными движениями)	Физкультурный зал Музыкальный зал Игровые помещения групп Участок учреждения	Музыкальный центр Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания; - общеразвивающих упражнений Набор «Кузнечик» Картотеки подвижных игр Картотека «Игры, которые лечат» Игры на ловкость (Кегли, «Поймай рыбку» и т.д.) Тренажеры (велосипед и др.) Атрибуты для спортивных игр (хоккей, бадминтон и др.) Игровые комплексы (горка) Качели, Карусели Материалы, учитывающие интересы мальчиков и девочек
Формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании	Физкультурный зал Музыкальный зал Игровые помещения всех групп Участок учреждения	Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания; - общеразвивающих упражнений Настольно-печатные игры («Виды спорта» и др.) Игры на ловкость (Кегли, «Поймай рыбку» и т.д.) Тренажеры (велосипед и др.) Фитболы Атрибуты для спортивных игр (хоккей, бадминтон и др.) Игровые комплексы (горка) Качели Карусели
Сохранение и	Все	Развивающие игры

укрепление физического и психического здоровья детей	пространств во учреждения Участок учреждения	Художественная литература Игры на ловкость Дидактические игры на развитие психических функций - мышления, внимания, памяти, воображения Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания; - общеразвивающих упражнений Набор «Кузнечик» Картотеки подвижных игр Картотека «Игры, которые лечат» Тренажеры (велосипед и др.) Атрибуты для спортивных игр (хоккей, бадминтон и др.) Игровые комплексы (горка) Качели
Воспитание культурно-гигиенических навыков	Все помещения групп Участок учреждения	Алгоритмы для запоминания последовательности культурно-гигиенических навыков Художественная литература Игрушки-персонажи Игрушки – предметы оперирования Маркеры игрового пространства Настольные игры соответствующей тематики Иллюстративный материал, картины, плакаты
Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни	Все помещения групп Участок учреждения	Иллюстративный материал, картины, плакаты Настольные игры соответствующей тематики Художественная литература для чтения детям и рассматривания самими детьми Игрушки-персонажи Игрушки – предметы оперирования Физкультурно-игровое оборудование Оборудование: - для ходьбы, бега, равновесия; - прыжков; - катания, бросания, ловли; - ползания и лазания;

		- общеразвивающих упражнений Набор «Кузнечик» Картотеки подвижных игр Картотека «Игры, которые лечат»
--	--	--

3.3. Материально-технические обеспечения программы

Большая роль в эффективности качества воспитательно-образовательного процесса детского сада отводится материально-техническому обеспечению ДОУ и оснащённости образовательного процесса. Материально-техническое оснащение и оборудование, пространственная организация среды ДОУ соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям. В нашем детском саду созданы все условия для полноценного развития детей. Детский сад представляет собой уютное и светлое помещение, где созданы и создаются все условия для благоприятного пребывания детей. Работа всего персонала направлена на создание комфорта, уюта, положительного эмоционального климата воспитанников. Во всем, что делается в детском саду, чувствуется любовь и душевная забота сотрудников о своих воспитанниках.

В детском саду оборудованы:

Помещения:

- групповые помещения – 6
- музыкально-физкультурный зал - 1
- медицинский блок –1
- кабинет педагога-психолога и учителя-логопеда - 1
- пищеблок - 1
- прачечная - 1
- кабинет заведующего - 1
- методический кабинет – 1
- кабинет завхоза - 1

Все кабинеты оформлены и материально оснащены.

В ДОУ, для обеспечения образовательного процесса, имеются технические средства обучения:

- мультимедийный проектор, экран – 1
- телевизор – 5
- DVD – 5
- Музыкальный центр - 1
- Магнитофон – 1
- Фортепиано – 1
- Компьютер стационарный – 1
- Ноутбук – 3
- Принтер – 4

Обеспеченность методическими материалами и средствами обучения и воспитания

Литература и методические пособия.

1. Агранович З.Е. Сборник домашних заданий в помощь логопедам и родителям для преодоления лексико-грамматического недоразвития речи у дошкольников с ОНР. – СПб., Детство-пресс, 2005 г.
2. Азбука общения. (Основы коммуникации) Шипицына Л. М. Заширинская О. В. Воронова А. П. Нилова Т. А. С - П.,1996.
3. Бадалян Л. О., Журба Л. Т., Тимонина О В. Детские церебральные параличи. Киев «Здоровья» 1988 - 322 стр.
4. Богомолова А.И. «Нарушение произношения у детей». – Смоленск, 1979 г.
5. Волкова Г.»Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушением речи. Вопросы дифференциальной диагностики» СПб, 2003
6. Волкова Г. «Логопедическая ритмика» М. 1985
7. Ванюхина Г. «Речеветик». – Екатеринбург, 1993 г.
- 8.
9. Верещагина Н.В. «Особый ребёнок» в детском саду (практические рекомендации по организации коррекционно-развивающей работы с детьми с множественными нарушениями в развитии) – С-Пб., 2009
10. Глинка Г.А. «Буду говорить, читать, писать правильно». – М., 2006 г.
11. Данилова Л.А. Коррекционная помощь детям с задержкой психофизического и речевого развития. – С-Пб., 2011
12. Екжанова Е.А., Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание (Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта).– М., 2005
13. А.И. Захаров Неврозы у детей - СПб., 1996
14. Игры в логопедической работе с детьми: Книга для логопеда. / Ред. Сост. В.И. Селиверстов. – М., 1987 г
15. Крупенчук О.И. «Научите меня говорить правильно». – СПб., Литера, 2001 г.
16. Кузнецова Е.В., Тихонова И.Т. «Ступеньки к школе». – М., 1999
17. Кондратьева С.Ю., Агапутова О.Е. Коррекционно-игровые занятия в работе с дошкольниками с задержкой психического развития. – С-Пб., 2008
18. Козьявкин В.И. Шестопалова Л.Ф. Подкорытов В.С. Детские церебральные параличи
19. Медико-психологические проблемы. Львов 1999 год – 143 стр.
20. Кражева Н. Л. Развитие эмоционального мира детей. - Ярославль: Академия Развития, 1996.
21. Крашенинников Е.Е. Холодова О.Л. Развитие познавательных способностей дошкольников /4-7 лет/ Изд. «Мозаика — Синтез» М. 2014г

22. Маркова Л.С. Организация коррекционно-развивающего обучения дошкольников с ЗПР. – М., 2002
23. Нищева Н.В. Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи. – СПб., 2004 г.
24. Нищева Н.В. «Картотека методических рекомендаций для родителей дошкольников с ОНР». – СПб., Детство-пресс, 2007 г.
25. Османова Г.А., Позднякова Л.А. «Игры и упражнения для развития у детей О.Р.Н.». – Каро, 2007 г.
26. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет). – СПб, Детство-пресс, 2006 г., Н. Нищева.
27. Программа по преодолению фонетико-фонематического недоразвития речи у детей. – М., Просвещение, 2008 г., Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина.
28. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития. Под ред. Баряевой Л.Б., Логиновой Е.А. – С-Пб., 2010
29. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития. Под ред. Баряевой Л.Б., Логиновой Е.А. – С-Пб., 2010
30. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития (методическое пособие) – М., 2007
31. Пожиленко Е.А. Волшебный мир звуков и слов: Пособие для логопедов. – М., ВЛАДОС, 2002 г.
32. Перегудова Т.С., Османова Г.А. «Вводим звуки в речь». – Картотека заданий, Каро, 2006 г.
33. Семенова К. А., Мастюкова Е. М., Смуглин М. Я. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей. Москва 2000 – 329 с.
34. Старинина В.Р., Гутенева А.В. «Грамотный дошкольник. Логопедическая тетрадь». – М., 2007 г.
35. Сычева Т.Е. «Логопедический букварь». – М., 2007 г.
36. Соколова Ю.А. Речь и моторика. – М., 2002
37. Семенович А.В. «Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте»
38. «Развитие познавательных способностей детей» В.Л. Шарохина
39. «Развитие восприятия у детей. Форма, цвет, звук». Т.В. Башаева
- 40.
41. «Развивающие игры для дошкольников» Н.В. Новотворцева
42. «Школа внимания. Методика развития и коррекции внимания у дошкольников» Н.М. Пылаева. Т.В. Ахутина

43. «Умные картинки. Материалы для коррекционно-развивающей работы в детском саду» Н.Н. Павлова
44. Л.Г. Руденко
45. «Развитие математических способностей дошкольников»; К. В. Шевелев
46. «Развитие логического мышления у детей дошкольного возраста» А.В. Белошистова
47. «Психогимнастика», М.И. Чистяковой Е.А. Алябьева
48. «Цветик- семицветик», Н.Ю. Куражева Н.В. Вараева
49. «Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей.» Н.Ю. Борякова
50. «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте» А.В.Семенович
51. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Детский церебральный паралич. - СПб., Изд-во "Дидактика Плюс", — 2001, 272 с. ISBN 5-89239-029-2
52. «Ознакомление с окружающим миром и развитие речи дошкольников с ЗПР. Пособие для дефектологов и воспитателей дошкольных учреждений. – М., 2005 С.Г. Шевченко.

№	Образовательные области	Методическое обеспечение
1	Социально коммуникативное развитие	Волчкова В.Н., Степанова Н.В. Конспекты занятий в средне, старшей, подготовительной группах детского сада «Познавательное развитие» Практическое пособие для воспитателей и методистов ДОУ. Воронеж: ТЦ «Учитель» 2009г; Вохринцев С.В. Методическое пособие с дидактическим материалом «Армия России». Издательство «Страна фантазий» ИПП, 2012г; Дыбина О.В. «Ознакомление с предметным и социальным окружением система работы в старшей группе детского сада». Издательство Мозаика – Синтез, Москва 2012г.
2	Познавательное развитие	Волчкова В.Н., Степанова Н.В. Конспекты занятий в старшей группе детского сада «Математика» Практическое пособие для воспитателей и методистов ДОУ. Воронеж: ТЦ «Учитель», 2009г; Волчкова В.Н., Степанова Н.В. Конспекты занятий в старшей группе детского

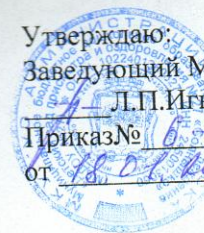
		сада «Экология» Практическое пособие для воспитателей и методистов ДОУ. Воронеж: ТЦ «Учитель», 2009г; - Крашенников Е.Е., Холодова О.А. «Развитие познавательных способностей дошкольников». Издательство Мозаика – Синтез, Москва 2012г; Метлина Л.С. «Математика в детском саду». Москва просвещение, 2010 г. ; Петерсон Т.И., Холина Н.П. «Раз - ступенька, два – ступенька». Издательство «Ювента», 2010г.
3	Речевое развитие	Волчкова В.Н., Степанова Н.В. Конспекты занятий в старшей группе детского сада «Развитие речи». Практическое пособие для воспитателей и методистов ДОУ. Воронеж: ТЦ «Учитель», 2009г; Петерсон Т.И., Петрова Е.С. «Игры и занятия по развитию речи дошкольников». Москва «Школьная Пресса», 2010г. ; Шумаева Д.Г. «Как хорошо уметь читать». Обучение дошкольников чтению. Санкт Петербург. Издательство «Детство – Пресс», 2010г.
4	Художественно – эстетическое развитие	Волчкова В.Н., Степанова Н.В. Конспекты занятий в старшей группе детского сада «ИЗО» «Практическое пособие для воспитателей и методистов ДОУ». Воронеж: ТЦ «Учитель», 2010г; Колдина Д.Н. «Лепка, аппликация с детьми 6 – 7 лет». Москва Мозаика – Синтез 2012г; Петрова И.М. «Объемная аппликация». Санкт – Петербург «Детство – Пресс» 2010г; Швайко Г.С. «Занятие по ИЗО в ДОУ, старшая группа пособие для педагогов дошкольных учреждений». Москва. Владос 2009г.
5	Физическое развитие	Моргунова О.Н. «Физкультурно – оздоровительная работа в ДОУ». ТЦ «Учитель», Воронеж 2009г;

		<p>Подольская Е.В. «Спортивные занятия на открытом воздухе». Волгоград, издательство «Учитель» 2011г.</p> <p>Сулим Е.В. «Зимние занятия по физкультуре с детьми 5 – 7лет». ТЦ Сфера, Москва 2011г.</p> <p><u>Безопасность:</u></p> <p>Вдовиченко Л.П. «Ребенок на улице» Цикл занятий старших дошкольников по обучению правилам дорожного движения. Издательство «Детство - Пресс» Санкт – Петербург 2011г;</p> <p>Шипунова В.А. «Пожарная безопасность». ООО Издательский дом «Карапуз» 2013г;</p> <p>Шипунова В.А. «Безопасное общение». ООО Издательский дом «Карапуз» 2013г;</p> <p>Шипунова В.А. «Безопасность на дороге». ООО Издательский дом «Карапуз» 2013г.</p> <p>Шарыгина Т.А. «Беседы о здоровье». Методическое пособие «ТЦ Сфера», Москва 2009г.</p>
--	--	--

Рассмотрено:
на родительском
комитете МБДОУ №27
Протокол № 4
от 18.01.2017г.

Принято:
на педагогическом
совете МБДОУ №27
Протокол № 4
от 18.01.2017г.

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ №27
Л.П.Игнатьева
Приказ № 680
от 18.01.2017г.



Разработали программу:
С.Ю.Степурка- старший воспитатель
Т.В.Бурдина- педагог- психолог
Н.Н.Мариненко - учитель - логопед
Т.Р.Савченко - инструктор по физической культуре
О.А.Войтова - музыкальный руководитель