

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития
ребенка - детский сад №20 «Подснежник»

Согласованно на заседании
педагогического совета № 1
от 28.08.2019г.

Утверждено:

Заведующий МБДОУ ЦРР – д/с
№ 20 «Подснежник»
Н.Ю. Давыдова



Приказ №99 от 30.08.2019г

Адаптированная образовательная программа
для ребенка с ОВЗ

Срок реализации 2019 – 2020 уч.г., 2020 – 2021 уч.г.

Разработали:

Инструктор по физической культуре

Воспитатели

Логопед

Медицинская сестра

ст. Дубенцовская 2019г

ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Адаптированная программа дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка – детского сада № 20 «Подснежник».

Правовой основой разработки АООП ДО являются *следующие нормативно-правовые документы*:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»;
- «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» (утвержден приказом Минобрнауки РФ от 30.08.2013г. № 1014, зарегистрирован в Минюсте России 26.09.2013 г. № 30038);
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (утвержден приказом Минобрнауки РФ № 1 155 от 17.10.2013 г., зарегистрирован в Минюсте России 14.11.2013 г., №30384);
- Письмо Минобрнауки России от 28.02.2014 № 07-249 «Комментарии к ФГОС ДО»;
- СапПиН 2. 4. 1.3049-13 от 15 мая 2013 г. №26
- Устав .

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

В ДООУ к категории детей с ограниченными возможностями здоровья относятся дети:

- с тяжелыми нарушениями речи;
- с нарушениями опорно - двигательного аппарата, в том числе с детским церебральным параличом (лёгкая форма);
- с нарушением интеллекта, а также с иными ограничениями в здоровье (с выраженными расстройствами эмоционально – волевой сферы, в т.ч. с ранним детским аутизмом, комплексными нарушениями).

При воспитании и обучении детей с ОВЗ и детей-инвалидов существует ряд проблем, обусловленных психофизическими особенностями: стойкое нарушение познавательной деятельности, недоразвитие высших познавательных функций, конкретность и поверхностность мышления, несформированность всех операций речевой деятельности, нарушение словесной регуляции поведения, незрелость эмоционально-волевой сферы, несформированность произвольности и целенаправленности всех видов деятельности, низкая работоспособность.

Адаптированная программа рассчитана на детей с ОВЗ и детей-инвалидов в возрасте от 3 до 7 лет и обеспечивает осуществление образовательного процесса в двух основных организационных моделях:

- совместная деятельность педагога и ребенка (индивидуальная, подгрупповая);
- максимально возможная самостоятельная деятельность ребенка.

С момента поступления детей-инвалидов в наше учреждение, с их семьями будет проводиться тесная работа по разработанной программе

1.1.1. Цели и задачи реализации Программы.

Дети с ограниченными возможностями здоровья нуждаются в специальном (коррекционном) обучении и воспитании, их состояние здоровья может препятствовать освоению

образовательной программы. К данной категории относятся и дети-инвалиды, нуждающиеся в специально организованном образовательном пространстве.

Цель коррекционной работы – создание оптимальных психолого-педагогических условий для обеспечения недостатков в физическом и (или) психическом развитии дошкольников с ОВЗ и детей-инвалидов и оказании помощи детям этой категории в освоении основной общеразвивающей программы дошкольного образования.

Задачи коррекции:

- Своевременное выявление детей с ОВЗ и определение их особых образовательных потребностей, обусловленных недостатками в физическом и (или) психическом развитии;
- Создание условий, способствующих освоению детьми с ОВЗ и детей-инвалидов программы и их интеграции в ДОО;
- Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ОВЗ с учетом особенностей физического и (или) психического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- Разработка и реализация планов коррекционной работы с детьми с ОВЗ и детей-инвалидов. Организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженными нарушениями в физическом и (или) психическом развитии;
- Реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ОВЗ и детей-инвалидов формированию здорового образа жизни;
- Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ОВЗ и детей-инвалидов по медицинским, правовым, социальным и другим вопросам.

1.1.2. Принципы и подходы к формированию Программы.

АП ДО сформирована в соответствии с принципами и подходами, определёнными Федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного образования: «полноценное проживание ребёнком всех этапов детства, обогащения (амплификации) детского развития; индивидуализацию дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья;

- содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
- поддержку инициативы детей, формирование познавательных интересов и познавательных действий в различных видах деятельности;
- партнерство с семьей;
- приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства;
- возрастную адекватность (соответствия специальных условий, требований, методов возрасту и особенностям развития, образовательным потребностям воспитанников);
- обеспечение преемственности дошкольного общего и начального общего образования.

Принципы отбора содержания Программы:

- Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности.
- Реализация программы в формах, специфичных для детей данной возрастной группы,
- Построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка.
- Содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником образовательных отношений.
- Уважение личности ребенка, поддержка инициативы детей в различных видах деятельности.
- Приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства.

1.1.3. Характеристики особенностей развития детей дошкольного возраста с ОВЗ и детей-инвалидов.

Возрастные и индивидуальные особенности воспитанников 3-4 лет.

В возрасте 3-4 лет ребенок постепенно выходит за пределы семейного круга, Его общение становится внеситуативным. Взрослый становится для ребенка не только членом семьи, но и носителем определенной общественной функции. Желание ребенка выполнять такую же функцию приводит к противоречию с его реальными возможностями. Это противоречие разрешается через развитие игры, которая становится ведущим видом деятельности в дошкольном возрасте.

Главной особенностью игры является ее условность: выполнение одних действий с одними предметами предполагает их отнесенность к другим действиям с другими предметами. Основным содержанием игры младших дошкольников являются действия с игрушками и предметами-заместителями. Продолжительность игры небольшая. Младшие дошкольники ограничиваются игрой с 1-2 ролями и простыми, неразвернутыми сюжетами. Игры с правилами в этом возрасте только начинают формироваться.

Изобразительная деятельность ребенка зависит от его представлений о предмете. В этом возрасте они только начинают формироваться. Графические образы бедны. У одних детей в изображениях отсутствуют детали, у других рисунки могут быть более детализированы. Дети уже могут использовать цвет. Большое значение для развития мелкой моторики имеет лепка. Младшие дошкольники способны под руководством взрослого вылепить простые предметы. В этом возрасте детям доступны простейшие виды аппликации, которые оказывают положительное влияние на развитие детского восприятия.

Конструктивная деятельность в младшем дошкольном возрасте ограничена возведением несложных построек по образцу и по замыслу. Развивается перцептивная деятельность. Дети от использования предэталонов — индивидуальных единиц восприятия — переходят к сенсорным эталонам — культурно-выработанным средствам восприятия. К концу младшего дошкольного возраста дети могут воспринимать до 5 и более форм предметов и до 7 и более цветов, способны дифференцировать предметы по величине, ориентироваться в пространстве группы детского сада, а при определенной организации образовательного процесса - и в помещении всего дошкольного учреждения.

Развиваются память и внимание. По просьбе взрослого дети могут запомнить 3-4 слова и 5-6 названий предметов. К концу младшего дошкольного возраста они способны запомнить значительные отрывки из любимых произведений. Продолжает развиваться наглядно-действенное мышление. Дошкольники способны установить некоторые скрытые связи и отношения между предметами. Начинает развиваться воображение, которое наглядно проявляется в игре, когда одни объекты выступают в качестве заместителей других.

Взаимоотношения детей обусловлены нормами и правилами. В результате целенаправленного воздействия дошкольники могут усвоить относительно большое количество норм, которые выступают основанием для оценки собственных действий и действий других детей. Взаимоотношения детей ярко проявляются в игровой деятельности. Они скорее играют рядом, чем активно вступают во взаимодействие. Однако уже в этом возрасте могут наблюдаться устойчивые избирательные взаимоотношения. Конфликты между детьми возникают преимущественно по поводу игрушек. Положение ребенка в группе сверстников во многом определяется мнением воспитателя. В младшем дошкольном возрасте можно наблюдать соподчинение мотивов поведения в относительно простых ситуациях. Сознательное управление поведением только начинает складываться; во многом поведение ребенка еще ситуативно. Вместе с тем можно наблюдать и случаи ограничения собственных побуждений самим ребенком, сопровождаемые словесными указаниями. Начинает развиваться самооценка, при этом дети в значительной мере ориентируются на оценку воспитателя. Продолжает развиваться половая идентификация, что проявляется в характере выбираемых игрушек и сюжетов.

Возрастные и индивидуальные особенности воспитанников 4-5 лет.

В игровой деятельности детей появляются ролевые взаимодействия. Они указывают на то, что дошкольники начинают отделять себя от принятой роли. В процессе игры роли могут меняться. Игровые действия начинают выполняться не ради них самих, ради смысла игры. Происходит разделение игровых и реальных взаимодействий детей.

Значительное развитие получает изобразительная деятельность. Рисунок становится предметным и детализированным. Графическое изображение человека характеризуется

наличием туловища, глаз, рта, носа, волос, иногда одежды и ее деталей. Совершенствуется техническая сторона изобразительной деятельности. Дети могут рисовать основные геометрические фигуры, вырезать ножницами, наклеивать изображения на бумагу и т.д. Усложняется конструирование. Постройки могут включать 5-6 деталей. Формируются навыки конструирования по собственному замыслу, планирование последовательности действий.

Двигательная сфера ребенка характеризуется позитивными изменениями мелкой и крупной моторики. Развиваются ловкость, координация движений. Дети в этом возрасте лучше, чем младшие дошкольники, удерживают равновесие, перешагивают через небольшие преграды. Усложняются игры с мячом.

К концу среднего дошкольного возраста восприятие детей становится более развитым. Они оказываются способными назвать форму, на которую похож тот или иной предмет.

Могут вычленять в сложных объектах простые формы и из простых форм воссоздавать сложные объекты. Дети способны упорядочить группы предметов по сенсорному признаку — величине, цвету; выделить такие параметры, как высота, длина и ширина. Совершенствуется ориентация в пространстве.

Возрастает объем памяти. Дети запоминают до 7-8 названий предметов. Начинает складываться произвольное запоминание: дети способны принять задачу на запоминание, помнят поручения взрослых, могут выучить небольшое стихотворение и т.д. Начинает развиваться образное мышление. Дети оказываются способными использовать простые схематизированные изображения для решения несложных задач. Дошкольники могут строить по схеме, решать лабиринтные задачи. Развивается предвосхищение. На основе пространственного расположения объектов дети могут сказать, что произойдет в результате их взаимодействия. Однако при этом им трудно встать на позицию другого наблюдателя и во внутреннем плане совершить мысленное преобразование образа.

Продолжает развиваться воображение. Формируются такие его особенности, как оригинальность и произвольность. Дети могут самостоятельно придумать небольшую сказку на заданную тему.

Увеличивается устойчивость внимания. Ребенку оказывается доступной сосредоточенная деятельность в течение 15-20 минут. Он способен удерживать в памяти при выполнении каких-либо действий несложное условие.

В среднем дошкольном возрасте улучшается произношение звуков и дикция. Речь становится предметом активности детей. Они удачно имитируют голоса животных, интонационно выделяют речь тех или иных персонажей. Интерес вызывают ритмическая структура речи, рифмы. Развивается грамматическая сторона речи. Дошкольники занимаются словотворчеством на основе грамматических правил. Речь детей при взаимодействии друг с другом носит ситуативный характер, а при общении со взрослым становится внеситуативной.

Изменяется содержание общения ребенка и взрослого. Оно выходит за пределы конкретной ситуации, в которой оказывается ребенок. Ведущим становится познавательный мотив. Информация, которую ребенок получает в процессе общения, может быть сложной и трудной для понимания, но она вызывает у него интерес. У детей формируется потребность в уважении со стороны взрослого, для них оказывается чрезвычайно важной его похвала. Это приводит к их повышенной обидчивости на замечания. Повышенная обидчивость представляет собой возрастной феномен. Взаимоотношения со сверстниками характеризуются избирательностью, которая выражается в предпочтении одних детей другим. Появляются постоянные партнеры по играм. В группах начинают выделяться лидеры. Появляются конкурентность, соревновательность. Последняя важна для сравнения себя с другим, что ведет к развитию образа Я ребенка, его детализации.

Основные достижения возраста связаны с развитием игровой деятельности; появлением ролевых и реальных взаимодействий; с развитием изобразительной деятельности; конструированием по замыслу, планированием; совершенствованием восприятия, развитием образного мышления и воображения, эгоцентричностью познавательной позиции; развитием памяти, внимания, речи, познавательной мотивации, совершенствованием восприятия; формированием потребности в уважении со стороны взрослого, появлением

обидчивости, конкурентности, соревновательности со сверстниками, дальнейшим развитием образа Я ребенка, его детализацией.

Возрастные и индивидуальные особенности воспитанников 5 -6 лет.

Дети шестого года жизни уже могут распределять роли до начала игры, строить свое поведение, придерживаясь роли. Игровое взаимодействие сопровождается речью, соответствующей и по содержанию, и интонационно взятой роли. Речь, сопровождающая реальные отношения детей, отличается от ролевой речи. Дети начинают осваивать социальные отношения и понимать подчиненность позиций в различных видах деятельности взрослых, одни роли становятся для них более привлекательными, чем другие.

При распределении ролей могут возникать конфликты, связанные субординацией ролевого поведения. Наблюдается организация игрового пространства, в котором выделяются смысловой «центр» и «периферия», В игре «Больница» таким центром оказывается кабинет врача, в игре «Парикмахерская» — зал стрижки, а зал ожидания выступает в качестве периферии игрового пространства. Действия детей в играх становятся разнообразными.

Развивается изобразительная деятельность детей. Это возраст наиболее активного рисования. Рисунки могут быть самыми разными по содержанию: жизненные впечатления детей, воображаемые ситуации, иллюстрации к фильмам и книгам. Рисунки приобретают сюжетный характер. Изображение человека становится более детализированным и пропорциональным. По рисунку можно судить о половой принадлежности и эмоциональном состоянии изображенного человека.

Конструирование характеризуется умением анализировать условия, в которых протекает эта деятельность. Дети используют и называют разные детали деревянного конструктора. Могут заменить детали постройки в зависимости от имеющегося материала. Овладевают обобщенным способом обследования образца. Дети способны выделять основные части предполагаемой постройки. Конструктивная деятельность может осуществляться на основе схемы, по замыслу и по условиям. Дети могут конструировать из бумаги, складывая ее в несколько раз (два, четыре, шесть сгибаний); из природного материала. Они осваивают два способа конструирования: 1) от природного материала к художественному образу (в этом случае ребенок «достраивает» природный материал до целостного образа, дополняя его различными деталями); 2) от художественного образа к природному материалу (в этом случае ребенок подбирает необходимый материал, для того чтобы воплотить образ).

Продолжает совершенствоваться восприятие цвета, формы и величины, строения предметов; систематизируются представления детей. Они называют не только основные цвета и их оттенки, но и промежуточные цветовые оттенки; форму прямоугольников, овалов, треугольников. Воспринимают величину объектов, легко выстраивают в ряд — по возрастанию или убыванию — до 10 различных предметов. Однако, дети могут испытывать трудности при анализе пространственного положения объектов, если сталкиваются с несоответствием формы и их пространственного расположения. Это свидетельствует о том, что в различных ситуациях восприятие представляет для дошкольников известные сложности, особенно если они должны одновременно учитывать несколько различных и при этом противоположных признаков.

В старшем дошкольном возрасте продолжает развиваться образное мышление. Дети способны не только решить задачу в наглядном плане, но и совершить преобразования объекта, указать, в какой последовательности объекты вступят во взаимодействие. Подобные решения окажутся правильными только в том случае, если дети будут применять адекватные мыслительные средства. Среди них можно выделить схематизированные представления, которые возникают в процессе наглядного моделирования; комплексные представления, отражающие представления детей о системе признаков, которыми могут обладать объекты,]представления, о цикличности изменений. Продолжают совершенствоваться обобщения, что является основой словесно логического мышления. Дети группируют объекты по признакам, которые могут изменяться, однако начинают формироваться операции логического сложения и умножения классов. Старшие дошкольники при группировке объектов могут учитывать два признака: цвет и форму (материал).

Развитие воображения в этом возрасте позволяет детям сочинять достаточно оригинальные и последовательно разворачивающиеся истории. Воображение будет активно развиваться лишь

при условии проведения специальной работы по его активизации. Продолжают развиваться устойчивость, распределение, переключаемость внимания. Наблюдается переход от непроизвольного к произвольному вниманию.

Продолжает совершенствоваться речь; в том числе ее звуковая сторона. Дети могут правильно воспроизводить шипящие, свистящие и сонорные звуки. Развиваются фонематический слух, интонационная выразительность речи при чтении стихов. Совершенствуется грамматический строй речи. Дети используют практически все части речи, активно занимаются словотворчеством. Богаче становится лексика: активно используются синонимы и антонимы. Развивается связная речь. Дети могут пересказывать, рассказывать по картинке, передавая не только главное, но и детали.

Достижения этого возраста характеризуются распределением ролей игровой деятельности; структурированием игрового пространства; дальнейшим развитием изобразительной деятельности, отличающейся высокой продуктивностью; применением в конструировании обобщенного способа обследования образца; усвоением обобщенных способов изображения предметов одинаковой формы.

Восприятие в этом возрасте характеризуется анализом сложных форм объектов; развитие мышления сопровождается освоением мыслительных средств (схематизированные представления, комплексные представления, представления о цикличности изменений); развиваются умение обобщать, причинное мышление, воображение, произвольное внимание, речь, образ Я.

Возрастные и индивидуальные особенности воспитанников 6 - 7 лет:

В сюжетно-ролевых играх дети подготовительной к школе группы начинают осваивать сложные взаимодействия людей, отражающие характерные значимые жизненные ситуации, например, свадьбу, рождение ребенка, болезнь, трудоустройство и т. д. Игровые действия детей становятся более сложными, обретают особый смысл, который не всегда открывается взрослому. Игровое пространство усложняется. Дети способны отслеживать поведение партнеров по всему игровому пространству и менять свое поведение в зависимости от места в нем. Исполнение роли акцентируется не только самой ролью, но и тем, в какой части игрового пространства эта роль воспроизводится. Если логика игры требует появления новой роли, то ребенок может по ходу игры взять на себя новую роль, сохранив при этом роль, взятую раньше. Дети могут комментировать исполнение роли тем или иным участником игры. Образы из окружающей жизни и литературных произведений, передаваемые детьми в изобразительной деятельности, становятся сложнее. Рисунки приобретают более детализированный характер, обогащается их цветовая гамма. Более явными становятся различия между рисунками мальчиков и девочек. Мальчики охотно изображают технику, космос, военные действия и т.п. Девочки обычно рисуют женские образы: принцесс, балерин, моделей и т.д. Часто встречаются и бытовые сюжеты: мама и дочка, комната и т. д. Изображение человека становится еще более детализированным и пропорциональным. Появляются пальцы на руках, глаза, рот, нос, брови, подбородок. Одежда может быть украшена различными деталями. При правильном педагогическом подходе у детей формируются художественно-творческие способности в изобразительной деятельности.

Дети свободно владеют обобщенными способами анализа, как изображений, так и построек; не только анализируют основные конструктивные особенности различных деталей, но и определяют их форму на основе сходства со знакомыми им объемными предметами. Свободные постройки становятся симметричными и пропорциональными, их строительство осуществляется на основе зрительной ориентировки. Дети быстро и правильно подбирают необходимый материал. Они достаточно точно представляют себе последовательность, в которой будет осуществляться постройка, и материал, который понадобится для ее выполнения; способны выполнять различные по степени сложности постройки, как по собственному замыслу, так и по условиям. В этом возрасте дети уже могут освоить сложные формы сложения из листа бумаги и придумывать собственные, но этому их нужно специально обучать. Данный вид деятельности не просто доступен детям — он важен для углубления их пространственных представлений. Усложняется конструирование из природного материала.

У детей продолжает развиваться восприятие, однако они не всегда могут одновременно учитывать несколько различных признаков. Развивается образное мышление, однако воспроизведение метрических отношений затруднено. Продолжают развиваться навыки

обобщения и рассуждения, но они в значительной степени еще ограничиваются наглядными признаками ситуации.

Продолжает развиваться воображение, однако часто приходится констатировать снижение развития воображения в этом возрасте в сравнении со старшей группой. Это можно объяснить различными влияниями, в том числе и средств массовой информации, приводящими к стереотипности детских образов. Внимание дошкольников становится произвольным. В некоторых видах деятельности время произвольного сосредоточения достигает 30 минут.

У дошкольников продолжает развиваться речь: ее звуковая сторона, грамматический строй, лексика, связная речь. В высказываниях детей отражаются как расширяющийся словарь, так и характер обобщений, формирующихся в этом возрасте. Дети начинают активно употреблять обобщающие существительные, синонимы, антонимы, прилагательные и т.д. В результате правильно организованной образовательной работы у дошкольников развиваются диалогическая и некоторые виды монологической речи.

В подготовительной к школе группе завершается дошкольный возраст. Его основные достижения связаны с освоением мира вещей как предметов человеческой культуры; освоением форм позитивного общения с людьми; развитием половой идентификации, формированием позиции школьника. К концу дошкольного возраста ребенок обладает высоким уровнем познавательного и личностного развития, что позволяет ему в дальнейшем успешно учиться в школе.

1.1.3.1 Характеристика особенностей развития дошкольников с ОНР и ТНР.

Общее недоразвитие речи (ОНР) рассматривается как системное нарушение речевой деятельности, сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и сохранном интеллекте (Левина Р. Е., Филичева Т. Б., Чиркина Г. В.).

Речевая недостаточность при ОНР у дошкольников может варьироваться от полного отсутствия речи до развернутой речи с выраженными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития (Левина Р. Е.).

В настоящее время выделяют четыре уровня речевого развития, отражающие состояние всех компонентов языковой системы у детей с ОНР (Филичева Т. Б.).

При первом уровне речевого развития речевые средства ребенка ограничены, активный словарь практически не сформирован и состоит из звукоподражаний, звукокомплексов, лепетных слов. Высказывания сопровождаются жестами и мимикой. Характерна многозначность употребляемых слов, когда одни и те же лепетные слова используются для обозначения разных предметов, явлений, действий. Возможна замена названий предметов названиями действий и наоборот. В активной речи преобладают корневые слова, лишённые флексий. Пассивный словарь шире активного, но тоже крайне ограничен. Практически отсутствует понимание категории числа существительных и глаголов, времени, рода, падежа. Произношение звуков носит диффузный характер. Фонематическое развитие находится в зачаточном состоянии. Ограничена способность восприятия и воспроизведения слоговой структуры слова.

При переходе ко второму уровню речевого развития речевая активность ребенка возрастает. Активный словарный запас расширяется за счет обиходной предметной и глагольной лексики. Возможно использование местоимений, союзов и иногда простых предлогов. В самостоятельных высказываниях ребенка уже есть простые нераспространенные предложения. При этом отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций, отсутствует согласование прилагательных с существительными, отмечается смешение падежных форм и т. д. Понимание обращенной речи значительно развивается, хотя пассивный словарный запас ограничен, не сформирован предметный и глагольный словарь, связанный с трудовыми действиями взрослых, растительным и животным миром. Отмечается незнание не только оттенков цветов, но и основных цветов. Типичны грубые нарушения слоговой структуры и звукозаполняемости слов. У детей выявляется недостаточность фонетической стороны речи (большое количество сформированных звуков). *Третий уровень речевого развития* характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития.

Отмечаются попытки употребления даже предложений сложных конструкций. Лексику ребенка включает все части речи. При этом может наблюдаться неточное употребление лексических значений слов. Появляются первые навыки словообразования. Ребенок образует существительные и прилагательные с уменьшительными суффиксами, глаголы движения с приставками. Отмечаются трудности при образовании прилагательных от существительных. По-прежнему отмечаются множественные аграмматизмы. Ребенок может неправильно употреблять предлоги, допускает ошибки в согласовании прилагательных и числительных с существительными. Характерно недифференцированное произношение звуков, причем замены могут быть нестойкими. Недостатки произношения могут выражаться в искажении, замене или смешении звуков. Более устойчивым становится произношение слов сложной слоговой структуры. Ребенок может повторять трех- и четырехсложные слова вслед за взрослым, но искажает их в речевом потоке. Понимание речи приближается к норме, хотя отмечается недостаточное понимание значений слов, выраженных приставками и суффиксами.

Четвертый уровень речевого развития (Филичева Т. Б.) характеризуется незначительными нарушениями компонентов языковой системы ребенка. Отмечается недостаточная дифференциация звуков: [т-т'-с-с'-ц], [р-р'-л-л] и др. Характерны своеобразные нарушения слоговой структуры слов, проявляющиеся в неспособности ребенка удерживать в памяти фонематический образ слова при понимании его значения. Следствием этого является искажение звуконаполняемости слов в различных вариантах. Недостаточная внятность речи и нечеткая дикция оставляют впечатление «смазанности». Все это показатели не закончившегося процесса фонемообразования. Остаются стойкими ошибки при употреблении суффиксов (единичности, эмоционально-оттеночных, уменьшительно-ласкательных, увеличительных). Отмечаются трудности в образовании сложных слов. Кроме того, ребенок испытывает затруднения при планировании высказывания и отборе соответствующих языковых средств, что обуславливает своеобразие его связной речи. Особую трудность для этой категории детей представляют сложные предложения с разными придаточными.

1.1.3.2. Характеристика особенностей развития дошкольников с нарушениями интеллекта.

Возрастные особенности дошкольников 3-5 лет с задержкой психического развития ЗПР относятся к разряду слабовыраженных отклонений в психическом развитии и занимает промежуточное место между нормой и патологией. Дети с задержкой психического развития не имеют таких тяжелых отклонений в развитии, как умственная отсталость, первичное недоразвитие речи, слуха, зрения, двигательной системы. Основные трудности, которые они испытывают, связаны, прежде всего, с социальной (в том числе школьной) адаптацией и обучением.

Объяснением этому служит замедление темпов созревания психики. Нужно также отметить, что у каждого отдельно взятого ребенка ЗПР может проявляться по-разному и отличаться и по времени, и по степени проявления. Можно выделить круг особенностей развития, характерных для большинства детей с ЗПР.

Наиболее ярким признаком ЗПР исследователи называют незрелость эмоционально-волевой сферы; иначе говоря, такому ребенку очень сложно сделать над собой волевое усилие, заставить себя выполнить что-либо. А отсюда неизбежно появляются нарушения внимания: его неустойчивость, сниженная концентрация, повышенная отвлекаемость. Нарушения внимания могут сопровождаться повышенной двигательной и речевой активностью. Такой комплекс отклонений (нарушение внимания 4- повышенная двигательная и речевая активность), не осложненный никакими другими проявлениями, в настоящее время обозначают термином «синдром дефицита внимания с гиперактивностью» (СДВГ).

Нарушение восприятия выражается в затруднении построения целостного образа. Например, ребенку может быть сложно узнавать известные ему предметы в незнакомом ракурсе. Такая структурность восприятия является причиной недостаточности, ограниченности, знаний об окружающем мире. Также страдает скорость восприятия и ориентировка в пространстве.

Если говорить об особенностях памяти у детей с ЗПР, то здесь обнаружена одна закономерность: они значительно лучше запоминают наглядный (неречевой) материал, чем

вербальный. Кроме того, установлено, что после курса специального обучения различным техникам запоминания, показатели ребят с ЗПР улучшались даже по сравнению с нормально развивающимися детьми.

ЗПР нередко сопровождается проблемами речи, связанными в первую очередь с темпом ее развития. Другие особенности речевого развития в данном случае могут зависеть от формы тяжести ЗПР и характера основного нарушения: так, в одном случае это может быть лишь некоторая задержка или даже соответствие нормальному уровню развития, тогда как в другом случае наблюдается системное недоразвитие речи - нарушение ее лексико-грамматической стороны.

У детей с ЗПР наблюдается отставание в развитии всех форм мышления; оно обнаруживается в первую очередь во время решения задач на словесно-логическое мышление. К началу школьного обучения дети с ЗПР не владеют в полной мере всеми необходимыми для выполнения школьных заданий интеллектуальными операциями (анализ, синтез, обобщение, сравнение, абстрагирование).

При этом ЗПР не является препятствием на пути к освоению общеобразовательных программ обучения, которые, однако, требуют определенной корректировки в соответствии с особенностями развития ребенка.

- ЗПР конституционального происхождения. Для этого типа характерна ярко выраженная незрелость эмоционально-волевой сферы, которая находится как бы на более ранней ступени развития.

- ЗПР соматогенного происхождения - относятся ослабленные, часто болеющие дети. В результате длительной болезни, хронических инфекций, аллергий, врожденных пороков развития может сформироваться задержка психического развития.

- ЗПР психогенного происхождения. Основная роль отводится социальной ситуации развития малыша. Причиной этого типа ЗПР становятся неблагоприятные ситуации в семье, проблемное воспитание, психические травмы.

- ЗПР церебрально-органического происхождения. Он встречается чаще остальных, и прогноз дальнейшего развития для детей с этим типом ЗПР по сравнению с предыдущими тремя, как правило, наименее благоприятен.

Возрастные особенности дошкольников 5-7 лет с задержкой психического развития.

- Отставание в развитии общей и ручной моторики. Главным образом, страдает техника достижений и двигательные качества: быстрота, ловкость, сила, точность, выносливость, гибкость, координация.

- Нарушения в координации движений. Многие дети данной категории не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, с трудом пользуются ножницами.

- Рассеянность внимания. Дети не способны удерживать внимание достаточно длительное время и переключать его при смене деятельности. Дошкольники с ЗПР характеризуются повышенной отвлекаемостью, с трудом переключаются с одного задания на другое.

- Недостаточно сформирована способность к произвольной регуляции деятельности и поведения и как следствие этого — трудности при выполнении заданий учебного типа.

- Снижен темп, сужен объем, недостаточна точность восприятия, дети затрудняются в узнавании предметов, находящихся в непривычном ракурсе.

- Трудности в овладении знаниями и навыками по математике.

- Затруднена ориентировочно-исследовательская деятельность, направленная на исследование свойств и качеств предметов. Дошкольникам с ЗПР требуется большее количество практических проб и примериваний при решении наглядно-практических задач.

- Сенсорный опыт долго не обобщается и закрепляется в слове, присутствуют ошибки при назывании признаков величины, цвета и формы. Эталонные представления цвета, формы, величины не формируются своевременно. Ребенок затрудняется обозначать наиболее распространенные действия (сиди, мой, стой, пой, ешь, пей, иди и т. д.), некоторые свои физиологические и эмоционально-аффективные состояния (холодно, тепло, больно и т. д.), признаки предметов, обозначающих величину, цвет предметов;

- выражать желания с помощью простых просьб, обращений;

- отвечать на простые вопросы одним словом или двухсловной фразой без использования жеста, в отдельных случаях допускается употребление звукокомплексов;
- соотносить предметы по определенному признаку (Собака любит косточку. Зайка любит морковку.);
- репродуцировать слова потешек, например: «Добавить словечко»;
- устанавливать простые закономерности, делать выводы.

При этом не предъявляются требования к фонетической правильности высказывания, но обращается внимание на грамматическое оформление.

Логопедическая работа с детьми II уровня речевого развития,

В итоге логопедической работы дети должны научиться:

- соотносить предметы с их качественными признаками и функциональным назначением;
- узнавать по словесному описанию знакомые предметы;
- сравнивать знакомые предметы по отдельным, наиболее ярко выделяемым признакам;
- понимать простые грамматические категории: единственного и множественного числа существительных, повелительного и изъявительного наклонений глаголов, именительного, родительного, дательного и винительного падежей, некоторых простых предлогов;
- фонетически правильно оформлять согласные звуки ([п], [б], [м], [т], [д], [н], [к], [х] [г]), гласные звуки первого ряда ([а], [о], [у], [ы], [и]);
- воспроизводить отраженно и самостоятельно ритмико-интонационную структуру двух- и трехсложных слов из сохранных и усвоенных звуков;
- правильно употреблять в самостоятельной речи отдельные падежные окончания слов, используемых в рамках предложных конструкций;
- общаться, используя в самостоятельной речи словосочетания и простые нераспространенные предложения («Мой мишка», «Можно (нельзя) брать», «Маша, пой», «Маша, дай куклу» и проч.).

В процессе коррекционно-развивающего обучения у детей расширяется понимание обращенной речи, развивается речевая активность.

Логопедическая работа с детьми III уровня речевого развития.

В итоге логопедической работы дети должны научиться:

- понимать обращенную речь в соответствии с параметрами возрастной нормы;
- фонетически правильно оформлять звуковую сторону речи;
- правильно передавать слоговую структуру слов, используемых в самостоятельной речи;
- пользоваться в самостоятельной речи простыми распространенными и сложными предложениями, владеть навыками объединения их в рассказ;
- владеть элементарными навыками пересказа;
- владеть навыками диалогической речи;
- владеть навыками словообразования: продуцировать названия существительных от глаголов, прилагательных от существительных и глаголов, уменьшительно-ласкательных и увеличительных форм существительных и проч.;
- грамматически правильно оформлять самостоятельную речь в соответствии с нормами языка; падежные, родовидовые окончания слов должны проговариваться четко; простые и почти все сложные предлоги употребляются адекватно;
- использовать в спонтанном общении слова различных лексико-грамматических категорий (существительных, глаголов, наречий, прилагательных, местоимений и т. д.); выделении основных составных частей предмета, определении их пространственного взаимного расположения.
- Ограниченный объем памяти и снижение ее прочности. Дети с трудом запоминают тексты, стихотворения, плохо удерживают в уме цель и условие задачи. При запоминании стихов дети переставляют слова местами, добавляют или убирают слова из текста, не чувствуют рифмы и другое. Для детей данной категории характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации.
- Отсутствие потребности ставить перед собой цель, планировать свои действия.
- Нарушение динамических сторон мыслительных процессов.
- Несформированность умственных операций анализа, синтеза, абстрагирования,

обобщения, сравнения. Детям данной категории с трудом дается выполнение таких заданий, как «Назови лишний предмет и объясни свой выбор» в игре «4-й лишний»; «Чем похожи?» и «Чем отличаются?» два предмета; «Назови одним словом яблоко, грушу, апельсин, персик». Отмечается также подражательный характер деятельности детей с ЗПР, Несформированность способности к творческому созданию новых образов.

• Дети не выделяют существенных признаков при обобщении, а производят процесс обобщения либо по ситуативным, либо по функциональным признакам. Сравнивая предметы, дети производят это сравнение по случайным признакам, затрудняясь даже в выделении признаков различия.

• Слабость словесной регуляции действий. Дети затрудняются в планировании деятельности, в сопровождении речью своих действий, в умении давать словесный отчет о выполнении.

• Снижен интерес к игре и игрушкам, у них с трудом возникает замысел игры, сюжеты стереотипны, преимущественно затрагивают бытовую тематику. Ролевое поведение отличается импульсивностью. В процессе игры дети мало общаются между собой, они играют не «вместе», а «рядом», между ними часто возникают конфликты, коллективная игра не складывается.

• Незрелость эмоционально-волевой сферы обуславливает своеобразие формирования их поведения, их личностные особенности. У многих детей с ЗПР отмечается эмоциональная неустойчивость, отсутствие интереса, быстрая истощаемость. Характерным для них является отсутствие целенаправленности и использования рациональных способов выполнения практической и интеллектуальной деятельности.

1.2. Планируемые результаты освоения Программы

Планируемые результаты как целевые ориентиры освоения воспитанниками коррекционно-развивающей программы дошкольного образования *(целевые ориентиры на этапе завершения коррекционной работы).*

Логопедическая работа с детьми / уровня речевого развития. В итоге логопедической работы дети должны научиться:

- понимать и выделять из речи названия окружающих предметов и действий с ними (в соответствии с изученными лексическими темами);
- устанавливать временные и причинно-следственные связи на картинном материале;
- уметь замечать непоследовательность суждений (Наступило лето. Слепили снеговика.);
- соотносить слова с картинкой (Мычит: «Му!». Кто это - не пойму? (корова));
- называть некоторые части тела (голова, ноги, руки, глаза, рот, уши и т. д.) и одежды (карман, рукав и т. д.);
- владеть элементами грамоты: навыками чтения и печатания некоторых букв, слогов, слов и коротких предложений в пределах программы.

В дальнейшем осуществляется совершенствование всех компонентов языковой системы.

Логопедическая работа с детьми IV уровня речевого развития.

В итоге логопедической работы дети должны научиться:

- свободно составлять рассказы, пересказы;
- владеть навыками творческого рассказывания;
- адекватно употреблять в самостоятельной речи простые и сложные предложения, усложняя их придаточными причинами и следствиями, однородными членами предложения и т.д.;
- понимать и использовать в самостоятельной речи простые и сложные предлоги;
- понимать и применять в речи все лексико-грамматические категории слов;
- овладеть навыками словообразования разных частей речи, переносить эти навыки на другой лексический материал;
- оформлять речевое высказывание в соответствии с фонетическими нормами русского языка;
- овладеть правильным звукословесным оформлением речи;
- фонематическое восприятие;
- первоначальные навыки звукового и слогового анализа и синтеза;
- графомоторные навыки;

- элементарные навыки письма и чтения (печатания букв, слогов, слов и коротких предложений).

1.2.1. Целевые ориентиры на этапе завершения освоения Программы.

Программа реализуется в течение всего времени пребывания воспитанника в саду. Требования ФГОС ДО к результатам освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольного образования.

Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования:

- ребенок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструирования и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;
- ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;
- ребенок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре; ребенок владеет разными формами и видами игры различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;
- ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;
- у ребенка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;
- ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;
- ребенок проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей: склонен наблюдать, экспериментировать. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребенок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

Целевые ориентиры отражают согласованные ожидания общества относительно дошкольного детства и представляют собой возрастной портрет ребенка, который не может быть непосредственно применен к отдельному ребенку.

Целевые ориентиры не подлежат непосредственной оценке, в том числе в виде педагогической диагностики (мониторинга), и не являются основанием для их формального сравнения с реальными достижениями детей.

С целью определения уровня развития ребенка и определения дальнейшего образовательного маршрута проводится комплексное медико-психолого-педагогическое обследование в форме мониторинга в периоды, утвержденные календарным учебным графиком на текущий учебный год.

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Описание образовательной деятельности по пяти образовательным областям

Содержание Программы обеспечивает развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и охватывает следующие структурные единицы, представляющие определенные направления развития и образования детей (далее - образовательные области):

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;
- физическое развитие.

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие» 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. Основная цель - овладение навыками коммуникации и обеспечение оптимального вхождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов к общественной жизни.

Задачи социально-коммуникативного развития:

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

При реализации задач данной образовательной области у детей с ОВЗ и детей-инвалидов, формируются представления о многообразии окружающего мира, отношений к воспринимаемым социальным явлениям, правилам, общепринятым нормам социума и осуществляется подготовка детей с ограниченными возможностями к самостоятельной жизнедеятельности. Освоение детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами общественного опыта будет значимо при системном формировании педагогом детской деятельности. При таком подходе у ребенка складываются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпочтению.

На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собственные позиции, оценки, что дает возможность ребенку с ОВЗ и детям-инвалидам занять определенное положение в коллективе здоровых сверстников. Работа по освоению первоначальных представлений социального характера и развитию коммуникативных навыков, направленных на включение детей с ограниченными возможностями здоровья в систему социальных отношений, осуществляется по нескольким направлениям:

- в повседневной жизни путем привлечения внимания детей друг к другу, оказания взаимопомощи, участия в коллективных мероприятиях;
- в процессе специальных игр и упражнений, направленных на развитие представлений о себе, окружающих взрослых и сверстниках;
- в процессе обучения сюжетно-ролевым и театрализованным играм, играм-драматизациям, где воссоздаются социальные отношения между участниками, позволяющие осознанно приобщаться к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношений;
- в процессе хозяйственно-бытового труда и в различных видах деятельности.

Развитие игровой деятельности проходит через различные виды игр:

Педагоги при организации деятельности с детьми используют следующую классификацию детских игр, применяют в непосредственно образовательной деятельности, совместной деятельности, создают условия для самостоятельной деятельности детей. Работа по формированию социально-коммуникативных умений должна быть повседневной и органично включаться во все виды деятельности: быт, игру, обучение.

В работе по формированию социальных умений у детей с ОВЗ и детей-инвалидов важно создать условия, необходимые для защиты, сохранения и укрепления здоровья каждого ребенка, формирования культурно-гигиенических навыков, потребности вести здоровый образ жизни: развивать представления о своем здоровье и о средствах его укрепления.

Для реализации задач необходимо правильно организовать режим дня в ОУ и дома, чередовать различные виды деятельности и отдыха, способствующие четкой работе организма.

Дети с ОВЗ и дети-инвалиды могут оказаться в различной жизненной ситуации, опасной для здоровья, жизни, поэтому при формировании знаний, умений и навыков, связанных с жизнью человека в обществе, педагог, воспитатель может «проигрывать» несколько моделей поведения в той или иной ситуации, формируя активную жизненную позицию, ориентировать детей на самостоятельное принятие решений.

Основные направления работы по формированию навыков безопасного поведения:

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

Основные принципы работы по воспитанию у детей навыков безопасного поведения:

- Важно не механическое заучивание детьми правил безопасного поведения, а воспитание у них навыков безопасного поведения в окружающей его обстановке.
- Воспитатели и родители не должны ограничиваться словами и показом картинок (хотя это тоже важно). С детьми надо рассматривать и анализировать различные жизненные ситуации, если возможно, проигрывать их в реальной обстановке.

*НОД проводить не только по графику или плану, а использовать каждую возможность (ежедневно), в процессе игр, прогулок и т.д., чтобы помочь детям полностью усвоить правила, обращать внимание детей на ту или иную сторону правил.

- Развивать качества ребёнка: его координацию, внимание, наблюдательность, реакцию и т.д. Эти качества очень нужны и для безопасного поведения.

Наиболее типичные ситуации, где можно сформулировать простейшие алгоритмы поведения:

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

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

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

- организацию практической деятельности детей с целью формирования у них навыков самообслуживания, переделанных навыков хозяйственно - бытового труда и труда в природе;
- ознакомление детей с трудом взрослых, с ролью труда в жизни людей, воспитания

уважения к труду;

- обучение умению называть трудовые действия, профессии и некоторые орудия труда;
- обучение уходу за растениями, животными;
- обучение ручному труду (работа с бумагой, картоном, природным материалом, использование клея, ножниц, разрезание бумаги, наклеивание вырезанных форм на бумагу, изготовление поделок из коробочек и природного материала и др.);
- изготовление коллективных работ;
- формирование умений работать в паре, коллективе сверстников, оценивать свою работу и работы детей, убирать рабочее место по окончании работы.

Методы речевого развития дошкольников с ОВЗ: Наглядные:

- непосредственное наблюдение и его разновидности (наблюдения в природе, экскурсии);
- опосредованное наблюдение (изобразительная наглядность: игрушки, картины) и др.

Словесные:

- чтение и рассказывание художественных произведений;
- заучивание наизусть;
- пересказ, беседа, рассказывание без опоры на наглядный материал и др.

Практические:

- дидактические игры,
- игры-драматизации,
- инсценировки,
- дидактические упражнения, пластические этюды, хороводные игры.

Невербальные средства коммуникации:

- средства графического моделирования,
- пиктограммы,
- картинки-символы,
- схемы,
- мнемотаблицы и др.

2.2. Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями воспитанников.

Задачи:

- Обеспечить психологическую адаптацию детей на первых этапах обучения в школе.
- Совершенствовать информированность родителей об услугах, оказываемых совместно школой и центром в рамках непрерывного образования детей.
- Оказывать психологическую и педагогическую квалифицированную помощь и поддержку родителям специалистами и педагогами центра в вопросах подготовки ребенка к обучению в школе.
- Развитие партнерских взаимоотношений между педагогами центра и школой для обеспечения адаптации выпускников на начальном этапе школьного обучения.

III Организационный раздел

3.1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка.

Программа определяет стратегию построения индивидуальной программы, ее направленность на реализацию задач коррекционно-развивающей работы с учетом психолого - педагогической неоднородности детей с ОВЗ и детей-инвалидов, и организацию комплексного медико-психолого-педагогического изучения ребенка с целью его реабилитации.

Организационно-управленческой формой сопровождения является психолого-медико-педагогический консилиум.

Его главная задача: реализация индивидуального образовательного маршрута и оказание коррекционной помощи детям с ОВЗ в условиях ДООУ.

Задачи ПМПк сопровождения:

- установление контакта с родителями;
- коррекция речевых нарушений;
- развитие познавательных процессов и коммуникативных навыков ребёнка;
- установление психологической защищённости ребёнка;
- подготовка ребёнка к школе;

- выбор оптимальных методов, приёмов.

ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов дошкольного образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.

3.2.Диагностико – консультативное.

Исследования ведутся систематически: в сентябре, когда ребенок поступает в группу, в январе (промежуточное изучение) и в мае с целью выявления качественных изменений в развитии ребенка в результате образовательно-воспитательного процесса, организованного специалистами дошкольного образовательного учреждения. Каждый из участников ПМПк образовательного учреждения подготавливает информацию по своему профилю.

Итогом изучения ребенка специалистами консилиума являются рекомендации, обеспечивающие индивидуальный подход: определяется прогноз развития ребенка, выявляются трудности при освоении ООП, даются рекомендации родителям, проектируется индивидуальная образовательная программа по коррекции и развитию данного ребенка на следующий период коррекционной работы.

Система мероприятий **по обследованию и диагностике развития**, представленная в таблице, позволяет изучить уровень актуального развития ребёнка с ОВЗ и ребенка-инвалида, установить возможные причины нарушений, сделать заключение и определить перспективы развития ребёнка.

Изучение ребёнка.	Содержание работы	Где и кем выполняется работа.
Медицинское	Выявление состояния физического и психического здоровья. Изучение медицинской документации: история развития ребёнка, здоровье родителей, как протекала беременность, роды. Физическое состояние ребёнка; изменения в физическом состоянии (рост, вес и т.д.), нарушения движений (скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипичные и навязчивые движения); утомляемость, состояние анализаторов.	Медицинский работник, воспитатель. Наблюдения на занятиях, в игровой деятельности, прогулках и т.д. Обследование ребёнка врачом. Беседы с родителями, анкетирование.
Психолого-логопедическое	Обследование актуального уровня психического и речевого развития, определение зоны ближайшего развития. Внимание: устойчивость, переключаемость с одного вида деятельности на другой, объём, работоспособность. Мышление: визуальное (линейное, структурное); понятийное (интуитивное, логическое); абстрактное, речевое, образное.	Педагог – психолог (поликлиника). Наблюдение за ребёнком в разных видах деятельности. Тестирование. Беседы с ребёнком, родителями. логопед (поликлиника). Наблюдение за речью ребёнка на занятии и в свободной деятельности. Обследование речи ребёнка.

	Память: зрительная, слуховая, моторная, смешанная. Быстрота и прочность запоминания; индивидуальные особенности; моторика; Речь.	
Педагогическое	социальной ситуации развития ребенка (отношения в семье, детском саду), запаса знаний и представлений, сложившихся в дошкольный период жизни (дограмматических, элементарных математических, об окружающих предметах и явлениях действительности)	Педагоги группы

3.3. Коррекционно-развивающее.

Основываясь на результатах комплексной диагностики и оценки уровня психофизического развития ребенка, обеспечивает выбор наиболее оптимального содержания образования, эффективных средств и технологий обучения, предупреждений нарушений в развитии, своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии.

Коррекционно-развивающее направление включает:

- реализацию комплексного индивидуально-ориентированного психолого-педагогического сопровождения в условиях воспитательно-образовательного процесса детей с ОВЗ с учётом особенностей психофизического развития;
- выбор оптимальных для развития ребенка с ОВЗ коррекционных программ, методик, методов и приемов обучения и воспитания в соответствии с его особыми образовательными потребностями;
- организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих, коррекционно-логопедических занятий, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;
- коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер;
- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;
- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

Эффективность в коррекционной работе может быть достигнута в результате тесного взаимодействия всех участников коррекционно-образовательного процесса (логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель, руководитель физической культуры, медицинская сестра, медицинская сестра ФТО (физиотерапевтического отделения)) при условии совместного планирования работы. Каждый педагог в непрерывной непрерывно образовательной и свободной деятельности учитывает особенности нарушения и решает коррекционно - развивающие задачи.

Основные этапы психологической коррекции, осуществляемые педагогом – психологом.

Виды трудностей	Направления работы	Содержание работы	Ответственные
-----------------	--------------------	-------------------	---------------

Тяжелая адаптация детей к условиям ДОУ	Диагностическая	Наблюдение за детьми, анкетирование родителей, педагогов, мониторинг адаптации.	Педагог-психолог, воспитатели
	Профилактическая	Групповое родительское собрание, анкетирование родителей, памятка, консультации в уголке для родителей	Педагог-психолог, воспитатели
	Просветительская	Участие в родительских собраниях, инд. консультирование родителей и педагогов, информация на сайте ДОУ, в уголке для родителей	Педагог-психолог, воспитатели
	Коррекционно-развивающая	Применение адаптационных игр-упражнений, инд. подход к детям разных групп адаптации.	Педагог-психолог, воспитатели
	Консультативная	Инд. и групповое консультирование родителей и педагогов по запросу и перспективному плану Обсуждение проблем ребенка на консилиуме (экспертная деятельность) Участие в ПМПК	Педагог-психолог
ОВЗ и дети-инвалиды	Диагностическая	Наблюдение, диагностика ВПФ, эмоционально-волевой, личностной, социальной, психофизической сферы	Педагог-психолог

	Профилактическая	Беседы, консультации, выступления на собраниях по вопросу формирования толерантного поведения у родителей, сверстников и педагогов	Педагог-психолог, воспитатели
	Просветительская	Инд. консультирование педагогов и родителей	Педагог-психолог
	Коррекционно-развивающая	Создание инд. планов и маршрутов работы с детьми, инд. или подгрупповые коррекционно-развивающие занятия	Педагог-психолог
	Консультативная	Инд. консультирование педагогов и родителей Обсуждение проблем ребенка на консилиуме (экспертная деятельность)	Педагог-психолог
		Участие в ПМПК	Педагог-психолог, воспитатель, логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физ. культуре, медицинский работник
Гиперактивность, агрессивное	Диагностическая	Наблюдение, диагностика ВПФ,	Педагог-психолог,

поведение, тревожность, нарушения общения, истерические реакции, задержка формирования ВПФ (группа риска)	Профилактическая	Эмоционально-волевой, личностной, социальной, психофизической сферы	воспитатели
	Просветительская	Беседы, консультации, выступления на собраниях по вопросу формирования толерантного поведения у родителей, сверстников и педагогов, информация в уголке для родителей	Педагог-психолог, воспитатели
	Коррекционно-развивающая	Инд. консультирование педагогов и родителей, информация на сайте и в уголке для родителей	Педагог-психолог
	Консультативная	Создание инд. планов и маршрутов работы с детьми, инд. или подгрупповые коррекционно-развивающие занятия Аналитический учет работы Инд. консультирование педагогов и родителей Обсуждение проблем ребенка на консилиуме (экспертная деятельность) Участие в ПМПК	Педагог-психолог, воспитатели, специалисты

Основные этапы логопедической коррекции, осуществляемые логопедом.

Логопедическая работа начинается с определения речевой патологии. Коррекционная работа направлена на развитие слухового внимания, фонематического, речевого слуха.

Осуществляется постановка звуков их автоматизация, вводятся дыхательные, голосовые упражнения. Важной задачей становится: расширение словарного запаса, развитие способности к составлению предложений по картинкам, их сериям, как и работа над связным текстом, состоящим из бесед, пересказа, воспроизведение стихотворной речи и ряд других задач.

Информационно-просветительское.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении имеет проведение информационно-

просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками. Для реализации этой задачи организуется работа семинаров, родительских собраний, тренингов, информационных стендов и др. Информационные мероприятия по данному разделу проводятся в течение учебного года (Семинар – практикум для педагогов ДОУ «Практические приемы работы с детьми с ОВЗ»).

Специальные условия реализации программы.

Наиболее распространённые и действенные формы организованного взаимодействия специалистов на современном этапе – это служба сопровождения образовательного учреждения, которая представляет многопрофильную помощь ребёнку и его родителям (законным представителям), а также образовательному учреждению в решении вопросов, связанных с адаптацией, обучением, воспитанием, развитием детей с ОВЗ.

Задачи психолого-педагогического сопровождения:

- комплексность в определении и решении проблем ребенка, предоставлении ему квалифицированной помощи разными специалистами;
- системное отслеживание статуса ребенка и динамики его психологического развития (наблюдения, диагностика, взаимосвязь педагога и родителей);
- создание специальных социально-психологических условий для оказания помощи детям, имеющим проблемы в физическом, психологическом и интеллектуальном развитии.
- составление индивидуальных образовательных программ общего развития и коррекции отдельных сторон познавательной, речевой, эмоциональной, волевой и личностной сфер ребёнка.

В службу сопровождения должны входить специалисты: логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, воспитатели и медицинские работники – медсестра.

В таблице представлены направления и содержание работы педагогов и специалистов, оказывающих поддержку детям с ОВЗ. воспитатель ДОУ координирует взаимодействие всех специалистов, осуществляет контроль над их деятельностью.

Должность	Направление работы	Содержание работы
Воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> ● создание доброжелательной и терпимой обстановки в детском коллективе, направленной на развитие межличностных отношений; ● реализация коррекционных и развивающих задач с учётом структуры дефекта; ● учёт компенсаторных возможностей детей. 	<ul style="list-style-type: none"> ● укрепляет у детей веру в собственные возможности, способствует активному взаимодействию детей, снимает отрицательные переживания, связанные с недостатками в развитии; ● взаимодействует со специалистами ДОУ в рамках индивидуальной программы развития; ● планирует работу с учётом коррекционно-развивающего компонента.
логопед	<ul style="list-style-type: none"> ● проведение в течение года диагностики речевого развития с учётом структуры дефекта; ● разработка индивидуальной программы развития совместно с педагогами ДОУ; ● консультирование 	<ul style="list-style-type: none"> ● проводит обследование речевого развития с учётом структуры дефекта; ● проводит индивидуальную или подгрупповую коррекционную работу; ● способствует созданию единого речевого режима в ДОУ для закрепления результата

	родителей по использованию эффективных приёмов для работы с ребёнком в домашних условиях;	коррекционной работы.
Педагог - психолог	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение психологической диагностики; • Разработка индивидуальной программы развития совместно с педагогами ДОУ; • Консультационная работа с родителями по использованию эффективных приёмов для работы с ребёнком в домашних условиях; • Оказание помощи всем участникам коррекционно-образовательного процесса по формированию толерантного отношения в коллективе. 	<ul style="list-style-type: none"> • Осуществляет психологическую поддержку детям с ОВЗ в адаптационный период; • проводит психодиагностическую работу; • разрабатывает индивидуальные развивающие и коррекционные программы; • проводит индивидуальные и подгрупповые занятия по эмоциональному и психическому развитию.
Музыкальный руководитель	<ul style="list-style-type: none"> • определение содержания музыкальных занятий с учетом диагностики и структуры дефекта; • оказание полимодального (<i>научить осознавать, управлять и умело пользоваться</i>) воздействия на развитие анализаторных систем (развитие музыкального и фонематического слуха, зрительного восприятия музыкальных образов и передача этих образов в движении); • участие в работе ПМП консилиума по реабилитации детей с ОВЗ и детей-инвалидов. 	<ul style="list-style-type: none"> • развивает мелодико-интонационную выразительность речи; • закрепляет навыки в развитии моторной функции (способствует развитию общей, ручной, пальцевой, моторики, мимики); • осуществляет подбор музыкально-терапевтических произведений, речевого, певческого материала, адекватного речевому развитию ребёнка; • разрабатывает программу изучения и наблюдения за ребенком на музыкальных занятиях. • отслеживает динамику развития у ребенка музыкально – ритмических видов деятельности.
Инструктор по физической культуре	<ul style="list-style-type: none"> • создание и реализация условий совершенствования физического развития и здоровья детей в разных формах организации двигательной активности (утренняя гимнастика, физкультурные занятия, праздники, спортивные соревнования, подвижные 	<ul style="list-style-type: none"> • изучает и развивает двигательную сферу ребенка: (общую и мелкую моторику, статический и динамический праксис, координацию и согласованность движений, смысловую организацию движений, умение выполнять действия по показу и речевой

	<p>игры и т.п.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • сохранение и укрепление физического и психического здоровья ребенка; 	<p>инструкции);</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводит подгрупповые и индивидуальные занятия с учётом особенностей физического и психического развития; • использует специальные упражнения, которые способствуют тренировке правильного дыхания, удлинённого выдоха, развитию темпа – ритмической организации; • участвует в выборе методов закаливания ребенка с ОВЗ, даёт практические советы родителям и педагогам.
Медицинская сестра	<ul style="list-style-type: none"> • реализация комплексного психолого – медико - педагогического подхода к детям с ОВЗ; • соблюдение санитарно – противоэпидемического режима; • повышение оздоровительного эффекта комплекса мероприятий по укреплению и сохранению физического и психического здоровья. 	<ul style="list-style-type: none"> • выполняет врачебное назначение; • выбирают в совместной деятельности с воспитателем основные методы по закаливанию детей.

Программно-методическое обеспечение, используемое в процессе организации воспитания и обучения детей в условиях ДОУ.

В процессе реализации коррекционной программы используем коррекционно-развивающие программы, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности логопеда, педагога-психолога и т.д.

(примерный перечень):

Нарушения	Программы, методики
Задержка психического развития	<ol style="list-style-type: none"> 1. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы» (под ред. Вераксы Н.Е., Комаровой Т.С., Васильевой М.А., пилотный вариант, 2014 г.); 2. Программа «Солнечный лучик: коррекция и развитие ребенка в игре» Т.П. Трясорукова. 2015г. 3. Пособие. «Коррекционно-развивающее обучение дошкольников с ЗПР» И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. 2011. 4. «Диагностический альбом» (для оценки познавательной деятельности дошкольников) Н.Я. Семаго, М.М. Семаго. 5. «Комплекс диагностических методик» 6. Арцишевская И.Л. «Учусь дружить! Тренинг коммуникативных навыков у дошкольников». 2016.
Тяжёлые нарушения речи	<p>Филичева Т.Б., Каше Г.А., Чиркина Г.В. Программы дошкольных образовательных учреждений для детей с нарушениями речи. Нищева Н.В. «Примерная программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе для детей с ОНР». – М. 2008.</p>

