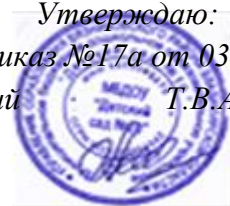


Утверждаю:  
Приказ №17а от 03.09.2015г  
Заведующий Т.В.Астанина



**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №10»**

**Программа инклюзивного образования детей дошкольного  
возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях  
дошкольного образовательного учреждения**



**Г.Вязники**

## Содержание

Паспорт Программы.....	2
Обоснование актуальности Программы.....	4
Цели, задачи, основные направления работы по Программе.....	5
Целевые группы, на которые рассчитана Программа и формы работы с ними.....	9
Возрастные и индивидуальные особенности детей с ОВЗ.....	10
Психолого-педагогическое обследование детей с ОВЗ	19
Условия реализации Программы	37
Мониторинг психофизических процессов дошкольников .....	45
Взаимодействие профильных специалистов в коррекционно-образовательном процессе.....	47
Формы сотрудничества семей в рамках образовательной деятельности	49
Ожидаемые результаты и их эффективность.....	59
Приложения.....	60

### **1,2,3 Индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ**

### **4.Годовое планирование индивидуальной коррекционной работы педагога-психолога**

#### **5. Игры, направленные на установление контакта**

#### **6. Комплекс игр и упражнений по развитию психических процессов**

#### **7. Коррекционная работа с ребенком аутистом**

Консультативная помощь воспитателям и родителям работающим с детьми с расстройствами аутистического спектра

Приказ № 17а\_от «03» сентября 2015 г.

1.	<b>Наименование Программы</b>	Программа инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного учреждения МБДОУ «Детский сад №10»
2.	<b>Вид Программы:</b>	Комплексно-целевая
3.	<b>Сроки реализации</b>	2015-2017 годы
4.	<b>Заказчики Программы:</b>	- педагогический совет МБДОУ - родители МБДОУ
5.	<b>Основные разработчики Программы:</b>	- Заведующая Астанина Т.В - Старший воспитатель: Волкова Э.Ю. - воспитатель Кузьменко Л.В
6.	<b>Исполнители Программы:</b>	- педагогический коллектив МБДОУ - родители воспитанников
7.	<b>Цели Программы</b>	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.
8.	<b>Ожидаемые результаты</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Обеспечение доступности, повышение качества и эффективности образования детей с ОВЗ с опорой на нормативную и методическую документацию, сопровождающую воспитательно-образовательный процесс в ДОУ.</li><li>• Совершенствование системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.</li><li>• Создание коррекционно-развивающего пространства в ДОУ при социализации детей с особенностями развития. Создать курс бесед (игр) по воспитанию толерантного отношения к «особенным» детям.</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеспечение педагогических и организационных условий интеграции: кадровое обеспечение, наличие МТБ, реализация современных образовательных и коррекционных программ и технологий, просветительская деятельность.</li> </ul>
<b>9.</b>	<b>Организация контроля</b>	Контроль за реализацией Программы осуществляется через систему мониторинга на уровне образовательного учреждения.

### **Обоснование актуальности Программы**

В связи с вступлением в силу Федерального закона № 273 «Об образовании», 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 «Законом об образовании» 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 273 ФЗ предъявляются новые требования и к условиям организации инклюзивного образования, а именно - создание условий для получения без дискриминации качественного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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 №10», 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 в образовательную среду, социум.
- Отработать модель социально-психологической адаптации детей-инвалидов 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. Безбарьерная среда учреждения - создание для комфортного передвижения детей-инвалидов (наличие пандусов, подъемных устройств).
2. Создание в учреждении команды специалистов, помогающей педагогам приспособить методы к особенностям ребенка;
3. Для организации индивидуальных дистанционных консультаций для родителей должен быть доступ к сети Интернет.

4. 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» №273)

5. Индивидуальные планы развития детей-инвалидов, детей с ОВЗ.

6. Инклюзивная социальная образовательная среда.

### **Образовательные области**

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

### **Восемь принципов 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.

### **Основная законодательная база Программы:**

#### **Международные документы:**

- Декларация прав ребенка, 1959г.
- Конвенция о правах ребенка. Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20.11. 1989 г. Ратифицирована третьей сессией Верховного Совета СССР 13.06.1990 г.
- Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов. Принята на XXX сессии ООН 09.12.1975 г.

#### **Федеральные документы:**

1. «Об образовании в Российской Федерации» - Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ
2. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» - Закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ с дополнениями и изменениями
3. «О порядке и условиях признания лица инвалидом» - Постановление правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 N 247)
4. «Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». Приложения N2 и N3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. N 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. N 535)
6. «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» - Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 года № 1662-р
7. «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» - Постановление Правительства РФ от 12 марта 1997 г. N 288 (в ред. от 10 марта 2009 г.)
8. «Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года» – Распоряжение правительства РФ от 29 декабря 2001 г. № 1756-р)
9. «О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями) – Письмо Минобразования РФ от 16.04.2001 N 29/1524-6
10. «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» - Письмо Минобразования РФ от 16 января 2002 года N 03-51-5ин/23-03
11. «Об утверждении положения о психолого -медико-педагогической комиссии» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 года № 95
12. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения) - Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6)

13. «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
14. «Об утверждении Единого квалификационного справочника руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников образования» - Приказ Минздравсоцразвития России № 593 от 14 августа 2009 г.
15. «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
16. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» - Утверждена Президентом Российской Федерации Д.Медведевым 04 февраля 2010 года, Пр-271
17. "О ратификации Конвенции о правах инвалидов" Опубликовано 5 мая 2012 г.
18. "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. №599
19. "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы" Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. №761
20. "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. №597
21. "О коррекционном и инклюзивном образовании детей" Письмо Заместителя министра МИНОБРНАУКИ РОССИИ ИР-535/07 от 07.06.2013 года.
22. «Об утверждении и введении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 года № 1155.

### **Содержание образовательного процесса выстроено в соответствии с программами**

«От рождения до школы» Основная общеобразовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014.

«Коррекционное воспитание и обучение детей с ОНР» Филичова Т.Б., Чиркина Г.В.

«Готовимся к школе» под ред. С.Г. Шевченко

### **Парциальные программы**

Федеральный компонент:



- «Основы безопасности жизни детей дошкольного возраста» (Р.Б. Стеркина , О.Л. Князева)
- «Юный эколог» (С.Н. Николаева )
- «Здоровый дошкольник» Ю.Ф.Змановский

#### **Авторские программы**

«Цветные ладошки - Лыкова

### **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** могут входить дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна. Выделяют следующие **категории** детей с нарушениями развития:

1. **дети с нарушениями слуха** (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер — нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора;
2. **дети с нарушениями зрения** (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора;
3. **дети с тяжёлыми нарушениями речи**, первичным дефектом является недоразвитие речи;
4. **дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата**, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;
5. **дети с задержкой психического развития**, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);

6. **дети с нарушениями интеллектуального развития**, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;

7. **дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы** (дети с ранним детским аутизмом (РДА) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями;

8. **дети с комплексными (сложными) нарушениями развития**, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие 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»**.

#### **Возрастные и индивидуальные особенности контингента детей, пребывающих в дошкольном учреждении**

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 начатого 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:

— дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;

— дети с нарушениями интеллектуального развития, первичное нарушение - органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;

— дети с тяжелыми 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 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, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.);

— дети с генетическими (хромосомными) нарушениями (синдром Дауна и т.д.).

***Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга.*** Чаще всего это дети с детским церебральным параличом разной степени выраженности. При ДЦП наблюдается особый вид психического дизонтогенеза. Данный вид психического дизонтогенеза возникает при тяжелых нарушениях отдельных анализаторных систем, в том числе и при нарушениях в функционировании двигательного анализатора при ДЦП. Первичный дефект анализатора ведет к недоразвитию функций, связанных с ним наиболее тесно, а также к замедлению развития ряда психических функций, связанных с пострадавшей опосредованно. Нарушения развития отдельных психических функций тормозят психическое развитие в целом. Дефицитарность моторной сферы обуславливает явления двигательной, сенсорной, когнитивной, социальной депривации и нарушения эмоционально-волевой сферы.

Прогноз психического развития ребенка с дизонтогенезом по дефицитарному типу связан с тяжестью поражения опорно-двигательного аппарата. Однако решающее значение имеет первичная потенциальная сохранность интеллектуальной сферы.

Все познавательные психические процессы при ДЦП имеют ряд общих особенностей:

- нарушение активного произвольного внимания, которое негативно отражается на функционировании всей познавательной системы ребенка с ДЦП, так как нарушения внимания ведут к нарушениям в восприятии, памяти, мышлении, воображении, речи;
- повышенная истощаемость всех психических процессов (церебро - астенические проявления), выражающаяся в низкой интеллектуальной работоспособности, нарушениях внимания, восприятия, памяти, мышления, в эмоциональной лабильности. Церебро-астенические проявления усиливаются после различных заболеваний, нарастают к концу дня, недели, учебной четверти. При интеллектуальном перенапряжении появляются вторичные невротические осложнения. Иногда повышенная психическая истощаемость и утомляемость способствует патологическому развитию личности: возникает робость, страхи, пониженный фон настроения и пр.;
- повышенная инертность и замедленность всех психических процессов, приводящая к трудностям в переключении с одного вида деятельности на другой, к патологическому застреванию на отдельных фрагментах учебного материала, к «вязкости» мышления 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 изодеятельности, 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 нарушены 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, слепота, глухота - имеют одно или несколько системных нарушений.

Довольно часто среди генетических нарушений развития наблюдаются множественные пороки развития ребёнка, сочетающие нарушения слуха, зрения, 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.* Для 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.



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 на 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.

*Дети с синдромом Дауна.* Самая распространенная из всех известных на сегодняшний день форма хромосомной патологии. Характерной особенностью ребёнка с синдромом Дауна, является замедленное развитие.

Дети с синдромом Дауна проходят те же этапы развития, что и обычные дети. Общие принципы обучения разработаны на основе современных представлений о развитии детей дошкольного возраста с учетом специфических особенностей, присущих детям с синдромом Дауна. К ним относятся:

1. Медленное формирование понятий и становление навыков:

- снижение темпа восприятия и замедленное формирование ответа;
- необходимость большого количества повторений для усвоения материала;
- низкий уровень обобщения материала;
- утрата тех навыков, которые оказываются недостаточно востребованными.

2. Низкая способность оперировать несколькими понятиями одновременно, с чем связаны:

- трудности, возникающие у ребенка, когда ему необходимо объединить новую

информацию с уже изученным материалом;

- сложности с перенесением усвоенных навыков из одной ситуации в другую. Замена гибкого поведения, учитывающего обстоятельства, паттернами, т. е. однотипными, заученными многократно повторяемыми действиями;

- трудности при выполнении заданий, требующих оперирования несколькими признаками предмета, или выполнения цепочки действий;

- нарушения целеполагания и планирования действий.

3. Неравномерность развития ребенка в различных сферах (двигательной, речевой, социально-эмоциональной) и тесная связь когнитивного развития с развитием других сфер.

4. Особенностью предметно-практического мышления, характерного для этого возраста, является необходимость использования нескольких анализаторов одновременно для создания целостного образа (зрение, слух, тактильная чувствительность, проприоцепция). Наилучшие результаты дает зрительно-телесный анализ, т. е. лучшим объяснением для ребенка оказывается действие, которое он выполняет, подражая взрослому или вместе с ним.

5. Нарушение сенсорного восприятия, что бывает связано со сниженной чувствительностью и часто встречающимися нарушениями зрения и слуха.

6. Дети с синдромом Дауна обладают различным исходным уровнем, и темпы их развития также могут существенно различаться. В основу программы когнитивного развития легли: предметность мышления дошкольников, необходимость использовать их чувственный опыт, опора на наглядно-действенное мышление как базу для дальнейшего перехода к наглядно-образному и логическому мышлению, использование собственной мотивации ребенка, обучение в игровой форме, а также возможность индивидуального подхода к каждому ребенку, учитывающего его особенности, предпочтения и скорость обучения.

Дети с синдромом Дауна имеют недостатки развития речи (как в произношении звуков, так и в правильности грамматических конструкций). Отставание в развитии речи вызвано комбинацией факторов, из которых часть обусловлена проблемами в восприятии речи и в развитии познавательных навыков. Любое отставание в восприятии и использовании речи может привести к задержке интеллектуального развития.

Общие черты отставания в развитии речи:

- меньший словарный запас, приводящий к менее широким знаниям;
- пробелы в освоении грамматических конструкций;
- способность скорее осваивать новые слова, чем грамматические правила;
- большие, чем обычно, проблемы в изучении и использовании общепринятой речи;

- трудности в понимании заданий.

Глубокое недоразвитие речи этих детей (выраженные повреждения артикуляционного аппарата, заикание) часто маскирует истинное состояние их мышления, создает впечатление более низких познавательных способностей. Однако при выполнении невербальных заданий (классификация предметов, счетные операции и пр.) некоторые дети с синдромом Дауна могут показывать те же результаты, что и другие воспитанники. В формировании способности к рассуждению и выстраиванию доказательств дети с синдромом Дауна испытывают значительные затруднения. Дети труднее переносят навыки и знания из одной ситуации на другую.

Дети с синдромом Дауна характеризуются гипомнезией (уменьшенный объем памяти), им требуется больше времени для изучения и освоения новых навыков, и для заучивания и запоминания нового материала. Для них характерна неустойчивость активного внимания, повышенная утомляемость и истощаемость, короткий период концентрации внимания, дети легко отвлекаются, истощаются.

## **Психолого-медико-педагогическое обследование детей с ограниченными возможностями здоровья**

Для успешности воспитания и обучения детей с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-медико-педагогической диагностике, позволяющей:

- ✓ своевременно выявить детей с ограниченными возможностями;
- ✓ выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ;
- ✓ определить оптимальный педагогический маршрут;
- ✓ обеспечить индивидуальным сопровождением каждого ребенка с ОВЗ в дошкольном учреждении;
- ✓ спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы;
- ✓ оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- ✓ определить условия воспитания и обучения ребенка;
- ✓ консультировать родителей ребенка.

Одним из основных принципов диагностики нарушенного развития является **комплексный подход**, который включает всестороннее обследование, оценку особенностей развития ребенка с ОВЗ всеми специалистами и охватывает познавательную деятельность, поведение, эмоции, волю, состояние зрения, слуха, двигательной сферы, соматическое состояние, неврологический статус. Следовательно, изучение ребенка включает медицинское и психолого-педагогическое обследование.

1. Медицинское обследование с изучением данных анамнеза. Анамнез собирается врачом и составляется на основании ознакомления с документацией ребенка и беседы с родителями (или лицами, их заменяющими).

*Личный анамнез ребенка содержит следующие сведения:*

- особенности беременности матери;
- длительность приема лекарственных препаратов и влияние вредных факторов на беременность;
- особенности родов;
- характер помощи во время родов;
- наличие у ребенка врожденных пороков развития, судорог и др.;
- вес ребенка при рождении, время начала его кормления, срок пребывания в роддоме.

Перечисляются перенесенные ребенком заболевания, особенности лечения, наличие осложнений.

Указывается, где, как и кем воспитывался ребенок до момента поступления в дошкольное учреждение.

**« В семейном анамнезе анализируются данные о семье ребенка и наследственности;**

описывается состав семьи, возраст и образовательный уровень каждого ее члена, характерологические особенности родителей;

фиксируются психические, неврологические, хронические соматические заболевания родственников, патологические особенности их физического облика.

*Семейно-бытовые условия*, в которых воспитывается ребенок, место и характер работы родителей; дается оценка взаимоотношений в семье, отношения к ребенку; фиксируются случаи приверженности одного или обоих родителей к алкоголю или наркотикам.

Педагоги и воспитатели знакомятся с результатами медицинского обследования по документации: изучают историю развития ребенка, заключения специалистов.

Основной целью применения психологической диагностики является определение уровня *умственного развития и состояния интеллекта детей с ОВЗ*, поскольку эта категория дошкольников представляет исключительное разнообразие. Психологическое обследование проводит психолог. Психодиагностическое обследование ребенка с проблемами в развитии должно быть системным и включать в себя изучение всех сторон психики (познавательная деятельность, речь, эмоционально-волевая сфера, личностное развитие).

В качестве источников диагностического инструментария можно использовать научно-практические разработки С. Д. Забрамной, И. Ю. Левченко, Е. А. Стребелевой, М. М. Семаго и др. Качественный анализ предполагает оценку особенностей процесса выполнения ребенком заданий и допускаемых ошибок на основе системы качественных показателей.

**Качественные показатели, характеризующие эмоциональную сферу и поведение ребенка:**

- особенности контакта ребенка;
- эмоциональная реакция на ситуацию обследования;
- реакция на одобрение;
- реакция на неудачи;

- эмоциональное состояние во время выполнения заданий;
- эмоциональная подвижность;
- особенности общения;
- реакция на результат.

Качественные показатели, характеризующие деятельность ребенка:

- наличие и стойкость интереса к заданию;
- понимание инструкции;
- самостоятельность выполнения задания;
- характер деятельности (целенаправленность и активность);
- темп и динамика деятельности, особенности регуляции деятельности;
- работоспособность;
- организация помощи.

**Качественные показатели, характеризующие особенности познавательной сферы и моторной функции ребенка:**

- особенности внимания, восприятия, памяти, мышления, речи;
- особенности моторной функции.

В комплексной оценке психического развития и потенциальных возможностей детей с комплексными нарушениями для определенного содержания дальнейшего обучения важным является педагогическое обследование. Педагогическое изучение предусматривает получение сведений о ребенке, раскрывающих знания, умения, навыки, которыми он должен обладать на определенном возрастном этапе, установление основных проблем в обучении, темпа усвоения материала, выявление особенностей образовательной деятельности дошкольников с ОВЗ. Интересующие сведения можно получить при использовании таких методов, как непосредственная беседа с ребенком и родителями, анализ работ дошкольника (рисунков, поделок и др.), педагогическое наблюдение. Педагогическое наблюдение должно быть специально спланированным, точно ориентированным и систематическим. Оно позволяет оценить степень сформированности деятельности в целом — ее целенаправленность, организованность, произвольность, способность к планированию действий. Особенно важно наблюдение за познавательной активностью ребенка, в процессе которого отмечается мотивационный аспект деятельности, свидетельствующий о личностной зрелости дошкольника.

В ходе педагогического наблюдения ребенку предлагается:

- назвать свое полное имя, фамилию, возраст, домашний адрес;
- рассказать о семье, назвать имя и отчество мамы, папы; место работы родителей;
- назвать имена и отчества близких взрослых, имена сверстников;

- рассказать об основных правилах поведения на улице, в общественных местах; о любимом занятии дома и др.

Полученные сведения позволяют в дальнейшем целенаправленно вносить коррективы в организацию процесса воспитания и обучения детей с ОВЗ.

### **Специфика структуры образовательного процесса в дошкольном учреждении и приоритетные направления образовательной деятельности**

#### ***Образовательная и коррекционная деятельность в дошкольном учреждении***

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

В связи с данной спецификой учреждения, **приоритетными направлениями 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.

*Приоритетная деятельность учреждения по профессиональной коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья и реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка обеспечивает равные стартовые возможности для обучения детей с ОВЗ в образовательных учреждениях, реализующих основную образовательную программу начального общего образования.*

**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, познавательно-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

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

Содержание дошкольного образования в ДООУ 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.

**Задачи образовательной деятельности и возможные достижения детей по образовательным областям.**

**Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»**

№ п/п.	Задачи	Возможные достижения
--------	--------	----------------------



1.	Приобщение детей к социо-культурным нормам и ценностям, традициям семьи, общества и государства.	Ребёнок следует социо-культурным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности.
2.	Развитие общения и взаимодействия ребёнка со взрослыми и сверстниками, формирование готовности к совместной деятельности.	Ребёнок активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Обладает установкой положительного отношения к миру, к другим людям и самому себе.
3.	Развитие личностных качеств ребёнка (самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий).	Ребёнок способен к волевым усилиям, к принятию собственного решения. Проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности (игре, общении и т.д.), Способен самостоятельно выбирать себе род занятий.
4.	Развитие у воспитанников социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания.	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.
5.	Формирование у дошкольников позитивных установок к различным видам труда и творчества.	Ребёнок обладает положительной установкой к различным видам труда и творчества.
6.	Формирование у ребёнка основ безопасного поведения в быту, социуме, природе.	Ребёнок соблюдает правила безопасного поведения и личной гигиены.

7.	<i>Приобщение детей к социо-культурным традициям своей малой Родины.</i>	<i>Ребёнок активный участник социо-культурных мероприятий Владимирского края.</i>
----	--	---

Основная задача — подготовка детей с ограниченными возможностями к самостоятельной жизнедеятельности.

Работа по освоению первоначальных представлений социального характера и включения детей с ОВЗ в систему социальных отношений осуществляется следующим образом:

- 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, в которых 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.

Освоение детьми с ОВЗ общественного опыта будет значимо при системном формировании педагогом детской деятельности. При таком подходе у ребенка формируются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпочтению. На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собственные позиции, оценки, что дает возможность ребенку с ОВЗ занять определенное положение в коллективе здоровых сверстников.

### **«Труд»**

Задачи — обучение детей с ОВЗ элементарным трудовым навыкам, умениям действовать простейшими инструментами. Работа по трудовому воспитанию включает:

—организацию практической деятельности детей с целью формирования у них навыков самообслуживания, определенных навыков хозяйственно-бытового труда и труда в природе;

- ознакомление детей с трудом взрослых, с ролью труда в жизни людей; воспитание 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 умения использовать поделки в игре.

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

### **Безопасность**

Задача—формирование знаний, умений и навыков, связанных с жизнью человека в обществе. Дети с ОВЗ могут оказаться в ситуациях, опасных для их жизни и здоровья. Реализуя программу, воспитатель может «проиграть\* несколько моделей поведения в той или иной ситуации, формируя активную жизненную позицию, ориентируя детей на самостоятельное принятие решений.

Можно предложить следующие наиболее типичные ситуации и сформулировать простейшие алгоритмы поведения:

- пользование общественным транспортом;
- правила безопасности дорожного движения;
- домашняя аптечка;
- пользование электроприборами;
- поведение в общественных местах (вокзал, магазин) и др.

—сведения о предметах или явлениях, представляющих опасность для человека (огонь, травматизм, ядовитые вещества).

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

### **«Социализация»**

Основная задача — подготовка детей с ограниченными возможностями к самостоятельной жизнедеятельности.

Работа по освоению первоначальных представлений социального характера и включения детей с ОВЗ в систему социальных отношений осуществляется следующим образом:

- 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, в которых 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.

Освоение детьми с ОВЗ общественного опыта будет значимо при системном формировании педагогом детской деятельности. При таком подходе у ребенка формируются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпочтению. На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собственные позиции, оценки, что дает возможность ребенку с ОВЗ занять определенное положение в коллективе здоровых сверстников.

### **Образовательная область «Познавательное развитие»**

№ п/п	Задачи	Возможные достижения
1	Формирование познавательных интересов, любознательности и познавательной мотивации.	Ребёнок проявляет любознательность, задаёт вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей.
2	Формирование познавательных действий ребёнка в различных видах деятельности.	Ребёнок склонен наблюдать и экспериментировать, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.
3	Формирование первичных представлений о себе, о других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов.	Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живёт.
4	Развитие воображения и творческой активности.	Обладает развитым воображением и творческим мышлением, которое реализует в различных видах деятельности.
5	Развитие интеллектуальных качеств, самостоятельности, инициативности и предпосылок к учебной деятельности.	Ребёнок проявляет инициативу и самостоятельность в познавательной деятельности, обладает интеллектом и предпосылками к учебной деятельности.
6	<i>Формирование первоначальных представлений о малой Родине, о социокультурных ценностях, особенностях природы Владимирского края.</i>	<i>Ребёнок имеет первоначальные представления о малой Родине, бережно относится к окружающей природе, проявляет положительное отношение к социо-культурным ценностям родного края.</i>

## Образовательная область «Речевое развитие»

№	Задачи	Возможные достижения
1	Овладение речью как средством общения и культуры: обогащение активного словаря, развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи, развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха.	Ребенок владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, способен к построению речевого высказывания в ситуации общения.
2	Знакомство с книжной культурой, детской литературой.	Ребенок знаком с произведениями детской литературы, понимает на слух тексты различных жанров.
3	Формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте.	Имеет предпосылки грамотности, владеет звуко-буквенным анализом.
4	Развитие речевого творчества.	Ребенок способен к речевому творчеству, может подбирать рифмы, сочинять сказки и рассказы.

### «Коммуникация»

Освоение коммуникативных умений обеспечивает ребенку с ОВЗ полноценное включение в общение как процесс установления и развития контактов с людьми, возникающих на основе потребности в совместной деятельности. Работа по формированию коммуникативных умений должна быть регулярной и органично включающейся во все виды деятельности. \*

Имеющиеся у детей нарушения зрения, речи, эмоционально-волевой сферы, ЗПР определяют разный уровень владения речью. Эта особенность является основополагающей в проектировании работы по формированию коммуникативных умений у детей с ОВЗ. Для каждого ребенка с нарушенным развитием определяется особое содержание и формы работы по развитию коммуникативных навыков. В процессе обучения дошкольников с нарушениями речи каждому виду речевой деятельности уделяется особое внимание, учитывается правильное их соотношение и

последовательность обучения в зависимости от потребностей общения. Одним из важных факторов, влияющих на овладение речью, ее использование в процессе общения, является организация речевой среды в группе детского сада и в семье. В создании этой среды участвуют педагоги ДООУ, родители, другие взрослые, сверстники. Для детей с речевыми нарушениями работу по этому разделу необходимо выстраивать индивидуально.

### **«Чтение художественной литературы»**

Художественная литература, являясь сокровищницей духовного богатства людей, позволяет восполнить недостаточность общения детей с ОВЗ с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить их жизненный и нравственный опыт. Литературные произведения вовлекают детей в раздумья над поступками и поведением людей, происходящими событиями; побуждают к их оценке и обогащают эмоциональную сферу. Чтение художественной литературы имеет коррекционную направленность, так как стимулирует овладение детьми словесной речью, развитие языковой способности, речевой деятельности.

Включенность в работу детей с ОВЗ, у которых отмечается разный уровень речевых умений, будет эффективной, если соблюдать ряд условий:

- выбирать произведения с учетом степени их доступности и близости содержания жизненному опыту детей;
- предварительно беседовать с детьми о событиях из жизни людей близких к содержанию литературных произведений и проводить заключительную беседу для выяснения степени усвоения произведения, осмысления причинно-следственной зависимости;
- подбирать иллюстрации, картинки к произведениям, делать макеты;
- организовывать драматизации, инсценировки;
- демонстрировать действия по конструктивной картине с применением подвижных фигур;
- проводить словарную работу;
- адаптировать тексты по лексическому и грамматическому строю с учетом уровня речевого развития;
- предлагать детям отвечать на вопросы и т.д.

Следует предлагать детям разные виды работы: подобрать иллюстрации к прочитанному тексту; пересказать его; придумать окончание к заданному началу. Все это способствует осмыслению содержания произведения.

### **Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»**

№ п/п	Задачи	Возможные достижения
1	Формирование общей культуры личности детей	Овладевает основными культурными способами деятельности
	Развитие эстетических качеств и становление эстетического отношения к окружающему миру	Ребенок обладает установкой положительного отношения к миру
3	Развитие способностей и творческого потенциала каждого ребёнка	Ребенок обладает развитым воображением, творческим потенциалом
4	Развитие инициативности, самостоятельности и ответственности ребёнка в художественно-эстетических видах деятельности (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.)	Проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности
5	Формирование элементарных представлений о видах искусства: восприятие музыки, художественной литературы, фольклора	Ребенок знаком с произведениями искусства, способен к их восприятию и пониманию, имеет о собственное отношение к ним, Ребенок знаком с произведениями детской литературы
6	Развитие предпосылок ценностно - смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного)	Ребенок способен сопереживать персонажам художественных произведений



		Ребенок знаком с произведениями искусства, способен к их восприятию и пониманию, имеет о собственное отношение к ним
7	<i>Формирование первоначальных представлений о видах искусств Владимирского края</i>	<i>Ребенок знаком с видами искусств Владимирского края</i>

**Образовательная область включает следующие разделы:**

- Конструктивно-модельная деятельность
- Музыкальная деятельность
- Изобразительная деятельность
- Приобщение к искусству

Основная цель — формирование интереса к эстетической стороне окружающей действительности, воспитание интереса к художественно-творческой деятельности, обучение детей созданию творческих работ. Специфика методов обучения различным видам изобразительной деятельности детей с ОВЗ должна строиться на применении средств, отвечающих их психофизиологическим особенностям.

Лепка способствует развитию мелкой моторики рук, развивает точность выполняемых движений; в процессе работы дети знакомятся с различными материалами, их свойствами. Аппликация способствует развитию конструктивных возможностей, формированию представлений о форме, цвете. Рисование способствует развитию манипулятивной деятельности, укреплению мышц рук.

В зависимости от имеющихся нарушений у ребенка, его возможностей, следует подбирать разнообразные (величина, форма, объемность, цвет, контрастность), максимально удобные для использования материалы, продумывать способы предъявления материала (показ, использование табличек с текстом заданий или названиями предметов, словесное устное объяснение); подбирать соответствующие формы инструкций,

## «Музыка»

Основная цель—слушание детьми музыки, пение, музыкально-ритмические движения, танцы, игра на музыкальных инструментах.

Контингент детей с ОВЗ неоднороден по степени выраженности дефектов и по уровню сохранности тех или иных функций, следовательно, необходимо уделять внимание способам предъявления звучания музыкальных инструментов, танцевальных движений, музыкальных инструментов для игры на них.

В совокупности перечисленные направления работы обеспечивают решение общеразвивающих задач. Вместе с тем каждый вид деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Это связано с тем, что дети с ОВЗ имеют как общие, так и специфические особенности, связанные непосредственно с имеющимся нарушением. Содержание базовых направлений работы сочетается со специальными коррекционными областями. Например, дети с эмоциональными расстройствами нуждаются в специальном воздействии, направленном на коррекцию их деятельностной сферы, формирование навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками. При сенсорных, двигательных нарушениях в содержание программы включаются такие коррекционные разделы, как: «Развитие зрительного восприятия» (для детей с нарушениями зрения), «Развитие и коррекция общих движений, совершенствование физиологических возможностей мышц кистей и пальцев рук» (для детей с недостатками двигательной сферы) и др.

### Образовательная область «Физическое развитие»

№ п/п	Задачи	Возможные достижения
1	Становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.)	Ребёнок овладевает элементарными нормами и правилами ЗОЖ, может соблюдать правила безопасного поведения
2	Развитие основных видов движения (ходьба, бег, мягкие прыжки...) и укрепление опорно-	У ребёнка развита крупная и мелкая моторика; владеет

	двигательной системы организма, крупной и мелкой моторик	основными движениями, контролирует их и управляет ими, правильно сформированный опорно-двигательный аппарат
3	Развитие физических качеств, таких как координация и гибкость; равновесия, координации движений, выносливости	Ребёнок способен к волевым усилиям; подвижен, вынослив
4	Формирование интересов и начальных представлений о некоторых видах спорта	Ребёнок овладел начальными представлениями о некоторыми видами спорта
5	Овладение подвижными играми с правилами	Участвует в совместных играх, способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам
6	Охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия	Ребёнок физически развит и эмоционально благополучен

В настоящее время в систему работы по физическому воспитанию детей с ОВЗ включается адаптивная физическая культура (АФК) — комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, направленных на реабилитацию и адаптацию к нормальной социальной среде людей с ограниченными возможностями, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также осознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества. АФК обеспечивает лечебный, общеукрепляющий, реабилитационный, профилактический и другие эффекты и решает следующие задачи:

- формировать у ребенка осознанное отношение к своим силам в сравнении с силами здоровых сверстников;
- развивать способность к преодолению не только физических, но и психологических барьеров, препятствующих полноценной жизни;

- формировать компенсаторные навыки, умение использовать функции разных систем и органов вместо отсутствующих или нарушенных;
- развивать способность к преодолению физических нагрузок, необходимых для полноценного функционирования в обществе;
- формировать потребность быть здоровым, насколько это возможно, и вести здоровый образ жизни; стремление к повышению умственной и физической работоспособности
- формировать осознание необходимости личного вклада в жизнь общества;
- формировать желание улучшать свои личностные качества.

АФК объединяет все виды физической активности и спорта, которые соответствуют интересам детей с проблемами в развитии и способствуют расширению их возможностей. Цель АФК—улучшение качества жизни детей с ОВЗ посредством физической активности и спорта. Основной задачей является решение конкретных психомоторных проблем, как путем изменения самого ребенка, так и изменения окружающей среды, по возможности устраняя в ней барьеры к более здоровому, активному образу жизни, к равным со своими здоровыми сверстниками возможностям заниматься спортом.

### **Образовательная область «Познавательное развитие»**

Основная задача - формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности; усвоение и обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов; развитие речи как средства познания.

Образовательная область включает следующие разделы:

- Развитие познавательно-исследовательской деятельности
- Приобщение к социокультурным ценностям
- Формирование элементарных математических представлений
- Ознакомление с миром природы

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

процессов: отождествления, сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации и абстрагирования, а также стимулирует развитие всех сторон речи (номинативной функции, фразовой речи и др.), способствует обогащению и расширению словаря.

Нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата препятствуют полноценному сенсорному развитию, поэтому при организации работы необходимо учитывать психофизические особенности каждого ребенка с ОВЗ. Это находит отражение в способах предъявления материала (показ, использование табличек с текстом заданий или названиями предметов, словесно-жестовая форма объяснений, словесное, устное объяснение); подборе соответствующих форм инструкций. При планировании работы и подборе упражнений по сенсорному развитию следует исходить из того, насколько они доступны детям для выполнения.

**Развитие познавательно-исследовательской деятельности**

направлено на формирование правильного восприятия пространства, целостного восприятия предмета, развитие мелкой моторики рук и зрительно-двигательной координации для подготовки к овладению навыками письма; развитие любознательности, воображения; расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире.

Учитывая быструю утомляемость детей с ОВЗ, образовательную деятельность следует планировать на доступном материале, чтобы ребенок мог увидеть результат своей работы. В ходе работы необходимо применять различные формы поощрения дошкольников, которым особенно трудно выполнять предложенные задания.

Формирование элементарных математических представлений предполагает обучение детей умениям сопоставлять, сравнивать, устанавливать соответствие между различными множествами и элементами множеств, ориентироваться во времени и пространстве.

При обучении дошкольников с ОВЗ необходимо опираться на сохранные анализаторы, использовать принципы наглядности, от простого к сложному. Количественные представления следует обогащать в процессе различных видов деятельности. При планировании работы по формированию элементарных математических представлений нужно продумывать объем программного материала с учетом реальных возможностей дошкольников. Это обусловлено низким исходным уровнем развития детей и замедленным темпом усвоения изучаемого материала.

## **Условия обучения и воспитания детей**

## **с ограниченными возможностями здоровья**

Этап дошкольного детства — время вхождения ребенка с ОВЗ в первую общественную образовательную систему — дошкольное обучение и воспитание. Для оптимального осуществления интеграции на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ, организовывать безбарьерную среду их жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в дошкольном учреждении важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы; это способствует тому, чтобы все дети принимали участие в жизни коллектива.

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической работы является создание адекватной возможностям ребенка охранительно-педагогической и предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка (культурные ландшафты, физкультурно-игровые и оздоровительные сооружения, предметно-игровая, детская библиотека, игротека, музыкальная среда).

Организация воспитания и обучения дошкольников с ОВЗ предполагает внесение изменений в формы коррекционно-развивающей работы. Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. Предусматривается широкое варьирование организационных форм коррекционно-образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных,

Большинству детей с ОВЗ необходим адаптационный период. В этот период воспитатель должен снять стресс, обеспечить положительное эмоциональное состояние дошкольника, создать спокойную обстановку, наладить контакт с ребенком и родителями.

Одним из важных условий организации процесса воспитания и обучения детей с ОВЗ в условиях детского сада является оснащение его специальным оборудованием:

- для детей, имеющих нарушения зрения, необходимы специальные оптические средства (очки, лупы, линзы и др.); тактильные панели (наборы материалов разной текстуры), которые можно осязать и совершать ими различные манипуляции. В основе гигиенических мероприятий по охране зрения детей лежит рациональное освещение помещения и рабочего места.

Для организации и проведения коррекционных мероприятий необходимо знать некоторые особенности дидактического материала.

В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Психологи доказали, что чем большее количество анализаторов использовалось в процессе изучения материала, тем полнее, прочнее знания. Выбор альтернативных методов создает условия, способствующие эффективности процесса обучения. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов решается педагогом в каждом конкретном случае. В отношении детей с нарушениями зрения наиболее распространенным является словесный метод, который рекомендуется сочетать с практическим методом при объяснении программного материала. В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, проектируются индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности, социально-бытовой ориентации.

Для детей с ОВЗ целесообразно вводить пропедевтические разделы, дающие возможность в более элементарной форме восполнить недостающие знания и представления об окружающем мире. Для отдельных категорий детей с ОВЗ, обладающих особой спецификой развития, предусматривается включение инновационных технологий, оригинальных методик и предметов.

### **Комплексно-тематическое планирование в группах для детей с ОВЗ**

Временной период	Лексические темы	Варианты итоговых мероприятий
Сентябрь Мониторинг (Заполнение персональных карт детей)	Наш детский сад Овощи	Фрукты Праздник "День знаний», организованный сотрудниками детского сада с участием родителей. Дети праздник не готовят, но активно участвуют в конкурсах, викторинах; демонстрируют свои способности.
Октябрь	Осень Одежда, обувь Край в котором мы живем Праздник «Осень».	Выставка детского творчества Праздник «Осень в Простоквашино»

Ноябрь	Семья Мебель Правила дорожной безопасности Посуда	Развлечение «Светофорчик» Конкурс детско-родительского творчества «Зеленый огонек»
Декабрь	Зима Зимняя одежда Край в котором мы живем Новогодний праздник	Праздник "Новый год», Выставка детского творчества.
Январь Мониторинг (Заполнение персональных карт детей)	Рождественские колядки Зимние забавы Зимующие птицы Комнатные растения	Праздник «Зима». Выставка детского творчества.» Подарки Деду Морозу»
Февраль	Домашние животные и птицы Дикие животные холодных и жарких стран Праздник 23 февраля, профессии военных. .	Праздник, посвященный Дню защитника Отечества Выставка детского творчества.
Март	Праздник 8 Марта Профессии Весна Перелетные птицы	Праздник "8 Марта",
Апрель Мониторинг (Заполнение персональных карт детей)	Город, улицы, дома. Космос Неделя безопасности Деревья	Праздник «Весна». Выставка детского творчества «Огонь друг- огонь враг»
Май	Школа Цветы Весна, насекомые Правила дорожного движения	Выпускной «До свидания , детский сад «
Июнь-август	В летний период детский сад работает в каникулярном режиме	Праздник «Лето», Спортивный праздник.



**Организация режима дня  
Во 2-ой младшей группе**

Дома	Время	Деятельность
Подъем, утренний туалет	<b>6<sup>30</sup> – 7<sup>30</sup></b>	
<b>В Детском саду</b>		
Приём, осмотр, игры, дежурство <b>индивидуальные коррекционный занятия</b> утренняя гимнастика,	<b>7.00 – 8.20</b>	Игры рядом .Индивидуальная работа с детьми. Трудовые поручения.
Подготовка к завтраку, завтрак.	<b>8.20- 8.55</b>	
Подготовка к занятиям	<b>8<sup>50</sup> – 9.00</b>	
Организованная образовательная деятельность	<b>9.00-9.15</b>	Познавательные игры-занятия по подгруппам. Игры-труд.
завтрак №2	<b>10.00-10.10</b>	
Самостоятельная игровая деятельность, игры. Подготовка к прогулке, прогулка (игры, наблюдения, труд)	<b>9.00-9-15</b> <b>9.55-10.10</b> <b>10.10-10.30</b> <b>10-30-12.00</b>	Наблюдение ,труд в природе, экспериментальная деятельность (постройки из снега и льда) .Дидактические и подвижные игры. Совместная деятельность воспитателя с детьми
Возвращение с прогулки, игры	<b>12.00-12.20</b>	
Подготовка к обеду. Обед	<b>12.20-13.00</b>	
Подготовка ко сну, дневной сон.	<b>13.00-15.00</b>	При укладывании на сон воспитатель читает сказки, плавным тягучим голосом. Музыкатерапия (во время укладывания звучит спокойная музыка)

Постепенный подъем детей, воздушно-водные процедуры.	<b>15.00-15.30</b>	Гимнастика после сна, музыкотерапия, закаливающие мероприятия
Подготовка к полднику, полдник	<b>15.30-16.00</b>	
Игры, самостоятельная деятельность. <b>Коррекционный час</b>	<b>16.00 -16.55</b>	Занятия детей по интересам. Подвижные, сюжетно-ролевые игры. Эстетические беседы. Самостоятельная деятельность детей, чтение художественной литературы,
Ужин	<b>16.55-17.20</b>	
Подготовка к прогулке, прогулка	<b>17.20- 18.30</b>	
Уход детей домой.	<b>18.30 -19.00</b>	
<b>Дома</b>		
Прогулка, игры.	<b>19.00-20.00</b>	
Гигиенические процедуры, Укладывание, ночной сон	<b>20<sup>00</sup> - 20<sup>30</sup> 20<sup>30</sup> -6<sup>30</sup></b>	

**Организация режима дня  
в средней группе**

<b>Дома</b>	<b>Время</b>	<b>Деятельность</b>
Подъем, утренний туалет	<b>6.30-7.30</b>	
<b>В Детском саду</b>		
Приём, осмотр, игры, дежурство <b>индивидуальные коррекционный занятия</b> , утренняя гимнастика,	<b>7.00– 8.25</b>	Рольевые, дидактические и настольные игры. Индивидуальная работа, беседа,. Наблюдения, труд в природном уголке, уход за комнатными растениями.
Подготовка к завтраку, завтрак.	<b>8.25-8.55</b>	
Игры, самостоятельная деятельность	<b>8.50-9.00</b>	
Организованная образовательная деятельность	<b>9.00-9.50</b>	Развивающее обучение( игры-занятия познавательного характера беседы,).
завтрак №2 ( соки, фрукты)	<b>10.00-10.10</b>	
Игры, подготовка к прогулке, прогулка (игры, наблюдения, труд)	<b>9.50-12.10</b>	Наблюдение ,труд в природе, экспериментальная деятельность (постройки из снега и льда) .Дидактические и подвижные игры. Спортивные соревнования и развлечения.

Возвращение с прогулки. Игры	<b>12.10-12.30</b>	
Подготовка к обеду, обед.	<b>12.30-13.00</b>	
Подготовка ко сну, дневной сон.	<b>13.00-15.00</b>	При укладывании на сон воспитатель читает сказки. <i>Музыкатерапия</i> (во время укладывания звучит спокойная музыка)
Постепенный подъем детей, <b>подъем -побудка</b> воздушно-водные процедуры.	<b>15.00-15.25</b>	Гимнастика после сна, музыкотерапия, закаливающие мероприятия
Игры, <b>Коррекционный час</b>	<b>15.25-16.10</b> <b>15.30-15.45</b>	Самостоятельная деятельность детей
Подготовка к полднику, полдник совмещенный с ужином.	<b>16.10 -16.35</b>	
Игры, самостоятельная художественная деятельность.  <b>коррекционные занятия</b>	<b>16.35-17.10</b>	Игры детей по интересам. Подвижные, сюжетно-ролевые игры. Эстетические беседы. Хозяйственно-бытовой труд (1 раз в неделю) Самостоятельная деятельность детей Драматизация, чтение художественной литературы, театрализованные игры.
Подготовка к прогулке, прогулка	<b>17.10- 18.30</b>	
Уход детей домой.	<b>18.30 -19.00</b>	
<b>Дома</b>		
Прогулка, игры.	<b>19.00-20.00</b>	
Гигиенические процедуры, Укладывание, ночной сон	<b>20<sup>00</sup> - 20<sup>30</sup></b> <b>20<sup>30</sup> -6<sup>30</sup></b>	

**Организация режима дня в  
в старшей группе**

<b>Дома</b>	<b>Время/группа</b>	<b>Деятельность</b>
Подъем, утренний туалет	<b>6<sup>30</sup> – 7<sup>30</sup></b>	
<b>В Детском саду</b>		
Приход детей в детский сад, самостоятельная игровая деятельность. <b>индивидуальные коррекционный занятия</b> Утренняя гимнастика	<b>7.00- 8.30</b>	Индивидуальная работа, беседа, настольные игры, дидактические игры. Утренняя гимнастика по желанию детей
Подготовка к завтраку, завтрак.	<b>8.30 – 8.55</b>	
Игры, подготовка к занятиям	<b>8.55- 10.15</b>	

Организованная образовательная деятельность (общая длительность, включая перерывы)	<b>8.55- 10.15</b>	Развивающее обучение (игры , беседы познавательного характера)
завтрак №2 (соки, фрукты)	<b>10.00-10.10</b>	
Игры, подготовка к прогулке, прогулка (игры, наблюдения, труд)	<b>10.15-12.15</b>	Наблюдение труда в природе, экспериментальная деятельность,
Возвращение с прогулки,	<b>12.15 – 12.30</b>	
Подготовка к обеду, обед.	<b>12.30- 13.00</b>	
Подготовка ко сну, дневной сон.	<b>13.00– 15.00</b>	При укладывании на сон воспитатель читает сказки. Музыкатерапия (во время укладывания звучит спокойная музыка)
Постепенный подъем детей, воздушно-водные процедуры.	<b>15.00-15.25</b>	Гимнастика после сна, закаливающие мероприятия
Полдник	<b>15.20-15.35</b>	
Игры, художественное творчество, <b>Коррекционный час</b> дополнительное образование, труд.	<b>15.35-16.20</b>	Занятия детей по интересам. Подвижные, сюжетно-ролевые игры. Хозяйственно-бытовой труд (1 раз в неделю)
Подготовка к ужину, ужин.	<b>17.00-17.30</b>	
Самостоятельная деятельность детей <b>коррекционные занятия</b>	<b>16.45- 17.55</b>	Драматизация, чтение художественной литературы, театрализованные игры.
Подготовка к прогулке, прогулка Уход детей домой.		
<b>Дома</b>		
Прогулка, игры, ужин	<b>19.00-20.00</b>	
Гигиенические процедуры, Укладывание, ночной сон	<b>20.15- 20.45 20.45- -6.30</b>	

## **МОНИТОРИНГ ПСИХОФИЗИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ДОШКОЛЬНИКОВ с ОВЗ**

Успех коррекционной работы с детьми с ЗПР и ОНР зависит от того, насколько глубоко и детально проведено обследование ребенка на начальном этапе коррекционной работы.

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, достигать поставленных образовательных целей.

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

### **Основные задачи мониторинга**

- ◆ определить степень освоения ребенком образовательной программы и влияние образовательного процесса, организуемого в дошкольном учреждении, на развитие ребенка;
- ◆ 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:*

— предлагать ребенку короткие задания, стараясь делать их более разнообразными, чередовать разнообразные виды деятельности;

- начинать и заканчивать каждую серию заданий ситуацией успеха;
- сочетать новые более трудные задания с уже известными заданиями, более легкими;
- оценивать навыки самообслуживания в соответствующей обстановке;
- привлекать членов семьи к оценке сформированных навыков;
- помнить, что регулярные оценки выполнения заданий помогут вам проследить динамику достижений;
- старайтесь проводить оценку достижений ребенка в развитии в виде интересной игры;
- 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;
- составлять план занятий примерно на 2—4 недели с помощью профильных специалистов.

**Психолого-педагогический мониторинг в образовательном учреждении позволяет обеспечить:**

- получение максимально полной информации об уровнях сформированности возрастных навыков и развития дошкольника с ограниченными возможностями здоровья;
- 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;
- разработку и структурирование системы педагогических коррекционных мероприятий с воспитанниками на основе результатов проведенных мониторинговых исследований;
- 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.

### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРОФИЛЬНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ДОУ**

<b>Воспитатель</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Диагностика</li> <li>✓ Рисование, лепка, аппликация, художественный ручной труд, конструирование</li> <li>✓ Игровая деятельность</li> <li>✓ Трудовая деятельность</li> <li>✓ Прогулка</li> <li>✓ Закаливание</li> <li>✓ Индивидуально-коррекционная деятельность</li> <li>✓ Работа с семьей</li> </ul>
<b>Педагог-психолог</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Диагностика</li> <li>✓ Развитие эмоционально-волевой сферы</li> <li>✓ Музыкалотерапия, сказкотерапия, куклотерапия, изотерапия</li> <li>✓ Песочная терапия</li> <li>✓ Индивидуальная коррекционная работа</li> <li>✓ Игровая деятельность</li> <li>✓ Работа с семьей</li> </ul>
<b>Музыкальный руководитель</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Диагностика</li> <li>✓ Музыкальные занятия</li> <li>✓ Кружок</li> <li>✓ Индивидуальные коррекционные занятия, в т.ч с элементами логоритмики</li> <li>✓ Праздники, развлечения, досуг</li> <li>✓ Коррекционная ритмика</li> <li>✓ Игровая деятельность</li> <li>✓ Работа с семьей</li> </ul>
<b>Инструктор по физической культуре</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Диагностика</li> <li>✓ Утренняя гимнастика</li> <li>✓ Физкультурные занятия</li> <li>✓ Развлечения, досуг</li> <li>✓ Индивидуальная коррекционная работа</li> <li>✓ Игровая деятельность</li> <li>✓ Работа с семьей</li> </ul>



<b>Медсестра</b>	✓ Диагностика Профилактическая работа ✓ Работа с семьей
------------------	---

*Главной задачей профильных специалистов при их взаимодействии с семьей ребенка – инвалида и 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:*

- готовность родителей быть участниками педагогического процесса;
- распределение ответственности за успешное развитие ребенка с ограниченными возможностями;
- 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.*

### **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 (медиатеки).
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*

<p>Образовательная область «Физическое развитие»</p>	<p>Объяснять родителям, как образ жизни семьи воздействует на здоровье ребенка</p> <p>Информировать родителей о факторах, влияющих на физическое здоровье ребенка (спокойное общение, питание, закаливание, движения). Рассказывать о действии негативных факторов (переохлаждение, перегревание, перекармливание и др.), наносящих непоправимый вред здоровью малыша. 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. Разъяснять важность посещения детьми секций, студий, ориентированных на оздоровление дошкольников. Совместно с родителями и при участии медико-психологической службы детского сада создавать индивидуальные программы оздоровления детей и поддерживать семью в их реализации.</p> <p>Разъяснять родителям (через оформление соответствующего раздела в «уголке для родителей», в личных беседах, рекомендуя соответствующую литературу) необходимость создания в семье предпосылок для полноценного физического развития ребенка.</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); стимулирование двигательной активности ребенка совместными спортивными занятиями (лыжи, коньки,), совместными подвижными играми, длительными прогулками в парк или лес; создание дома спортивного уголка; покупка ребенку спортивного инвентаря (мячик, скакалка, лыжи, коньки, велосипед, самокат и т.д.);</p>
--	---

<p>Образовательная область «Познавательное развитие»</p>	<p>совместное чтение литературы, посвященной спорту; просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.</p> <p>Информировать родителей об актуальных задачах физического воспитания детей на разных возрастных этапах их развития, а также о возможностях детского сада в решении данных задач.</p> <p>Привлекать родителей к участию в совместных с детьми физкультурных праздниках.</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 и др.). Совместно с родителями планировать, а также предлагать готовые маршруты выходного дня к историческим, памятным местам, местам отдыха горожан (сельчан).</p> <p>Привлекать родителей к совместной с детьми познавательной деятельности дома, способствующей возникновению познавательной активности. Проводить совместные с семьей конкурсы, игры-викторины.</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 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.</p> <p>Показывать значение доброго, теплого общения с ребенком, не допускающего грубости; демонстрировать ценность и уместность как делового, так и эмоционального общения.</p> <p>Побуждать родителей помогать ребенку устанавливать взаимоотношения со сверстниками, младшими детьми; подсказывать, как легче решить конфликтную (спорную) ситуацию.</p>

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.

Показывать родителям значение матери, отца, а также дедушек и бабушек, воспитателей, детей (сверстников, младших и старших детей) в развитии взаимодействия ребенка с социумом, понимания социальных норм поведения. 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. Создавать у родителей мотивацию к сохранению семейных традиций и зарождению новых.

Поддерживать семью в выстраивании взаимодействия ребенка с незнакомыми взрослыми и детьми в МБДОУ (например, на этапе освоения новой предметно-развивающей среды, в ходе проектной деятельности).

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 родителей с возможностями трудового воспитания в семье; показывать необходимость навыков самообслуживания, помощи взрослым, наличия у ребенка домашних обязанностей. Знакомить с лучшим опытом семейного трудового воспитания посредством выставок, мастер-классов и других форм взаимодействия.

Побуждать близких взрослых знакомить детей с домашним и профессиональным трудом, показывать его результаты, обращать внимание на отношение членов семьи к труду. Развивать у родителей интерес к совместным с детьми проектам по изучению трудовых традиций, сложившихся в семье, а также родном городе (селе).

Привлекать внимание родителей к различным формам совместной с детьми трудовой деятельности в учреждении и дома, способствующей формированию взаимодействия взрослых с детьми, возникновению чувства единения, радости, гордости за результаты общего труда.

Ориентировать родителей на совместное с ребенком чтение литературы, посвященной различным профессиям, труду, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.

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, во время отдыха у водоема и т.д.). Рассказывать о необходимости создания безопасных условий пребывания детей дома (не держать в доступных для них местах лекарства, предметы бытовой химии, электрические приборы; содержать в порядке электрические розетки; не оставлять детей без присмотра в комнате, где открыты окна и балконы и т.д.). 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.).

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.

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.

Знакомить родителей с формами работы учреждения по проблеме безопасности детей дошкольного возраста.

*Речевое и художественно эстетическое*

***Основными задачами работы с родителями являются:***

- ❖ создание дома спокойной доброжелательной атмосферы с теми режимными ограничениями, которые продиктованы состоянием ребенка;

- ❖ овладение основами специальной педагогики и психологии, навыками проведения в домашних условиях занятий по ранней стимуляции, коррекционному развитию и воспитанию, а также обучению своих детей;
- ❖ овладение основами правовых знаний, относящихся к правам инвалидов и детей группы риска по отклонениям в развитии;
- ❖ 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.

#### **Универсальная модель организации образовательного процесса**

<b>Области</b>	<b>Непосредственно-образовательная деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в физическом и психическом развитии.</b>	<b>Образовательная деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в физическом и психическом развитии в ходе режимных моментов.</b>	<b>Самостоятельная деятельность детей</b>
Физическое развитие.	<b>Физкультурное</b> Подвижные игры	Подвижные игры Игры-эстафеты. Развлечение (олимпиады) Кружковая работа	
	Игры с водой	Развлечение	

<p>Социально-коммуникативное развитие;</p>	<p><b>Ребенок и окружающий мир</b>  Сюрпризные моменты, игровая мотивация  Беседа  Проектная деятельность  Наблюдение  Рассматривание иллюстраций, книг, объектов  Видеопрезентации  Коррекционные приемы  Дидактические игры  Художественное слово  Загадки</p>	<p>Экскурсии  Дидактические игры  Экспериментирование  Наблюдения  Индивидуальная работа  Пальчиковая гимнастика  Интегративная деятельность  Контрольно-диагностическая деятельность  Сюжетно-ролевые игры  Режиссерские игры  Игры-драматизации  Праздники, развлечения  Педагогические ситуации, решение проблемных ситуаций  морального выбора по теме</p>	<p>Дидактические игры  Настольно-печатные игры  Рассматривание иллюстраций, книг, объектов  Сюжетно-ролевые игры  Игры-драматизации</p>
<p>Познавательное развитие;</p>	<p><b>Развитие (формирование) элементарных математических представлений</b>  Сюрпризные моменты, игровая мотивация  Видеопрезентации  Игровые упражнения с учетом коррекции  Дидактические игры  Художественное слово  Загадки</p>	<p>Дидактические игры  Развлечение  Конкурс интеллектуалов  Наблюдения  Индивидуальная работа  Пальчиковая гимнастика  Игры оздоровительной направленности</p>	<p>Дидактические игры  Сюжетно-ролевые игры</p>
	<p><b>Конструирование:</b>  Сюрпризные моменты, игровая мотивация  Художественное слово  Наблюдение  Беседы  Анализ графического изображения, схемы  Игровые упражнения с учетом коррекции  Пальчиковая гимнастика  Рассматривание  Обыгрывание</p>	<p>Игры со строительным материалом  Индивидуальная работа  Пальчиковая гимнастика</p>	<p>Сюжетно-ролевые игры  Дидактические игры</p>

Речевое развитие;	<p><b>Развитие речи</b>  Сюрпризные моменты, игровая мотивация  Беседа  Наблюдение  Рассматривание иллюстраций, книг, объектов  Видеопрезентации  Игровые упражнения с учетом коррекции  Дидактические игры  Художественное слово  Загадки  Чтение художественной литературы  Составление рассказа (из личного опыта, по картине, по сюжетной картинке, по серии сюжетных картин)  Составление описательного рассказа (по игрушке, с использованием схемы)  Пересказ</p>	<p>Сюжетно-ролевые игры  Дидактические игры  Игры-драматизации  Инсценировки  Художественное слово  Индивидуальная работа  Пальчиковая гимнастика</p>	<p>Сюжетно-ролевые игры  Дидактические игры  Игры-драматизации  Инсценировки</p>
	<p><b>Развитие речевого (фонематического) восприятия</b>  Сюрпризные моменты, игровая мотивация  Беседа  Наблюдение  Видеопрезентации  Игровые упражнения с учетом направления коррекции  Дидактические игры  Звуковой анализ  Художественное слово  Загадки</p>	<p>Индивидуальная работа по заданию учителя-логопеда  Беседа  Наблюдение  Игровые упражнения с учетом направления коррекции  Дидактические игры  Театральная игра  Художественное слово</p>	
	<p><b>Подготовка к обучению грамоте</b>  Сюрпризные моменты, игровая мотивация  Беседа  Наблюдение  Видеопрезентации  Игровые упражнения с учетом коррекции  Дидактические игры  Звуковой анализ  Художественное слово</p>	<p>Индивидуальная работа  Игровые упражнения с учетом коррекции  Дидактические игры</p>	<p>Сюжетно-ролевая игра</p>



	Загадки		
Художественно-эстетическое развитие	<b>Лепка</b> Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы Анализ образца Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка, обыгрывание	Сюжетные игры Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Сюжетные игры Самостоятельно-художественная деятельность
	<b>Аппликация</b> Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы Анализ образца Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка, обыгрывание	Дидактические игры Игры-драматизации Художественное слово Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Самостоятельно-художественная деятельность
	<b>Рисование</b> 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

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.</p> <p>Одевание и раздевание. Навыки туалета. Навыки приема пищи. Элементарные трудовые навыки.</p> <p>Переход от неспецифических манипуляций к специфическим.</p> <p>Формирование простых игровых действий с переходом к цепочке игровых действий.</p> <p>Обучение игровому взаимодействию.</p>	<p>Воспитатель</p> <p>Педагог;</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. Создание целостного образа окружающего.</p>	<p>Воспитатель</p> <p>психолог</p>	<p>Повседневная деятельность, игры, специально организованные занятия.</p>
Речевое развитие	<p>Общение и речевое развитие.</p>	<p>Воспитатель</p> <p>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. Формирование элементарных певческих и музыкально-ритмических навыков.</p>	<p>Педагог дополнительного образования 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	<p>Создание условий, побуждающих к двигательной активности. Стимуляция двигательной активности. Развитие основных двигательных навыков. Обучение основным движениям.</p>	Воспитатель.	<p>Специально организованные занятия.</p> <p>Организованная педагогом деятельность в режимных моментах. Игры.</p>

#### Ожидаемый результат:

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

## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Учебный год. \_\_\_\_\_

Цель: \_\_\_\_\_

Направление работы /специалист	Время проведения	Используемые программы и технологии	Форма проведения занятий	Ф.И.О. специалиста
Психологическая помощь (педагог-психолог)сош				
Общеразвивающая (воспитатели)				
Музыкальный руководитель				

### Список литературы:

1. Веракса А.Н., Гуторова М.Ф. Практический психолог в детском саду: Пособие для педагогов дошкольных учреждений. - М., 2011.
2. Галкина Г.Г., Дубинина Т.И. Пальцы помогают говорить. Коррекционные занятия по развитию мелкой моторики у детей. - М., 1997г.
3. Каган В. Е. Аутизм у детей. Л., 1981.
4. Мамайчук И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. - СПб.,2003.