

Рассмотрено:
на заседании Педагогического
совета

Протокол № 1
от «27» августа 2020 года

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ «Детский сад №30»

Т.Д.Расинская
Приказ № 223 А /04-06
от «01» сентября 2020 года

Приложение
к основной образовательной программе
дошкольного образования муниципально-
го бюджетного дошкольного образователь-
ного учреждения «Детский сад №30» на
2020 – 2025 г.г.

**Адаптированная
образовательная программа для детей
дошкольного возраста с ограниченными
возможностями здоровья**

разработана в соответствии с в соответствии с п. 1 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон № 273-ФЗ), с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. №1155) на основе проекта примерной образовательной программы дошкольного образования

г. Михайловск, 2020г.

Структура программы

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

1.2. Цели, задачи и условия реализации Программы

1.3. Основные направления работы по Программе

1.4. Основные понятия и характеристика особенностей развития детей с ОВЗ

1.2.2. Планируемые результаты освоения программы

2. Содержательный раздел программы

2.1. Взаимодействие профильных специалистов в коррекционно-образовательном пространстве ДОУ

2.2. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка

3. Организационный раздел

3.1. Специфика структуры образовательного процесса в ДОУ

3.2. Мониторинг психофизических процессов дошкольников

3.3. Формы и направления работы с семьей в рамках образовательной деятельности

4. Приложение

Паспорт Программы

	Наименование Программы	Адаптированная образовательная программа для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного учреждения МБДОУ «Детский сад №30»
	Вид Программы:	Комплексно-целевая
3	Сроки реализации:	2020-2025 учебный год
	Заказчики Программы:	- педагогический совет МБДОУ - родители ДОУ
	Основные разработчики Программы:	- Заведующий МБДОУ «Детский сад №30» Расинская Л.Д. - Зам. зав. по УВР Престенко Е.М. - Учитель - логопед Лысенко С.Я. - Учитель — логопед Кульбакова И.Н. - педагог-психолог Луценко М.В.
	Исполнители Программы:	- педагогический коллектив МБДОУ - родители воспитанников
	Цели Программы:	- создание благоприятных условий для полноценного пребывания ребенком с ОВЗ дошкольного детства, - формирование основ базовой культуры личности, - всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, - подготовка к жизни в современном обществе, к обучению в школе, - обеспечение безопасности жизнедеятельности дошкольника.
	Ожидаемые результаты:	1. Обеспечение доступности, повышение качества и эффективности образования детей с ОВЗ с опорой на нормативную и методическую документацию, сопровождающую воспитательно-образовательный процесс в ДОУ. 2. Совершенствование системы психо-

		<p>лого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.</p> <p>3.Создание коррекционно-развивающего пространства в ДОУ при социализации детей с особенностями развития. Создать курс бесед (игр) по воспитанию толерантного отношения к «особенным» детям.</p> <p>4.Обеспечение педагогических и организационных условий интеграции: кадровое обеспечении, наличие МТБ, реализация современных образовательных и коррекционных программ и технологий, просветительская деятельности.</p>
	Организация контроля	<p>Контроль за реализацией Программы осуществляется через систему мониторинга на уровне образовательного учреждения.</p>

Пояснительная записка

В связи с вступлением в силу Федерального закона № 273 «Об образовании в Российской Федерации», а также вступлением в силу с 01 января 2014 года федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования предполагаются изменения, касающиеся и организации инклюзивного образования детей.

Одним из актуальных направлений развития системы образования является внедрение в широкую практику инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями и нормально развивающихся сверстников. Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовать инклюзивное образование в обычных дошкольных учреждениях, школах. В связи с этим обеспечение права детей с ОВЗ на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития РФ.

Принятие и реализация инклюзивного образования, как возможности включения всех детей в образовательный процесс, несмотря на их субъективные особенности, позволит расширить охват нуждающихся детей необходимой им психолого-педагогической помощью.

Прежде всего, Федеральным законом № 273 [«Об образовании в Российской Федерации»](#) регламентировано обеспечение равного доступа к образованию всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. В законе появляется новое понятие «адаптированная образовательная программа», т.е. программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья.

Необходимо отметить, что с вступлением в силу Федерального закона № 273 «Об образовании в Российской Федерации», предъявляются новые требования и к условиям организации инклюзивного образования, а именно - создание условий для получения без дискриминации качественного образования лиц с ограниченными возможностями здоро-

вья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказание ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для данной категории детей языков, методов и способов общения, оказание им квалифицированной помощи в освоении программы.

Основное изменение с введением ФЗ-273 ст.48 касается принципиально нового подхода к инклюзивному образованию, где не ребенок «подгоняется» под существующие в образовательном учреждении условия и нормы, а наоборот вся система образования подстраивается под потребности и возможности конкретного ребенка

Именно эта точка зрения побудила к созданию и реализации программы инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного учреждения МБДОУ «Детский сад №30», как одного из возможных путей создания благоприятных условий для полноценного пребывания ребенком с ОВЗ в дошкольном учреждении.

Основные задачи Программы:

- Создать условия для интегрированного включения детей с ОВЗ в образовательную среду, социум.
- Отработать модель социально-психологической адаптации детей с ОВЗ к воспитательно-образовательной среде ДОУ.
- Разработать нормативную и методическую документацию, сопровождающую воспитательно-образовательный процесс в ДОУ.
- Воспитать толерантное отношение «здоровых» детей и их родителей к «особенным» детям.

Условия реализации программы:

- 1.Создание в учреждении команды специалистов, помогающей педагогам приспособить методы к особенностям ребенка.
- 2.Для организации индивидуальных дистанционных консультаций для родителей должен быть доступ к сети Интернет.
- 3.Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития , индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (статья 2,ФЗ «Об образовании в РФ» №273)
- 4.Индивидуальные планы развития детей с ОВЗ.
- 5.Инклюзивная социальная образовательная среда.

Принципы инклюзивного образования:

- 1.Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
- 2.Каждый человек способен чувствовать и думать.
- 3.Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
- 4.Все люди нуждаются друг в друге.
- 5.Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
- 6.Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
- 7.Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
- 8.Разнообразие усиливает все стороны жизни человека

Основные понятия

Дети с ограниченными возможностями здоровья - обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и

(или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий; (ФЗ № 273. ст. 2.П. 16)

Понятие «**дети с ограниченными возможностями**» позволяет рассматривать категорию лиц как имеющих функциональные ограничения, неспособных к какой-либо деятельности в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, нетипичного состояния здоровья, вследствие неадаптированности внешней среды к основным нуждам индивида, из-за негативных стереотипов, предрассудков, выделяющих нетипичных людей в социокультурной системе.

В группу дошкольников с **ОВЗ**, посещающих наше ДОО входят дети с разными нарушениями развития. Выделяют следующие **категории** детей с нарушениями развития:

- дети с тяжёлыми нарушениями речи**, первичным дефектом является недоразвитие речи;
- дети с задержкой психического развития**, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);
- дети с нарушениями интеллектуального развития**, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы** (дети с ранним детским аутизмом (РДА) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями);
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития**, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, с детским церебральным параличом, и с задержкой психического развития и др.).

Категорию детей с минимальными и парциальными нарушениями психического развития целесообразно рассматривать как самостоятельную категорию, занимающую промежуточное положение между «нормальным» и «нарушенным» развитием, и обозначить её как «**группу риска**».

Характеристика особенностей развития детей с ОВЗ

Создание оптимальных условий для обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном учреждении представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с «Законом об образовании» Российской Федерации.

Проблема воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном пространстве требует деликатного и гибкого подхода, так как известно, что не все дети, имеющие нарушения в развитии, могут успешно интегрироваться в среду здоровых сверстников. Индивидуальный образовательный маршрут предполагает постепенное включение таких детей в коллектив сверстников с помощью взрослого, что требует от педагога новых психологических установок на формирования у детей с нарушениями развития, умения взаимодействовать в едином детском коллективе.

Дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начато и адекватно организованного процесса воспитания и обучения, удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития

К группе детей с ОВЗ относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов образовательной программы вне специальных условий воспитания и обучения. Группа дошкольников с ОВЗ не однородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

В дошкольном учреждении проходят обучение следующие категории детей с нарушениями развития, имеющие инвалидность:

1. дети с нарушениями интеллектуального развития, первичное нарушение - органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;
2. дети с тяжелыми нарушениями речи, первичным дефектом является недоразвитие речи;
3. дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);
4. дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы (дети с ранним детским аутизмом (РДА) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями);
5. дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, с детским церебральным параличом, и задержкой психического развития и др.);

Дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС). Задержка психического развития чаще всего относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. В целом для данного состояния характерны гетерохронность проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий. Данное отклонение у ребенка может быть обусловлено как биологическими, так и социальными факторами, а также различными вариантами их сочетания.

В дошкольном возрасте у детей с ЗПР выявляется отставание в развитии общей и, особенно, тонкой моторики. Главным образом страдает техника движений и двигательные качества (быстрота, ловкость, сила, точность, координация), выявляются недостатки психомоторики. Слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в изобразительности, лепке, аппликации, конструировании. Многие дети не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с ЗПР нет, однако уровень физического и моторного развития ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков.

Для таких детей характерна рассеянность внимания, они не способны удерживать внимание достаточно длительное время, быстро переключать его при смене деятельности. Для них характерна повышенная отвлекаемость, особенно на словесный раздражитель. Деятельность носит недостаточно целенаправленный характер, дети часто действуют импульсивно, легко отвлекаются, быстро утомляются, истощаются. Могут наблюдаться и проявления инертности - в этом случае ребенок с трудом переключается с одного задания на другое. Также у них недостаточно сформирована способность к произвольной регуляции деятельности и поведения, что затрудняет выполнение заданий учебного типа. Сенсорное развитие также отличается качественным своеобразием. У детей с ЗПР зрение и слух физиологически сохранены, однако процесс восприятия несколько затруднен - снижен его темп, сужен объем, недостаточна точность восприятия (зрительного, слухового, тактильно-двигательного). Затруднена ориентировочно-исследовательская деятельность, направленная на исследование свойств и качеств предметов. Требуется большее количество практических проб и примериваний при решении наглядно-практических задач, дети затрудняются в обследовании предмета. В то же время дети с ЗПР, в отличие от умственно отсталых, могут практически соотносить предметы по цвету, форме, величине. Основная проблема в том, что их сенсорный опыт долго не обобщается и не закрепляется в слове,

отмечаются ошибки при назывании признаков цвета, формы, величины. Таким образом, эталонные представления не формируются своевременно.

У детей с ЗПР замедлен процесс формирования межанализаторных связей, которые лежат в основе сложных видов деятельности. Отмечаются недостатки зрительно-моторной и слухо-зрительно-моторной координации. В дальнейшем эти недостатки также будут препятствовать овладению чтением и письмом. Недостаточность межанализаторного взаимодействия проявляется в несформированности чувства ритма, трудностях в формировании пространственных ориентировок. Память детей с ЗПР отличается качественным своеобразием. В первую очередь у детей ограничен объем памяти и снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память. Выраженность этого дефекта зависит от происхождения ЗПР. При правильном подходе к обучению, дети способны к усвоению некоторых мнемотехнических приемов, овладению логическими способами запоминания. Значительное своеобразие отмечается в развитии мыслительной деятельности. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образов-представлений. Отмечается подражательный характер деятельности детей с ЗПР, несформированность способности к творческому созданию новых образов, замедлен процесс формирования мыслительных операций.

К старшему дошкольному возрасту у детей с ЗПР еще не сформирован соответствующий возрастным возможностям уровень словесно-логического мышления - дети не выделяют существенных признаков при обобщении, а обобщают либо по ситуативным, либо по функциональным признакам. Нарушения речи при ЗПР носят системный характер и входят в структуру дефекта. На уровне импрессивной речи отмечаются трудности в понимании сложных, многоступенчатых инструкций, логико-грамматических конструкций типа "Коля старше Миши", "Береза растет на краю поля". Дети плохо понимают содержание рассказа со скрытым смыслом, затруднен процесс декодирования текстов, т. е. затруднен процесс восприятия и осмысления их содержания. Дети рассматриваемой группы имеют ограниченный словарный запас. В их речи редко встречаются прилагательные, наречия, сужен глагольный словарь. Затруднены словообразовательные процессы, позже, чем в норме, возникает период детского словотворчества, который продолжается до 7-8 лет. Грамматический строй речи также отличается рядом особенностей. Ряд грамматических категорий дети практически не используют в речи, однако, если сравнивать количество ошибок в употреблении грамматических форм слова и в употреблении грамматических конструкций, то явно преобладают ошибки второго типа. Ребенку трудно воплотить мысль в развернутое речевое сообщение, хотя ему и понятно смысловое содержание изображенной на картинке ситуации или прочитанного рассказа, и на вопросы педагога он отвечает правильно. Незрелость внутриречевых механизмов приводит не только к трудностям в грамматическом оформлении предложений. Основные проблемы касаются формирования связной речи. Дети не могут пересказать небольшой текст, составить рассказ по серии сюжетных картин, описать наглядную ситуацию, им недоступно творческое рассказывание. У детей с ЗПР снижен интерес к игре и к игрушке, с трудом возникает замысел игры, сюжеты игр тяготеют к стереотипам, преимущественно затрагивают бытовую тематику. Ролевое поведение отличается импульсивностью. Несформирована игра и как совместная деятельность: дети мало общаются между собой в игре, игровые объединения неустойчивы, часто возникают конфликты, дети мало общаются между собой, коллективная игра не складывается. Однако, у детей с ЗПР, в сравнении с нормой, уровень развития игровой деятельности достаточно низкий и требует коррекции. Незрелость эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР обуславливает своеобразие формирования их поведения, и личностные особенности. Страдает сфера коммуникации. По уровню коммуникативной деятельности дети отстают от нормально развивающихся детей. Отмечаются проблемы в формировании нравственно-этической сферы - страдает сфера социальных эмоций, дети не готовы к "эмоционально теплым" отношениями со сверстниками, могут быть наруше-

ны эмоциональные контакты с близкими взрослыми, дети слабо ориентируются в нравственно-этических нормах поведения. При задержке психического развития затруднено социальное развитие ребенка, его личностное становление - формирование самосознания, самооценки, системы "Я". В старшем дошкольном возрасте такой ребенок безынициативен, его эмоции недостаточно яркие, он не умеет выразить свое эмоциональное состояние, затрудняется в понимании состояний других людей. Ребенок не может регулировать свое поведение на основе усвоенных норм и правил, не готов к волевой регуляции поведения.

Таким образом, имеющиеся у детей отклонения приводят к нарушению умственной работоспособности, недостаткам общей и мелкой моторики, трудностям во взаимодействии с окружающим миром, изменению способов коммуникации и средств общения, недостаточности словесного опосредствования, в частности - вербализации, искажению познания окружающего мира, бедности социального опыта, изменениям в становлении личности. Наличие первичного нарушения оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития ребенка. Данная категория детей с различными психическими, физическими нарушениями в развитии помимо общих закономерностей развития имеет специфические психолого-педагогические особенности, которые учитываются при определении коррекционной работы в образовательном пространстве реабилитационного центра.

Дети со сложной структурой дефекта.

«Сложный дефект» - сочетание двух или более числа нарушений в системах организма, что обуславливает существенное своеобразие их психофизического развития» (Г.П. Бертынь). Дети со сложной структурой дефекта - это такая категория детей, которые наряду с общим для всех них состоянием - интеллектуальная недостаточность, опорно-двигательные нарушения, - имеют одно или несколько системных нарушений.

Довольно часто среди генетических нарушений развития наблюдаются множественные пороки развития ребёнка, сочетающие нарушения ОДАи умственную отсталость.

При всем многообразии сложных нарушений развития можно выделить две основные категории детей по сложности адаптации к окружающему миру - это дети с потенциально сохранными возможностями интеллектуального и личностного развития и дети с выраженным отставанием в умственном развитии (при глубоких поражениях ЦНС). Дети, способные к самостоятельной, активной, осмысленной деятельности, и дети, нуждающиеся в постоянном побуждении и руководстве в деятельности, а также полном или частичном обслуживании со стороны окружающих.

У детей со сложной структурой дефекта отмечается недостаточная сформированность произвольного внимания, дефицитарность основных свойств основных свойств внимания: концентрации, объема, распределения. Память характеризуется особенностями, которые находятся в определенной зависимости от нарушений внимания и восприятия.

Отмечается низкий уровень сформированности всех основных мыслительных операций: анализа, обобщения, абстракции, переноса. Дефекты речи у детей со сложной структурой дефекта отчетливо проявляются на фоне недостаточной сформированности познавательной деятельности.

Кроме того, характерными свойствами детей этой группы детей является крайняя медлительность, инертность, трудность переключения с одного задания на другое, вялость, безынициативность, неумение использовать оказываемую им помощь. Затруднения проявлялись при решении любых задач, направленных на выявление особенностей наглядно-образного и наглядно-действенного мышления.

Дети с ранним детским аутизмом.

С самого раннего возраста у детей с РДА отмечается хорошая механическая память, что создает условия для сохранения следов эмоциональных переживаний. Именно эмоциональная память стереотипизирует восприятие окружающего.

У детей с РДА отмечается своеобразное отношение к речевой действительности и одновременно - своеобразие в становлении экспрессивной стороны речи.

При восприятии речи заметно сниженная (или полностью отсутствующая) реакция на говорящего. «Игнорируя» простые, обращенные к нему инструкции, ребенок может вмешиваться в не обращенный к нему разговор. Лучше ребенок реагирует на тихую, шепотную речь. Стремление избегать общения, особенно с использованием речи, негативно сказывается на перспективах речевого развития детей данной категории.

Уровень интеллектуального развития связан прежде всего со своеобразием аффективной сферы. Они ориентируются на перцептивно яркие, а не наДля психического развития **при РДА** свойственна неравномерность. Повышенные способности в отдельных ограниченных областях, таких, как музыка, математика, живопись, могут сочетаться с глубоким нарушением обычных жизненных умений и навыков. Одним из главных патогенных факторов, обуславливающих развитие личности по аутистическому типу, является снижение общего жизненного тонуса. Это проявляется прежде всего в ситуациях, требующих активного, избирательного поведения.

Недостаточность общего, и в том числе психического тонуса у детей с РДА, сочетающаяся с повышенной сенсорной и эмоциональной чувствительностью, обуславливает крайне низкий уровень активного внимания. У детей, страдающих РДА, наблюдаются грубые нарушения целенаправленности и произвольности внимания, что препятствует нормальному формированию высших психических функций. Характерной чертой является сильнейшая психическая пресыщаемость. Внимание ребенка с РДА устойчиво в течение буквально нескольких минут, а иногда и секунд.

Для детей с РДА характерно своеобразие в реагировании на сенсорные раздражители. Это выражается в повышенной сенсорной ранимости, и в то же время, как следствие повышенной ранимости, для них характерно игнорирование воздействий, а также значительное расхождение в характере реакций, вызываемых социальными и физическими стимулами.

функциональные признаки предметов. Эмоциональный компонент восприятия сохраняет свое ведущее значение при РДА даже на протяжении школьного возраста. В итоге усваивается лишь часть признаков окружающей действительности, слабо развиваются предметные действия.

В то же время интеллектуальная недостаточность не является обязательной для раннего детского аутизма. Дети могут проявлять одаренность в отдельных областях, хотя аутистическая направленность мышления сохраняется.

Планируемые результаты освоения программы

Ожидаемый результат:

1. Обеспечение доступности, повышение качества и эффективности образования детей с ОВЗ с опорой на нормативную и методическую документацию, сопровождающую воспитательно-образовательный процесс в ДООУ.
2. Совершенствование системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.
3. Создание коррекционно-развивающего пространства в ДООУ при социализации детей с особенностями развития. Создать курс бесед (игр) по воспитанию толерантного отношения к «особенным» детям.
4. Обеспечение педагогических и организационных условий интеграции: кадровое обеспечение, наличие МТБ, реализация современных образовательных и коррекционных программ и технологий, просветительская деятельность.

Результативность работы с детьми:

1. Сформировано представление о самом себе, овладевают элементарными навыками для выстраивания адекватной системы, положительных личностных оценок, позитивного отношения к себе.
2. Сотрудничают со взрослыми и сверстниками, овладевают навыком продуктивного взаимодействия в процессе совместной деятельности.
3. Сформировано адекватное восприятие окружающих предметов и явлений.
4. Положительно относятся к предметам живой и неживой природы. Заложены первоначальные экологические мироощущения.
5. Выработаны нравственные отношения к позитивным национальным традициям и общечеловеческим ценностям.
6. Сформированы перцептивные действия (рассматривания, выслушивания, ощупывания). Овладевают системой сенсорных эталонов. Соединяют сенсорный опыт со словом.
7. Овладевают единым процессом познания реального мира через тесное взаимодействие трех основных форм мышления: наглядно - действенного, наглядно - образного и словесно - логического.
8. Усваивают количественные и качественные отношения между предметами. Сопоставляют предметы по форме, величине, пространственному расположению и по количеству. Понимают, что количество не зависит от величины, цвета, формы и расположения.
9. У детей формируется представление о различных предметах и явлениях окружающей действительности, о человеке, видах его деятельности и взаимодействия с природой.
10. Развивается речь и коммуникативные способности во всех видах детской деятельности, в повседневной жизни, в процессе общения с членами семьи, со взрослыми, сверстниками.
11. Развита мелкая моторика, сформировано хватание, выделение каждого пальца, выработана согласованность действий обеих рук, определена ведущая рука.
12. Дети интересуются игрушками, могут выполнять предметно - игровые действия, играть со сверстниками.
13. Сформирована адекватная самооценка ребенка
14. Нормализован уровень тревожности.
15. Улучшение межличностных отношений в семье
16. Повышен уровень интеллекта
17. Позитивная динамика в развитии психических процессов ребенка
18. Сформированы коммуникативные способности ребенка

Результативность работы с родителями:

1. Установившиеся прочные доверительные отношения
2. Повышение уровня родительской компетентности
 - способность к эмоциональному принятию проблемы ребенка
 - способность понимать и принимать ребенка с его индивидуальными психофизическими особенностями развития,
 - активное участие в решении задач развития ребенка,
 - установление партнерских отношений между родителями и ребенком,
3. Сформированность мотивации в посещении и активном участии реализации Программы.
4. Сформированность психологической готовности родителей к обучению ребенка в начальной школе.

Специфика структуры образовательного процесса в дошкольном учреждении для детей с ОВЗ

Образовательная и коррекционная деятельность в дошкольном учреждении

Основное направление деятельности - осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи детям с ОВЗ, направленной на создание условий их развития, социализации и интеграции в общество.

В связи с данной спецификой, **одним из направлений образовательной деятельности учреждения являются:**

- разработка и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья с учетом его потенциальных психических и физических возможностей;
- проведение индивидуально-ориентированной коррекционно-развивающей работы по преодолению недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья;
- укрепление психического и физического здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья, наряду с профессиональным медицинским сопровождением проведение общих оздоровительных мероприятий.

Общеобразовательные и коррекционные задачи в ДОУ **решаются в комплексе**, развести их достаточно сложно. Многие задачи коррекционно-развивающей работы решаются в процессе традиционных форм и видов деятельности детей (в основном образовательном процессе) за счет применения специальных технологий и упражнений. В то же время в структуре педагогического процесса выделяются специальные коррекционно-развивающие занятия (фронтальные, подгрупповые, индивидуальные).

В детском саду созданы благоприятные условия для обеспечения всестороннего развития личности ребенка с ОВЗ, комфортности пребывания его в дошкольном учреждении. Работа дошкольного учреждения обеспечивает каждой семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, государственные гарантии доступности и равных возможностей для обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях и в полной мере отвечает запросам родителей.

Главным условием развития ребенка с ОВЗ в образовательном процессе дошкольного учреждения является включение каждого воспитанника в деятельность с учетом его возможностей, интересов, способностей, «зоны ближайшего развития» и уровнем потенциального развития, которого ребенок с ОВЗ способен достигнуть под руководством взрослых и в сотрудничестве со сверстниками в созданном образовательном пространстве.

Образовательное пространство состоит из следующих компонентов:

- образовательный процесс;
- коррекционно-развивающий процесс;
- предметная - развивающая среда;
- взаимодействие участников педагогического процесса.

Образовательный процесс включает совокупность образовательных областей, которые обеспечивают разностороннее развитие детей с ОВЗ с учетом их возрастных особенностей и индивидуальных возможностей по основным направлениям - физическому, социально-личностному, познавательному-речевому, художественно-эстетическому, в которых сочетаются следующие функции:

- воспитательная - развитие ценностных отношений, развитие основ мировоззрения, формирование нравственности;
- образовательная (познавательная) - воспитание интереса к получению знаний, умений и навыков, которые будут выступать в качестве средств, способствующих развитию ребенка с ОВЗ, т. е. способствующих развитию его новых качеств;
- развивающая - развитие познавательных и психических процессов и свойств личности;

- коррекционная - организация работы по коррекции имеющихся недостатков физического и психического развития у детей с ОВЗ;
- социализирующая - овладение детьми с ОВЗ системой общественных отношений и социально приемлемого поведения;
- оздоровительно-профилактическая (валеологическая) - приоритет культуры здоровья в соответствии с валеологическими критериями и нормами.

В основе организации образовательного процесса определен комплексно-тематический принцип планирования с ведущей игровой деятельностью, а решение программных задач осуществляется в разных формах совместной деятельности взрослых и детей, а также в самостоятельной деятельности детей. Образовательный процесс строится на основе законодательно-нормативных документов, оценки состояния здоровья детей, оценки психических и физических нарушений, оценки речевых нарушений, системы психолого-педагогических принципов, отражающих представление о самооценности дошкольного детства. Основной формой является игра и специфические виды детской деятельности.

Акцент делается на интеграцию образовательных областей

1. социально-коммуникативное развитие;
2. познавательное развитие;
3. речевое развитие;
4. художественно-эстетическое развитие;
5. физическое развитие

Содержание дошкольного образования в ДОО включает в себя сбалансированное сочетание базисного компонента, представленного образовательными областями по основным направлениям, и вариативного компонента учреждения, реализуемого за счет индивидуально выбираемых специалистами коррекционных занятий, обеспечивающих коррекцию и развитие психических функций детей, использование коррекционных программ, авторских технологий и практического опыта специалистов.

Мониторинг психофизических процессов дошкольников с ОВЗ

Согласно концепции развития современного образования мониторинг рассматривается как основной способ повышения качества и расширения доступности образования. Для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья реализация этих задач особенно актуальна. На сегодняшний день проследить изменения в сфере оказания качественных образовательных услуг посредством мониторинга связано со значительными трудностями. К ним следует отнести отсутствие в должном объеме научных и методических разработок по проведению педагогических мониторинговых процедур в коррекционном образовательном учреждении. Остро стоит проблема по организации мониторинга как обязательного компонента педагогической деятельности. Остается открытым и дискуссионным вопрос об объективности мониторинга при изучении контингента детей со сложным комбинированным типом отклоняющегося развития.

Различия в структуре дефекта, многообразие клинических проявлений, индивидуальный характер дефицитарного развития детей с ОВЗ требуют многоступенчатого дифференциального обследования. Диагностика в дошкольном образовательном учреждении проводится комплексно и носит динамический характер, в ходе которого выделяются приоритетные направления обследования, определяется мера активного участия в нем каждого специалиста. Методы и приемы обследования соответствуют специализации и разграничению функций специалистов. Данные обследования позволяют определить особенности психоэмоционального и личностного развития ребенка, выбрать программу, соответствующую образовательным и социальным потребностям ребенка.

Прежде чем приступить к коррекционной работе с ребенком, необходимо выявить, какими знаниями, представлениями и умениями в пределах данного направления он владеет и какие проблемы у него имеют место.

Педагогический мониторинг – средство, позволяющее гибко и действенно осуществлять педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья, достигая поставленных образовательных целей.

В проведении мониторинга участвуют: воспитатели; учитель - логопед; психолог; музыкальный руководитель; инструктор по ФИЗО; медицинские работники. Каждый специалист подбирает инструментарий для мониторинга в соответствии со своим направлением.

Основные задачи мониторинга

1. Определить степень освоения ребенком образовательной программы и влияние образовательного процесса, организуемого в дошкольном учреждении, на развитие ребенка;
2. Отследить эффективность используемых лечебно- оздоровительных и коррекционных методов сопровождения ребенка.

Мониторинг детского развития проводится два-три раза в год: в октябре - ноябре; январе (либо по мере необходимости, с детьми группы риска); в апреле-мае.

Методы сбора информации в системе мониторинга в коррекционном процессе разнообразны: наблюдения, анализ документов, посещение занятий, контрольные срезы, анкетирование, тестирование, анализ продуктов деятельности воспитанников.

С помощью мониторинговых и иных исследований на разных этапах можно будет фиксировать уровень развития ребенка, чтобы педагоги дошкольных учреждений, родители понимали, как с ним работать дальше. Результаты этого мониторинга могут использоваться лишь для оптимизации работы с детьми, либо для индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития).

ФГОС: «Периодичность мониторинга должна обеспечивать возможность оценки динамики достижений детей, сбалансированность методов, не приводить к переутомлению воспитанников и не нарушать ход педагогического процесса».

Для того чтобы *помочь ребенку показать себя с лучшей стороны, следует:*

1. предлагать ребенку короткие задания, стараясь делать их более разнообразными, чередовать разнообразные виды деятельности;
2. начинать и заканчивать каждую серию заданий ситуацией успеха;
3. сочетать новые более трудные задания с уже известными заданиями, более легкими;
4. оценивать навыки самообслуживания в соответствующей обстановке;
5. привлекать членов семьи к оценке сформированных навыков;
6. помнить, что регулярные оценки выполнения заданий помогут вам проследить динамику достижений;
7. старайтесь проводить оценку достижений ребенка в развитии в виде интересной игры;
8. включать в программу обучения коррекцию нескольких навыков, которые способствовали бы дальнейшему развитию какой-нибудь одной из относительно сохранных функций. Таким путем у ребенка легче может появиться интерес к занятиям;
9. составлять план занятий примерно на 2—4 недели с помощью профильных специалистов.

Психолого-педагогический мониторинг в образовательном учреждении позволяет обеспечить:

1. получение максимально полной информации об уровнях сформированности возрастных навыков и развития дошкольника с ограниченными возможностями здоровья;

2. предоставление информации, полученной в ходе психолого-педагогического мониторинга, в наиболее удобном виде для построения коррекционной работы по преодолению трудностей в обучении дошкольников с ограниченными возможностями здоровья;

3. разработку и структурирование системы педагогических коррекционных мероприятий с воспитанниками на основе результатов проведенных мониторинговых исследований;

4. определение степени рациональности и адекватности педагогических средств и методов, используемых в воспитательно-образовательном процессе.

Результатом мониторинга должен быть индивидуальный маршрут развития ребенка, который поможет корректировать и выявлять динамику и особенности продвижения в коррекционно-образовательном процессе каждого воспитанника с ОВЗ. При необходимости проводится корректировка планов индивидуальной и групповой работы с детьми.

Каждый специалист проводит свои мероприятия, которые направлены на коррекцию отклонений у ребенка с ОВЗ, но все это в едином коррекционно-образовательном пространстве ДОУ.

Формы сотрудничества с семьей в рамках образовательной деятельности

Ведущие цели взаимодействия детского сада с семьей - создание в МБДОУ необходимых условий для развития ответственных и взаимозависимых отношений с семьями детей с ОВЗ, обеспечивающих целостное развитие личности дошкольника, повышение компетентности родителей в области воспитания.

Основные формы взаимодействия с семьей

Знакомство с семьей	Встречи-знакомства, посещение семей, анкетирование семей.
Информирование родителей о ходе образовательного процесса	Совместное пребывание ребенка и родителей на заездах, индивидуальные и групповые консультации, оформление информационных стендов, организация выставок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты и праздники.
Образование родителей	Проведение семинаров - практикумов, мастер-классов, тренингов, создание библиотеки.
Совместная деятельность	Привлечение родителей к организации тематических праздников, конкурсов, посещение внешних культурных мероприятий (театр, музей, библиотеку, прогулки, экскурсии).

Содержание направлений работы с семьей по образовательным областям

Образовательная область «Физическое развитие»	Объяснять родителям, как образ жизни семьи воздействует на здоровье ребенка. Информировать родителей о факторах, влияющих на физическое здоровье ребенка (спокойное общение, питание,
---	--

	<p>закаливание, движения).</p> <p>Помогать родителям сохранять и укреплять физическое и психическое здоровье ребенка.</p> <p>Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.</p> <p>Знакомить родителей с оздоровительными мероприятиями, проводимыми в детском саду.</p> <p>Разъяснять важность посещения детьми секций, студий, ориентированных на оздоровление дошкольников.</p> <p>Ориентировать родителей на формирование у ребенка положительного отношения к физкультуре и спорту; привычки выполнять ежедневно утреннюю гимнастику (это лучше всего делать на личном примере или через совместную утреннюю зарядку); заниматься совместными подвижными играми, длительными прогулками в парк или лес; создание дома спортивного уголка; покупка ребенку спортивного инвентаря (мячик, скакалка, лыжи, велосипед, самокат и т.д.).</p> <p>Привлекать родителей к участию в совместных с детьми физкультурных праздниках.</p>
--	---

<p>Образовательная область «Познавательное развитие»</p>	<p>Обращать внимание родителей на возможности интеллектуального развития ребенка в семье.</p> <p>Ориентировать родителей на развитие у ребенка потребности к познанию, общению со взрослыми и сверстниками. Обращать их внимание на ценность детских вопросов. Побуждать находить на них ответы посредством совместных с ребенком наблюдений, экспериментов, размышлений, чтения художественной и познавательной литературы, просмотра художественных, документальных видеофильмов.</p> <p>Показывать пользу прогулок и экскурсий для получения разнообразных впечатлений, вызывающих положительные эмоции и ощущения (зрительные, слуховые, тактильные...).</p> <p>Совместно с родителями планировать, а также предлагать готовые маршруты выходного дня к историческим, памятным местам, местам отдыха горожан.</p> <p>Привлекать родителей к совместной с детьми познавательной деятельности дома, способствующей возникновению познавательной активности.</p>
<p>Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»</p>	<p>Изучать особенности общения взрослых с детьми в семье.</p> <p>Обращать внимание родителей на возможности развития коммуникативной сферы ребенка в семье и учреждении.</p> <p>Рекомендовать родителям использовать каждую возможность для общения с ребенком, поводом для которого могут стать любые события и связанные с ними эмоциональные состояния, достижения и трудности ребенка в развитии взаимодействия с миром и др.</p> <p>Показывать родителям ценность диалогического общения с ре-</p>

бенком, открывающего возможность для познания окружающего мира, обмена информацией и эмоциями. Развивать у родителей навыки общения, используя коммуникативные тренинги и другие формы взаимодействия.

Показывать значение доброго, теплого общения с ребенком, не допускающего грубости; демонстрировать ценность уместность как делового, так и эмоционального общения. Побуждать родителей помогать ребенку устанавливать взаимоотношения со сверстниками, младшими детьми; подсказывать, как легче решить конфликтную (спорную) ситуацию.

Привлекать родителей к разнообразному по содержанию и формам сотрудничеству (участию в деятельности семейных и родительских клубов, подготовке концертных номеров (родитель-ребенок) для праздников, досугов детей), способствующее развитию свободного общения взрослых с детьми в соответствии с познавательными потребностями дошкольников.

Знакомить родителей с достижениями и трудностями общественного воспитания в детском саду.

Подчеркивать ценность каждого ребенка для общества вне зависимости от его особенностей и этнической принадлежности. Заинтересовывать родителей в развитии игровой деятельности детей, обеспечивающей успешную социализацию, усвоение тендерного поведения.

Помогать родителям осознавать негативные последствия деструктивного общения в семье, исключая родных для ребенка людей из контекста развития.

Привлекать родителей к составлению соглашения о сотрудничестве, программы и плана взаимодействия семьи и детского сада в воспитании детей.

Сопровождать и поддерживать семью в реализации воспитательных воздействий.

Изучать традиции трудового воспитания, сложившиеся и развивающиеся в семьях детей.

Знакомить с лучшим опытом семейного трудового воспитания посредством выставок, мастер-классов и других форм взаимодействия.

Развивать у родителей интерес к совместным с детьми проектам по изучению трудовых традиций, сложившихся в семье, а также родном городе.

Показывать родителям значение развития экологического сознания как условия всеобщей выживаемости природы, семьи, отдельного человека, всего человечества.

Знакомить родителей с опасными для здоровья ребенка ситуациями, возникающими дома, на даче, на дороге, в лесу, у водоема, и способами поведения в них.

Направлять внимание родителей на развитие у детей способности видеть, осознавать и избегать опасности.

Информировать родителей о необходимости создания благоприятных и безопасных условий пребывания детей на улице (соблюдать технику безопасности во время игр и развлечений на каруселях, на качелях, на горке, в песочнице, во время катания на велосипеде, отдыха у водоема и т.д.).

	<p>Информировать родителей о том, что должны делать дети в случае непредвиденной ситуации (звать на помощь взрослых; называть свои фамилию и имя; при необходимости - фамилию, имя и отчество родителей, адрес и телефон; при необходимости звонить по телефонам экстренной помощи - «01», «02» и «03» и т. д.).</p> <p>Привлекать родителей к активному отдыху с детьми, расширяющему границы жизни ребенка и формирующему навыки безопасного поведения во время отдыха. Помогать родителям планировать выходные дни с детьми, обдумывая проблемные ситуации, стимулирующие формирование моделей позитивного поведения в разных жизненных ситуациях.</p> <p>Подчеркивать роль взрослого в формировании поведения ребенка. Побуждать родителей на личном примере демонстрировать детям соблюдение правил безопасного поведения на дорогах, бережное отношение к природе и т. д. Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.</p> <p>Знакомить родителей с формами работы учреждения по проблеме безопасности детей дошкольного возраста.</p>
<p>Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»</p>	<p>Рекомендовать родителям произведения, определяющие круг семейного чтения в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями ребенка.</p> <p>Ориентировать родителей в выборе художественных и мультипликационных фильмов, направленных на развитие ребенка.</p> <p>Побуждать поддерживать детское сочинительство.</p> <p>Образовательная область «Художественное творчество»</p> <p>Знакомить с возможностями детского сада, а также близлежащих учреждений дополнительного образования и культуры в художественном воспитании детей.</p> <p>Ориентировать родителей на совместное рассматривание зданий, декоративно-архитектурных элементов, привлечших внимание ребенка на прогулках и экскурсиях; показывать ценность общения по поводу увиденного и др.</p> <p>Образовательная область «Музыка»</p> <p>Раскрывать возможности музыки как средства благоприятного воздействия на психическое здоровье ребенка. На примере лучших образцов семейного воспитания показывать родителям влияние семейного досуга (праздников, концертов, домашнего музицирования и др.) на развитие личности ребенка, детско-родительских отношений</p>
<p>Образовательная область «Речевое развитие»</p>	<p>Изучать особенности общения взрослых с детьми в семье.</p> <p>Обращать внимание родителей на возможности развития коммуникативной сферы ребенка в семье и детском саду.</p> <p>Рекомендовать родителям использовать каждую возможность для общения с ребенком, поводом для которого могут стать любые события и связанные с ними эмоциональные состояния, достижения и</p>

	<p>трудности ребенка в развитии взаимодействия с миром и др. Показывать родителям ценность диалогического общения с ребенком, открывающего возможность для познания окружающего мира, обмена информацией и эмоциями.</p> <p>Развивать у родителей навыки общения, используя коммуникативные тренинги и другие формы взаимодействия. Побуждать родителей помогать ребенку устанавливать взаимоотношения со сверстниками, младшими детьми; подсказывать, как легче решить конфликтную (спорную) ситуацию.</p> <p>Привлекать родителей к сотрудничеству, способствующему развитию свободного общения взрослых с детьми в соответствии с познавательными потребностями дошкольников.</p>
--	--

Основными задачами работы с родителями являются:

1. Создание дома спокойной доброжелательной атмосферы с теми режимными ограничениями, которые продиктованы состоянием ребенка;
2. Овладение основами специальной педагогики и психологии, навыками проведения в домашних условиях занятий по ранней стимуляции, коррекционному развитию и воспитанию, а также обучению своих детей;
3. Овладение основами правовых знаний, относящихся к правам инвалидов и детей группы риска по отклонениям в развитии;
4. Родителям необходимо знать особенности развития ребенка, сформировать адекватную самооценку, правильное отношение к дефекту, волевые качества, включать в жизнь ребенка игровую и посильную игровую деятельность; при посещении ребенком детского учреждения родители продолжают с ним работать.

Родители нуждаются в поддержке и одобрении, так как результаты будут видны не сразу и родителям может показаться, что их усилия потрачены впустую.

Сотрудничество родителей и специалистов ДОО в развитии психофизических процессов дошкольников с ОВЗ может дать положительную динамику.

Содержательный раздел программы

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРОФИЛЬНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ДОО

Воспитатель	<p>Диагностика</p> <p>Лепка, аппликация, художественный ручной труд, конструирование</p> <p>Игровая деятельность</p> <p>Трудовая деятельность</p> <p>Прогулка</p> <p>Закаливание</p> <p>Индивидуально-коррекционная деятельность</p> <p>Работа с семьей</p>
--------------------	---

Педагог-психолог	Диагностика Развитие эмоционально-волевой сферы Песочная терапия Индивидуальная коррекционная работа Развитие познавательной сферы Работа с семьей
Учитель-логопед	Диагностика Формирование звуковой культуры речи Артикуляционная гимнастика Формирование лексико-грамматических категорий речи Развитие связной речи, Обучение грамоте Индивидуальные коррекционные занятия, в т.ч. с элементами логоритмики Работа с семьей
Музыкальный руководитель	Диагностика Музыкальные занятия Индивидуальные коррекционные занятия, в т.ч. с элементами логоритмики Праздники, развлечения, досуг Коррекционная ритмика Работа с семьей
Инструктор по физической культуре	Диагностика Утренняя гимнастика Физкультурные занятия Развлечения, досуг Индивидуальная коррекционная работа Игровая деятельность Работа с семьей
Медсестра	Диагностика Профилактическая работа Работа с семьей

Главной задачей профильных специалистов при их взаимодействии с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья является не только выдача рекомендаций по лечению и воспитанию ребенка, но и создание таких условий, которые максимально стимулировали бы членов семьи к активному решению возникающих проблем:

1. готовность родителей быть участниками педагогического процесса;
2. распределение ответственности за успешное развитие ребенка с ограниченными возможностями;
3. обучение родителей необходимым навыкам и знаниям.

В таких случаях выработанные в процессе сотрудничества со специалистами решения родители считают своими и более охотно внедряют их в собственную практику воспитания и обучения ребенка.

Профильные специалисты информируют и обсуждают с родителями результаты своих обследований и наблюдений. Родители должны знать цели и ожидаемые результаты индивидуальной программы реабилитации ребенка. С самого начала знакомства определяется готовность родителей сотрудничать со специалистами разных профилей, объем коррекционной работы, который они способны освоить. Родителей постепенно готовим к сотрудничеству со специалистами, требующему от них немало времени и усилий.

Универсальная модель организации образовательного процесса

Области	Методы и формы коррекционно-образовательной деятельности	Образовательная деятельность с коррекцией недостатков в физическом и психическом развитии в ходе режимных моментов.	Самостоятельная деятельность
Физическое развитие.	Физкультурное Подвижные игры	Подвижные игры Игры-эстафеты. Развлечение (олимпиады) Кружковая работа	
	Игры с водой	Развлечение	
Социально-коммуникативное развитие;	Ребенок и окружающий мир Сюрпризные моменты, игровая мотивация, Беседа Проектная деятельность Наблюдение Рассматривание иллюстраций, книг, объектов Видео презентации Коррекционные приемы Дидактические игры Художественное слово, Загадки	Экскурсии Дидактические игры Экспериментирование Наблюдения Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика Интегративная деятельность Контрольно-диагностическая деятельность Сюжетно-ролевые игры Режиссерские игры Игры-драматизации Праздники, развлечение Педагогические ситуации, решение проблемных ситуаций морального выбора по теме	Дидактические игры Настольно-печатные игры Рассматривание иллюстраций, книг, объектов Сюжетно-ролевые игры Игры-драматизации
Познавательное развитие;	Развитие (формирование) элементарных математических представлений Сюрпризные моменты, игровая мотивация Видео презентации Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры, художественное слово Загадки	Дидактические игры Развлечение Конкурс интеллектуалов Наблюдения Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика Игры оздоровительной направленности	Дидактические игры Сюжетно-ролевые игры
	Конструирование:	Игры со строительным	Сюжетно-

	<p>Сюрпризные моменты, игровая мотивация</p> <p>Художественное слово</p> <p>Наблюдение</p> <p>Беседы</p> <p>Анализ графического изображения, схемы</p> <p>Игровые упражнения с учетом коррекции</p> <p>Пальчиковая гимнастика</p> <p>Рассматривание</p> <p>Обыгрывание</p>	<p>материал материалом</p> <p>Индивидуальная работа</p> <p>Пальчиковая гимнастика</p>	<p>ролевые игры</p> <p>Дидактические игры</p>
Речевое развитие;	<p>Развитие речи</p> <p>Сюрпризные моменты, игровая мотивация</p> <p>Беседа</p> <p>Наблюдение</p> <p>Рассматривание иллюстраций, книг, объектов</p> <p>Видео презентации</p> <p>Игровые упражнения с учетом коррекции</p> <p>Дидактические игры</p> <p>Художественное слово, Загадки</p> <p>Чтение художественной литературы</p> <p>Составление рассказа (из личного опыта, по картине, по сюжетной картинке, по серии сюжетных картин)</p> <p>Составление описательного рассказа (по игрушке, с использованием схемы) Пересказ</p>	<p>Сюжетно-ролевые игры</p> <p>Дидактические игры</p> <p>Игры-драматизации</p> <p>Инсценировки</p> <p>Художественное слово</p> <p>Индивидуальная работа</p> <p>Пальчиковая гимнастика</p>	<p>Сюжетно-ролевые игры</p> <p>Дидактические игры</p> <p>Игры-драматизации</p> <p>Инсценировки</p>
	<p>Развитие речевого (фонематического) восприятия</p> <p>Сюрпризные моменты, игровая мотивация</p>	<p>Индивидуальная работа по заданию учителя-логопеда</p> <p>Беседа</p> <p>Наблюдение</p>	

	<p>ция Беседа Наблюдение Видео презентации Игровые упражнения с учетом направления коррекции Дидактические игры Звуковой анализ Художественное слово Загадки</p>	<p>Игровые упражнения с учетом направления коррекции Дидактические игры Театральная игра Художественное слово</p>	
	<p>Подготовка к обучению грамоте Сюрпризные моменты, игровая мотивация Беседа Наблюдение Видео презентации Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры Звуковой анализ Художественное слово Загадки</p>	<p>Индивидуальная работа Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры</p>	<p>Сюжетно-ролевая игра</p>
Художественно-эстетическое развитие	<p>Лепка Сюрпризные моменты, игровая мотивация, художественное слово, наблюдение Беседы, анализ образца, игровые упражнения с учетом коррекции, пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка, обыгрывание</p>	<p>Сюжетные игры Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика</p>	<p>Сюжетные игры Самостоятельная художественная деятельность</p>
	<p>Аппликация Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово, Наблюдение Беседы Анализ образца Игровые упражнения с учетом кор-</p>	<p>Дидактические игры Игры-драматизации Художественное слово Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика</p>	<p>Самостоятельно-художественная деятельность</p>

	рекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка, обыгрывание		
	Рисование Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы Анализ образца Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка.	Дидактические игры Художественное слово Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Самостоятельно-художественная деятельность
	Сюрпризные моменты, игровая мотивация Слушание Пение Песенное творчество Музыкально-ритмические движения Музыкально-игровое и танцевальное творчество Игры на музыкальных инструментах Музыкальные игры	Дидактические игры Кружковая работа Пение, хороводы Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика Развлечения, досуги, праздники	Игры на музыкальных инструментах Дидактические игры

Коррекционно-развивающей работы по образовательным областям

Образовательные области	Содержание коррекционной работы	Специалисты, осуществляющие коррекционную работу	Виды деятельности по осуществлению коррекции
-------------------------	---------------------------------	--	--

Социально-коммуникативное развитие	<p>Элементарные навыки культуры поведения</p> <p>Формирование невербальной коммуникации. Одевание и раздевание. Навыки туалета. Навыки приема пищи. Элементарные трудовые навыки.</p> <p>Переход от неспецифических манипуляций к специфическим. Формирование простых игровых действий с переходом к цепочке игровых действий. Обучение игровому взаимодействию.</p>	<p>Воспитатель</p> <p>Учитель- логопед;</p> <p>Педагог психолог;</p> <p>Помощник воспитателя</p>	<p>Повседневная деятельность, игры, специально организованные занятия.</p> <p>Обучение родителей способами невербальной коммуникации</p> <p>Организованная педагогом деятельность в режимных моментах, поручения, дежурство.</p> <p>Включение в игровое взаимодействие детей в условиях группы.</p>
Познавательное развитие	<p>Знакомство с окружающим миром.</p> <p>Мышление: алгоритмы деятельности, причинно- следственные связи.</p> <p>Сенсорное развитие всех видов восприятия.</p> <p>Создание целостного образа окружающего.</p>	<p>Воспитатель</p> <p>Учитель- логопед;</p> <p>Педагог-психолог</p>	<p>Повседневная деятельность, игры, специально организованные занятия.</p>
Речевое развитие	<p>Общение и речевое развитие.</p>	<p>Воспитатель</p> <p>Учитель- логопед;</p> <p>Педагог-психолог</p>	<p>Повседневное общение, специально организованные занятия.</p>
Художественно – эстетическое.	<p>Формировать интерес к рисованию, лепке, аппликации, конструированию, музыкальной деятельности. Обучение способами действий в различных видах продуктивной деятельности. Знакомство с различными материалами и способами их использования.</p> <p>Интерес к прослушиванию песен и музыкальных произведений.</p> <p>Формирование элементарных певческих и музыкально- ритмических навыков.</p>	<p>Воспитатель по ИЗО деятельности;</p> <p>Музыкальный руководитель;</p> <p>воспитатель.</p>	<p>Специально организованные занятия.</p> <p>Организованная педагогом деятельность в режимных моментах. Игры.</p>

Физическое развитие	Создание условий, побуждающих к двигательной активности. Стимуляция двигательной активности. Развитие основных двигательных навыков. Обучение основным движениям.	Инструктор по физкультуре; Воспитатель.	Специально организованные занятия. Организованная педагогом деятельность в режимных моментах. Игры.
---------------------	---	--	---

Приложение 1

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

Ф.И.О. ребенка _____

Возрастная группа _____

Учебный год _____

Цель: _____

Направление работы /специалист	Время проведения	Используемые программы и технологии	Форма проведения занятий	Ф.И.О. специалиста

Психологическая помощь (педагог-психолог)				
Логопедическая (логопед)				
Общеразвивающая (вос- питатели)				
Музыкальный руководи- тель				
Инструктор по ФИЗО				
Воспитатель по ИЗО				

Приложение 2

Сетка занятости ребенка:

№ п/п	Дата	Тема занятия, количество часов	Деятельность воспитателя (ис- пользуемые технологии, формы и методы)

Приложение 3

Соглашение

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя)

даю согласие на организацию индивидуального образовательного сопровождения моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ группы № _____ специалистами МБДОУ «Детский сад №30» _____

Обязуюсь выполнять рекомендации специалистов (педагога, учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре).

Подпись родителя _____

Приложение 4

Индивидуальный образовательный маршрут

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Фамилия имя отчество мамы, возраст, образование _____

Фамилия имя отчество папы, возраст, образование _____

Дата начала ИОМ _____

Причина постановки на учет: _____

Возраст на начало коррекционно-развивающей работы: _____

Цель (ИОМ): _____

Задачи: _____

Количество занятий в неделю: _____

Форма проведения: _____

Ожидаемый результат: _____

Форма работы с родителями: _____

Родитель _____

Приложение 5

Основная законодательная база Программы

Международные документы:

1. Декларация прав ребенка, 1959г.
2. Конвенция о правах ребенка. Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20.11. 1989 г. Ратифицирована третьей сессией Верховного Совета СССР 13.06.1990 г.

1. Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов. Принята на XXX сессии ООН 09.12.1975 г.

2. Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями. Принята Всемирной конференцией по образованию лиц с особыми потребностями: доступ и качество. Саламанка, Испания, 7-10.06.1994 г.

Федеральные документы:

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

2.«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» - Закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ с дополнениями и изменениями

3.«О порядке и условиях признания лица инвалидом» - Постановление правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 № 247)

4.«Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». Приложения №2 и №3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. № 379н

5.«Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» - Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ 22 августа 2005 г. № 535)

6.«Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» - Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 года № 1662-р

7.«О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)» – Письмо Минобразования РФ от 16.04.2001 № 29/1524-6

8.«Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» - Письмо Минобразования РФ от 16 января 2002 года № 03-51-5ин/23-03

9.«Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 года № 95

10.«О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» - Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6)

11.«О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» – Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ-150/06

12.«Об утверждении Единого квалификационного справочника руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников образования» - Приказ Минздравсоцразвития России № 593 от 14 августа 2009

13.«Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 года № 373

14.Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» - Утверждена Президентом Российской Федерации Д.Медведевым 04 февраля 2010 года, Пр-271

15."О ратификации Конвенции о правах инвалидов" Опубликовано 5 мая 2012

16."О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. №599

17."О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы" Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. №761

18."О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. №597

19."О коррекционном и инклюзивном образовании детей" Письмо Заместителя министра МИНОБРНАУКИ РОССИИ ИР-535/07 от 07.06.2013 года.

Список литературы.

- 1.Авдеева Н.Н., Князева О.Л., Стеркина Р.Б., «Основы безопасности жизнедеятельности» 2004 г.
- 2.Бгажнокова И. М. «Программы для специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида, подготовительный класс», 2004 г.
- 3.Баряева Л.Б. «Формирование элементарных математических представлений у дошкольников с проблемами в развитии». - Спб. Союз, 2002 г.
- 4.Баряева Л.Б., Зарина А.П. «Обучение сюжетно-ролевой игре детей с проблемами в интеллектуальном развитии» Союз, Спб. 2001 г.
- 5.Баряева Л.Б. «Обучение детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта решению арифметических задач». Санкт – Петербург. 1992 г.
- 6.Баряева Л. Б. «театрализованные игры в коррекционно – развивающей работе с дошкольниками», изд. «Каро», Санкт – Петербург, 2007 г.
- 7.Белякова О. В. «Развивающие игры для малышей». Москва. «Мой мир». 2007 г.
- 8.Венгер Л.А., Пилюгина Э.Г.«Воспитание сенсорной культуры ребенка» М.Просвещение, 1988 г.
- 9.Гаврилушкина О.П. «Обучение конструированию в дошкольных учреждениях для умственно отсталых детей» . - М. Просвещение, 1991 г.
- 10.Гаврилушкина О.П., Соколова Н.Д. «Воспитание и обучение умственно отсталых дошкольников», Методическое пособие для воспитателя. - М. Просвещение, 1985 г.

- 11.Гербова В. В. Приобщение детей к художественной литературе. Программа и методические рекомендации. М: Мозаика-Синтез,2005 г.
- 12.Гербова В. В.. Книга для чтения в детском саду и дома 2-4г, 5-7 лет М.: Оникс, 2009 г.
- 13.Забрамная С.Д., Исаева Т.Н.. «Изучаем обучая». Творческий центр, 2007 г.
- 14.Катаева А.А., Стребелева Е. А. Дидактические игры по сенсорному воспитанию умственно отсталых детей, Москва, 1990 г.
- 15.Медведева Т. П.. «Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия». Методическое пособие. Москва. 2004 г
- 16.Стребелева.Е.А., Екжанова.Е.А, «Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта». Москва. «Просвещение». 2005 г.
- 17.Стребелева Е. А. Психолого – педагогическая диагностика развития раннего и дошкольного возраста. Методическое пособие. Москва. «Просвещение». 2009 г.
- 18.Стребелева А. А., Катаева Е. А. «Дидактические игры и упражнения в обучении умственно отсталых дошкольников», Москва. «БУК – МАСТЕР», 1993 г.
- 19.Сорокина Н.Ф. «Театр, творчество, дети», 2003 г.
- 20.Сорокина Н.Ф. «Играем в кукольный театр». - М., Аркти , 1999 г.
- 21.Рыбак Е.В. «Вместе» «Программа развития коммуникативной сферы старших дошкольников средствами эмоционального воздействия», 2009 г.
- 22.Чумакова И.В. «Формирование дочисловых количественных представлений у дошкольников с нарушением интеллекта» Москва, 2004 г. «Владос».2001г.