

Тамбовское областное государственное автономное дошкольное
образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад
«Возрождение»

ПРИНЯТА:
на заседании педагогического совета
протокол № 1 от 31.08.2021



УТВЕРЖДАЮ
директор ТОГАДОУ «Центр развития
ребенка – детский сад «Возрождение»
Л.В. Мирошниченко
Приказ №113/4 от 31.08.2021

Согласована с учетом мнения родителей
протокол родительского собрания
№ 1 от 28.08.2021

**Адаптированная
образовательная программа
для детей
с задержкой психического развития**

Тамбов, 2021

Содержание

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка.....	3
1.2. Цель и задачи реализации адаптированной программы.....	5
1.2.1. Принципы формирования программы.....	5
1.2.2. Основные направления коррекционно-развивающей работы.....	6
1.2.3. Характеристика детей с задержкой психического развития.....	7
1.2.4. Планирование воспитательно-образовательного процесса.....	14
1.3. Планируемые результаты освоения программы.....	17
1.3.1. Целевые ориентиры освоения программы детьми с ЗПР.....	17
1.3.2. Система оценки результатов освоения Программы.....	19
1.4. Часть, формируемая участниками образовательных отношений.....	20

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Описание образовательной деятельности.....	21
2.2. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими задержку психического развития.....	23
2.3. Содержание психолого-педагогической работы с детьми с задержкой психического развития	25
2.3.1. Образовательная область «Социально коммуникативное развитие».....	25
2.3.2. Образовательная область «Познавательное развитие».....	27
2.3.3. Образовательная область «Речевое развитие».....	28
2.3.4. Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие».....	31
2.3.5. Образовательная область «Физическое развитие».....	31
2.4. Диагностико-консультативное направление работы для детей с ЗПР.....	32
2.5. Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями воспитанников.....	33
2.6. Часть, формируемая участниками образовательных отношений.....	35

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Организация режима пребывания детей с ЗПР в ДОУ.....	37
3.2. Режим дня и организация воспитательно-образовательного процесса детей	
3.3. Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды.....	43
3.4. Кадровые условия реализации программы	44
3.5. Планирование образовательной деятельности.....	45
3.6. Часть, формируемая участниками образовательных отношений.....	48
3.7. Программно-методическое обеспечение.....	49
3.8. Перечень литературных источников.....	50

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

4.1. Краткая презентация Программы.....	51
---	----

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Развитие современного общества предъявляет новые требования к дошкольным образовательным учреждениям, к организации воспитательно-образовательного процесса, выбору и обоснованию основных и парциальных программ, результатам и результативности их деятельности. Данная программа разработана в соответствии:

Конституцией Российской Федерации (Принята 12.12.1993, с изменениями от 15.07.2015 г. № 364);

Конвенцией о правах ребенка (Принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года);

Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изменениями и дополнениями от 24.07.2015);

Приказом Минобрнауки России "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования" от 17.10.2013 N 1155 (зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 № 30384);

"Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26);

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» от 30 августа 2013 г. № 1014;

Приказом Управления образования и науки Тамбовской области "О введении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования на территории Тамбовской области" от 12.02.2014 № 276;

Законом об образовании в Тамбовской области (Принят Постановлением Тамбовской областной Думы от 27 сентября 2013 г. N 919

Подпрограммой «Развитие дошкольного образования» Государственной программы Тамбовской области «Развитие образования Тамбовской области на 2013 - 2020 годы (в ред. Постановления администрации Тамбовской области от 04.06.2013 № 583);

Уставом Учреждения, утвержденным Постановлением администрации Тамбовской области от 03.12.2019 № 3597;

Лицензией на право ведения образовательной деятельности от 22.06.2018 Серия 68Л01 № 0000770, регистрационный номер 21/37 выдана Управлением образования и науки Тамбовской области, срок действия лицензии - бессрочно.

Программа составлена на основе:

- основной образовательной программы «Детский сад 2100» (под ред. А.А.Леонтьева);

- программы подготовки к школе детей с задержкой психического развития (под ред. С.Г. Шевченко);

- программы воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития (под редакцией Л. Баряевой, Е. А. Логиновой);

- программно-методического пособия - системы работы со старшими дошкольниками с задержкой психического развития в условиях дошкольного образовательного учреждения (под общей редакцией Т. Г. Неретиной).

Программа представляет собой модель процесса воспитания, обучения и коррекции детей, имеющих задержку психического развития, охватывающую все основные моменты их жизнедеятельности с учетом приоритетности видов детской деятельности в каждом возрастном периоде и обеспечивающую достижение воспитанниками физической и психологической готовности к школе.

Программа также определяет содержание и организацию воспитательно-образовательного процесса для детей с задержкой психического развития (далее – ЗПР) и направлена на создание в учреждении специальных условий воспитания, обучения, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ЗПР посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

При воспитании и обучении детей с ЗПР существует ряд проблем, обусловленных психофизическими особенностями: стойкое нарушение познавательной деятельности, недоразвитие высших познавательных функций, конкретность и поверхностность мышления, несформированность всех операций речевой деятельности, нарушение словесной регуляции поведения, незрелость эмоционально-волевой сферы, несформированность произвольности и целенаправленности всех видов деятельности, низкая работоспособность. Поэтому разработка коррекционной программы, учитывающей специфику воспитания и обучения детей нашего учреждения, является актуальной.

Адаптированная образовательная программа рассчитана на детей с ЗПР в возрасте от 3 до 7 лет. Программа включает три основных раздела: *целевой, содержательный и организационный*.

Целевой раздел включает в себя пояснительную записку и планируемые результаты освоения программы. Планируемые результаты освоения программы конкретизируют требования Стандарта к целевым ориентирам в обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, особенностям развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Содержательный раздел представляет общее содержание Программы, обеспечивающее полноценное развитие личности детей и включает:

а) описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка, представленными в пяти образовательных областях;

б) описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации программы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников, специфики их образовательных потребностей и интересов;

в) описание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей.

В содержательном разделе программы представлены:

а) описание возрастных и психологических особенностей контингента воспитанников;

б) описание модулей образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка в пяти образовательных областях: социально-коммуникативного, познавательного, речевого, художественно-эстетического и физического развития, с учетом используемых вариативных программ дошкольного образования и методических пособий, обеспечивающих реализацию данного содержания;

в) описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации программы с учетом возрастных и индивидуально психологических особенностей воспитанников, специфики их образовательных потребностей, мотивов и интересов;

г) описание образовательной деятельности по коррекции нарушений развития детей.

Организационный раздел содержит описание материально-технического обеспечения программы, обеспеченность методическими материалами и средствами обучения и воспитания, включает режим дня, особенности организации развивающей предметно-пространственной среды.

Данная программа обеспечивает осуществление образовательного процесса в двух основных организационных моделях:

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

1.2. Цель и задачи реализации программы

Цель программы: создание условий коррекционно-педагогической работы для всестороннего развития ребёнка с задержка психического развития в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников.

Основные задачи Программы:

-определить особенности организации образовательного процесса в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

-учитывать особые образовательные потребности детей с ЗПР при освоении ими образовательной программы;

-осуществлять индивидуально-ориентированную и социально- психолого-педагогическую, коррекционно-логопедическую помощь детям с ЗПР с учётом особенностей психического и физического развития, индивидуальных особенностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

-разработать и реализовать индивидуальные образовательные маршруты;

-развивать коммуникативные компетенции форм и навыков конструктивного личностного общения со сверстниками;

-реализовать комплексную систему мероприятий по социальной адаптации и интеграции детей с ЗПР;

-создать пространство детско-взрослого взаимодействия с учетом ведущей деятельности ребенка;

-оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей с ЗПР по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

1.2.1. Принципы формирования программы

В соответствии с Федеральным образовательным стандартом дошкольного образования, Программа построена на следующих принципах:

- *принцип преемственности*: обеспечивает связь программы коррекционной работы с другими разделами основной общеобразовательной программы;

- *принцип комплексности*: коррекционное воздействие охватывает весь комплекс психофизических нарушений;

- *принцип постепенного усложнения заданий и речевого материала* с учетом «зоны ближайшего развития»;

- *принцип соблюдения интересов ребёнка*: определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка;

- *принцип системности*: обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т.е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка;

- *принцип непрерывности*: гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению;

- *принцип вариативности*: предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и психическом развитии;

- *комплексно-тематический принцип* построения образовательного процесса.

1.2.2. Основные направления коррекционно-развивающей работы.

1.Диагностическая работа включает:

- выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья при освоении основной образовательной программы;

- проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом и физическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья;

- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей;

- изучение развития познавательной, речевой, эмоционально-волевой сфер и личностных особенностей детей;

- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;

- изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных областей).

2.Коррекционно-развивающая работа включает:

- реализацию комплексного индивидуально-ориентированного социально-психолого-педагогического сопровождения в условиях воспитательно-образовательного процесса детей с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психофизического развития;

- выбор оптимальных для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ, методик, методов и приемов обучения и воспитания в соответствии с его особыми образовательными потребностями;

- организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих, коррекционно-логопедических занятий, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;

- коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер;

- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;

- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

3. Консультативная работа включает:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников воспитательно-образовательного процесса;

- консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения и воспитания ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

4. Информационно-просветительская работа предусматривает:

- информационную поддержку образовательной деятельности детей с особыми образовательными потребностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

- различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса - родителям (законным представителям), педагогическим работникам - вопросов, связанных с особенностями;

- образовательного процесса и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья;

- проведение тематических выступлений, обучающих семинаров для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.2.3. Характеристика детей с задержкой психического развития

Исследуя проблему школьной неуспеваемости, ученые выявили среди неуспевающих школьников особую категорию – детей с временной задержкой психического развития. Они составляют большую часть контингента детей с трудностями в обучении, по сформированности ряда психических функций (недостаточности общего запаса знаний об окружающем, ограниченности представлений, необходимых для усвоения различных учебных предметов, незрелости мышления) находясь как бы на ранней возрастной ступени развития.

Одним из ведущих признаков этого состояния является незрелость эмоционально-волевой сферы, из-за чего такие дети в шестилетнем возрасте не способны к длительным (в течение 30-35 мин.) волевым усилиям и сосредоточенности.

При этом достаточная сообразительность в пределах имеющихся знаний и способность к принятию помощи свидетельствуют против олигофренической структуры дефекта.

Первая клиническая классификация предложена Т.А.Власовой и М.С.Певзнер. По их мнению, при первом варианте нарушения проявляются, прежде всего, в формировании эмоционально-волевой сферы и личности вследствие психического инфантилизма, при втором варианте преимущественные нарушения познавательной деятельности, которые являются следствием стойких астенических и особенно церебрастенических состояний.

Клиническая систематика ЗПР

Клиническая систематика ЗПР построена по этиопатогенетическому принципу (автор - К.С.Лебединская):

1. ЗПР конституционального происхождения.
 2. ЗПР соматического происхождения.
 3. ЗПР психогенного происхождения.
 4. ЗПР церебрально-органического происхождения.
- 1. ЗПР конституционального происхождения.*

Речь идет о так называемом гармоническом инфантилизме (неосложненном психическом и психофизическом инфантилизме), при котором эмоционально-волевая сфера находится как бы на ранней ступени развития, во многом напоминающая нормальную структуру эмоционального склада детей более младшего возраста. Характерны преобладания эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения, непосредственность и яркость эмоций при их поверхностности и нестойкости, легкая внушаемость. Затруднения в обучении объясняются незрелостью мотивационной сферы и личности в целом, преобладанием игровых интересов. Часто инфантильный тип телосложения сочетается с чертами эмоционально-волевой незрелости. Все это позволяет предположить преимущественно врожденно-конституциональную этиологию этого типа инфантилизма.

2. ЗПР соматогенного происхождения.

Этот тип аномалии развития обусловлен длительной соматической недостаточностью различного генеза: хроническими инфекциями, аллергическими состояниями, врожденными и приобретенными пороками развития соматической сферы, в первую очередь, жизненно важных органов. Значительная роль в замедлении темпа психического развития этих детей принадлежит стойкой астении, снижающей не только общий, но и психический тонус.

Нередко имеет место и задержка эмоционального развития – соматогенный инфантилизм, обусловленный рядом невротических наслоений – неуверенностью, боязливостью, капризностью, связанными с ощущением своей неполноценности, иногда индуцированными режимом определенных ограничений и запретов, в котором находится соматически ослабленный и больной ребенок.

3. ЗПР психогенного происхождения.

Этот тип ЗПР связан с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребенка. Социальный генез этой аномалии не исключает ее патологического характера. Как известно, неблагоприятные средовые условия, рано возникшие, длительно действующие и оказывающие травмирующее влияние на психику ребенка, могут привести к стойким сдвигам его нервнопсихической сферы, нарушению сначала вегетативных функций, а затем и психического, в первую очередь, эмоционального развития. В таких случаях речь идет о патологическом (аномальном) развитии личности.

ЗПР психогенного происхождения следует отличать от явлений педагогической запущенности, не представляющей собой патологического явления, а заключающейся в ограниченных дефицитом знаний и умениях вследствие недостатка интеллектуальной информации. ЗПР психогенного происхождения наблюдается, прежде всего, при аномальном развитии личности по типу психической неустойчивости. Чаще всего эта задержка обусловлена явлениями гипоопеки – условием безнадзорности, при которых у ребенка не воспитывается чувство долга и ответственности, формы поведения связаны с активным торможением аффекта. Не стимулируется развитие познавательной деятельности, интеллектуальных интересов и установок.

Вариант аномального развития личности по типу кумира семьи обусловлен наоборот – гиперопекой – изнеживающим воспитанием, при котором ребенку не прививаются черты самостоятельности, инициативности, ответственности. Для этого инфантилизма, наряду с малой способностью к волевому усилию, характерны черты эгоцентризма, нелюбовь к труду, установка на постоянную помощь и опеку.

Вариант патологического развития личности по невротическому типу, чаще наблюдается у детей, в семьях которых имеют место грубость, жестокость, деспотичность, агрессия к ребенку или другим членам семьи. В такой обстановке формируется личность робкая, боязливая, эмоциональная незрелость которой проявляется в недостаточной самостоятельности, нерешительности, малой активности и инициативе.

1. ЗПР церебрально-органического происхождения.

Этот тип занимает основное место в данной полиморфной аномалии развития. Он встречается чаще, нередко обладает большой стойкостью и выраженностью нарушений как в эмоционально-волевой сфере, так и в познавательной деятельности.

Изучение анамнеза в большинстве случаев показывает наличие грубой органической недостаточности нервной системы, чаще резидуального характера. Это патология беременности (тяжелые токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы), несовместимость крови матери и плода по резусфактору, недоношенность, асфиксия и травмы в родах, постнатальные нейроинфекции, токсикодистрофирующие заболевания первых лет жизни; причем, 70% - падает на внутриутробную патологию, 30% - на раннюю постнатальную патологию.

Характерно запаздывание начала ходьбы, речи, этапов формирования игровой деятельности.

В соматическом состоянии, наряду с частыми признаками задержки физического развития (недоразвитие роста, мускулатуры, недостаточность мышечного тонуса) нередко наблюдается общая гипотрофия, что не исключает патогенетической роли нарушений вегетативной регуляции трофических и иммунологических функций; могут наблюдаться различные виды диспластичности телосложения.

Достаточно часто встречаются нарушения электрической активности мозга: от 30% по Д.Г.Саттерфильд, М.Е.Даусону, до 50% - 55%. Отмечается отсутствие альфа-ритма, преобладание генерализованных медленных волн тета- и дельта-диапазона. Исследование зрительных потенциалов выявляет незрелость коры головного мозга, которая наиболее выражена в ее лобных отделах, и, особенно, в ее левом полушарии. Имеются указания на несформированность, незрелость системы сенсорного анализа высших интегрированных центров, и, следовательно, незрелость мозга, в первую очередь, его корковых отделов, нередко сочетающаяся с признаками локального поражения мозговых структур.

В формировании ЗПР церебрально-органического генеза значительная роль принадлежит и нарушениям познавательной деятельности, обусловленным недостаточностью памяти, внимания, инертностью психических процессов, их медлительностью и пониженной переключаемостью. У детей с ЗПР церебрально-органического генеза, как правило, наблюдается ряд энцефалопатических расстройств.

1. Церебрастенические явления, и, в первую очередь, истощаемость ЦНС. К ним относятся нарушение интеллектуальной работоспособности с падением по мере утомления способности к запоминанию, концентрации внимания, нарастание

психической медлительности, эмоционального расстройства с феноменом "раздражительной слабости": ранимостью, тормозимостью, слезливостью, либо раздражительностью, возбудимостью, двигательными расстройствами, моторной расторможенностью.

2. Неврозоподобные явления, патогенетически связанные с церебрастенической почвой: тревожность; склонность к страху, боязнь темноты; одиночества; тикозные гиперкинезы (навязчивые движения, связанные с мышечной дистонией); заикание; энурез.

3. Синдром психомоторной возбудимости чаще наблюдается у мальчиков: аффективная и общая двигательная расторможенность, отвлекаемость, суетливость.

4. Аффективные нарушения появляются в немотивированных колебаниях настроения церебрально-органического регистра.

5. Психопатоподобные нарушения: сочетание двигательной расторможенности, снижения интереса к интеллектуальной деятельности с отрицательным отношением к учебе, иногда расторможенностью влечений (склонность к побегам, воровству, лживости, онанизму и т.п.).

6. Эпилептиформные нарушения – различные виды судорожных припадков и других нервно-психических пароксизмов.

7. Апатико-динамические расстройства снижение инициативы и побуждений в интеллектуальной деятельности, выраженная эмоциональная вялость и двигательная заторможенность.

В зависимости от преобладания в клинической картине явлений либо эмоционально-волевой незрелости, либо нарушений познавательной деятельности ЗПР церебрального генеза можно условно разделить на два основных варианта:

1. *Органический инфантилизм*, как правило, представляет собой более легкую форму ЗПР церебрально-органического генеза (с преобладанием энцефалопатических расстройств, дефицитностью отдельных корковых и подкорковых функций).

2. ЗПР с преобладанием *функциональных нарушений познавательной деятельности*.

Данный вид требует отграничений от олигофрении. Клиническая картина определяется, с одной стороны, тотальностью недоразвития всех психических функций, а с другой – иерархичностью их недостаточности в виде небольшого нарушения высших форм познавательных процессов – способностей к абстрагированию, обобщению, отвлечению, то при ЗПР наблюдается не тотальность, а парциальность, мозаичность нарушений различных компонентов познавательной деятельности. Нарушения познавательной деятельности, в основном, носят вторичный характер и наиболее часто сочетаются с психической истощаемостью. В то же время потенциальные возможности высших форм мыслительной деятельности – общение, абстрагирование у детей с ЗПР значительно выше, чем при олигофрении. Дети этой категории способны принимать и использовать предложенную помощь.

Общая психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития

В психологических исследованиях по проблеме ЗПР содержатся сведения, позволяющие раскрыть особенности психической деятельности детей с ЗПР, охарактеризовать некоторые аспекты их развития. Ориентировочно-исследовательская деятельность, в целом, имеет более низкий, по сравнению с нормой, уровень развития: дети не умеют обследовать предмет, не проявляют

выраженной ориентировочной активности, длительное время прибегают к практическим способам ориентировки в свойствах предметов.

Замедленный темп формирования целостного образа предметов.

Со стороны слухового восприятия нет грубых расстройств, хотя дети могут испытывать некоторые затруднения при ориентировке в речевых звучаниях.

О низком уровне восприятия свидетельствует и недостаточность процесса переработки сенсорной информации и, соответственно, недостаточность, ограниченность и фрагментарность знаний детей об окружающем мире.

Восприятие детей с ЗПР неполноценно и не поставляет достаточной информации. Формирование образов окружающего мира осуществляется на основе способности ощущать отдельные простейшие свойства предметов и явлений и, поскольку каких-либо нарушений на уровне органов чувств у детей с ЗПР не обнаруживается, ощущения эти достаточно правильны. Однако восприятие не сводится к сумме отдельных ощущений: формирование целостного образа предметов – результат сложного взаимодействия ощущений и уже имеющихся в коре головного мозга следов прошлых восприятий.

Существенным недостатком восприятия у детей с ЗПР является значительное замедление процесса переработки поступающей через органы чувств информации. В условиях кратковременного восприятия тех или иных объектов или явлений многие детали остаются «неохваченными». Ребенок с ЗПР воспринимает за определенное время меньший объем материала, чем его нормально развивающийся сверстник.

Различия между детьми с ЗПР и их нормально развивающимися сверстниками становятся все более выраженными по мере усложнения объектов и ухудшения условий восприятия. Скорость восприятия у детей с ЗПР становится заметно ниже нормальной для данного возраста фактически при любом отклонении от оптимальных условий.

Еще одной особенностью детей с ЗПР является то, что при одновременном воздействии на ребенка нескольких факторов, затрудняющих восприятие, результат оказывается значительно худшим, чем это можно было бы ожидать, исходя из независимого действия. Особенности восприятия объектов и явлений детьми с ЗПР обусловлены также и нарушением функции поиска. Если ребенку заранее неизвестно, где находится нужный предмет, ему бывает трудно его обнаружить. Это отчасти объясняется тем, что замедленность опознания не позволяет ребенку быстро обследовать непосредственно окружающее его пространство. Сказывается также отсутствие методичности поиска. Дети с ЗПР испытывают трудности при необходимости вычленивать отдельные элементы из объекта, который воспринимается как единое целое.

Особо следует отметить недостатки пространственного восприятия, например, направления или расположения отдельных элементов в сложном изображении. Пространственное восприятие формируется в процессе сложного взаимодействия зрения, двигательного анализатора и осязания. Это взаимодействие складывается у детей с ЗПР с запозданием и долгое время оказывается неполноценным.

Память детей с ЗПР также имеет свои особенности. Продуктивность произвольного запоминания детей с ЗПР значительно ниже, чем у нормально развивающихся детей, что объясняется несколькими причинами. Основная из них – пониженная познавательная активность. Это отчетливо проявляется на стадии воспроизведения, когда ребенка просят припомнить тот или иной материал, хотя задача запомнить этот материал не ставилась.

Из-за неустойчивого внимания дети с ЗПР часто отвлекаются при заучивании материала, что неизбежно снижает эффективность запоминания. Сниженная целеустремленность мнемической деятельности отчетливо обнаруживается у детей с ЗПР в тех случаях, когда они должны запомнить материал, пользуясь специальными приемами, повышающими эффективность произвольной памяти. При этом дети с ЗПР видят цель деятельности в выполнении некоторых логических операций, которые в действительности являются лишь средством осуществления мнемической задачи. Происходит как бы соскальзывание с цели.

Эффективность произвольной памяти существенно зависит также от умения контролировать себя в ходе заучивания, прежде всего от умения дифференцировать воспроизведенный материал от невоспроизведенного. Дети с ЗПР лучше воспринимают материал в виде картинок, чем тот же вербальный материал. Много ошибок допускают дети при опосредованном запоминании. У детей с ЗПР без специального обучения не формируется умение самостоятельно применять приемы рационального запоминания.

Детям с ЗПР также характерна недостаточная гибкость мышления, склонность к стереотипным, шаблонным способам решения и неправомерная актуализация имеющихся знаний. Причиной ошибочных решений часто бывает также неправомерная актуализация родовых понятий, недостаточное владение операцией абстрагирования.

Деятельность детей с ЗПР при анализе зрительно воспринимаемых объектов недостаточно целенаправленна: выделение признаков чаще всего ведется без плана. Недостаточный уровень сформированности операций обобщения у детей этой категории отчетливо проявляется при выполнении на группировку предметов по родовой принадлежности. Родовые понятия у них носят диффузный, плохо дифференцированный характер. Процесс актуализации соответствующих родовых понятий существенно зависит от объема конкретного материала, которым оперирует ребенок. Дети с ЗПР часто оказываются в состоянии воспроизвести то или иное понятие лишь после предъявления им значительного числа соответствующих предметов или их изображений.

Большинство детей с ЗПР хорошо владеют элементарными формами классификации. Незначительное число допускаемых ошибок объясняется недостаточным вниманием и недостаточной организованностью в процессе работы. Большие трудности испытывают такие дети при выполнении заданий, связанных с классификацией по двум признакам. Недостаточная свобода в мыслительном оперировании зрительными образами является основной причиной трудностей, которые в этом случае испытывают дети с ЗПР. Это также связано с неумением анализировать материал, учитывать его двухэлементарную структуру и с отсутствием способности вести анализ одновременно в двух направлениях.

Дети с ЗПР не умеют дифференцировать отношения тождества и сходства. Иногда они подменяют трудную задачу более легкой. Они как бы бессознательно стремятся избежать усилий, связанных с умственным напряжением при решении интеллектуальных задач. Также у детей с ЗПР нет самостоятельных возвращений к нерешенному вопросу основного задания, когда до этого они решали вспомогательную задачу.

Таким образом, по основным параметрам мыслительной деятельности дети с ЗПР отстают от своих сверстников.

Исследования речи детей с ЗПР показывают, что фонетическая сторона речи страдает разнообразными нарушениями: нечеткостью произношения ряда звуков,

нестойкостью употребления ряда звуков речи, заменой одних звуков другими, более простыми по артикуляции, что, как правило, обусловлено проявлением неврологической патологии – снижением тонуса артикуляционных мышц.

Нарушения звукопроизношения у детей с ЗПР разнообразны.

Словарь этих детей, особенно активный, значительно сужен, а иногда просто ошибочен. У детей этой категории нарушения речи разнообразны по своим проявлениям, механизмам, уровням и требует дифференцированного подхода при их анализе.

Дефекты речи у детей с ЗПР проявляются на фоне недостаточной сформированности познавательной деятельности и обусловлены особенностями их психофизического развития. Поэтому коррекционная работа должна определяться не только характером речевого дефекта, но и учитывать свойственные только им психологические особенности.

У детей с ЗПР отмечается значительное своеобразие внимания. Изучение внимания детей с ЗПР имеет значение не только непосредственно для понимания особенностей их познавательных процессов, но может быть показателем умственной работоспособности. В клинических исследованиях особенностей детей с ЗПР указывается на своеобразие их внимания по сравнению с их нормально развивающимися сверстниками.

В качестве наиболее характерных особенностей отмечается неустойчивость, рассеянность, низкая концентрация внимания. Снижение способности распределять и концентрировать внимание особенно проявляется в условиях, когда выполнение задания осуществляется при наличии одновременно действующих речевых раздражителей.

Недостатки организации внимания обусловлены слабым развитием интеллектуальной активности ребенка, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности.

Основные линии развития ребенка с ЗПР: совершенствование общей моторики, развитие тонкой ручной моторики и зрительно-двигательной координации, произвольного внимания, формирование систем сенсорных эталонов, опосредованного запоминания, зрительной в пространстве, эмоционального контроля, совершенствование наглядно-образного мышления, мыслительных операций словесно-логического уровня, развитие связной речи, коммуникативной функции речи, продуктивной деятельности, норм поведения, подчинения мотивов, воли, познавательной активности.

Вышеназванные линии развития не одинаковы, как по своей природе, так и по своей роли в психическом и социальном развитии ребенка. Каждая из них включается на разных временных этапах развития ребенка и у каждой свой психологический смысл. Однако все они задают тон психофизическому, личностному и социальному развитию ребенка, поэтому при организации коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими задержку психического развития, важен их учет.

На основании вышперечисленного определяются образовательные потребности детей с ЗПР.

Во-первых, необходимо учитывать, что ребенок с отклонениями в развитии не может продуктивно развиваться без специально организованной и постоянно поддерживаемой взрослыми ситуации успеха. Для ребенка с ЗПР данная ситуация жизненно необходима. Взрослому нужно постоянно создавать психолого-педагогические условия, при которых ребенок сможет перенести усвоенные способы и навыки в новую или по-новому осмысленную ситуацию. Это замечание

относится не только к предметно практическому миру ребенка, но и к формируемым навыкам межличностного взаимодействия.

Во-вторых, необходимо учитывать потребности ребенка с ЗПР в общении со сверстниками. Эти психологические потребности могут быть реализованы в условиях коллектива сверстников. Поэтому при работе с детьми данной категории индивидуальная работа должна вестись параллельно с коллективными видами деятельности.

1.2.4. Планирование воспитательно-образовательного процесса

Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка - необходимое условие проведения коррекционной работы с задержкой психического развития.

Первичное обследование проводится в начале учебного года. В нем участвуют все специалисты, работающие с группой воспитанников. На основе обследования составляется индивидуальный маршрут ребенка, в котором отражены перспективы работы с ребенком на следующие 3 месяца. Ответственность за составления маршрута закреплена за педагогом-психологом. В процессе обследования педагоги используют разнообразные методы и методики, которые позволят им получить необходимую и адекватную информацию о ребенке с ЗПР.

Коррекционная работа в образовательном процессе протекает в ходе организованной образовательной деятельности, которую осуществляют все педагоги, работающие с группой воспитанников. Они проводят:

- индивидуальные и подгрупповые игровые коррекционно-развивающие занятия;

- комплексные коррекционно-развивающие занятия с включением детей в разные виды деятельности и с участием разных специалистов.

- индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия с использованием игр с водой и песком, театрализованной игры, музыки и движения;

- индивидуальные и подгрупповые свободные игры и занятия с детьми, основанные на конструктивной, изобразительной, музыкальной, трудовой и др. деятельности детей.

Вся деятельность планируется в системе и находит отражение в следующих документах:

- перспективный комплексно-тематический план коррекционно-образовательной деятельности учителя-логопеда, педагога-психолога и воспитателей с группой воспитанников;

- план коррекционно-образовательной деятельности с подгруппами;

- план индивидуальной коррекционно-образовательной деятельности с каждым воспитанником группы;

- план работы по взаимодействию с семьями.

Основная коррекционная работа с дошкольниками с ЗПР осуществляется в образовательном процессе, поэтому особое значение приобретают средства, которые применяются в его организации и придают ей определенное своеобразие. К ним относятся:

- индивидуальный и дифференцированный подход (индивидуализация и дифференциация образовательной деятельности);

- активность и самостоятельность ребенка в образовательном процессе; - сниженный темп обучения;

- структурная простота содержания;

- повторность в обучении.

Индивидуальный и дифференцированный подход в обучении детей в дошкольном учреждении осуществляется через широкое использование индивидуальных и групповых форм его организации, которые обеспечивают возможность реализации индивидуальных коррекционно-образовательных программ, разрабатываемых для каждого ребенка.

Индивидуальные занятия проводят с детьми все специалисты, однако особую роль в реализации программного содержания психолого-педагогической работы играет индивидуальная работа, которую проводит педагог-психолог. Выбор содержания осуществляется таким образом, чтобы обеспечивать не только формирование конкретных умений и навыков у умственно отсталого дошкольника, но и личностных качеств и навыков нормативного поведения. Каждое индивидуальное занятие проводится в форме игры, с которой могут сочетаться и другие виды деятельности, например, рисование, конструирование, музыкальная деятельность и др.

В процессе организации педагогами совместной деятельности с детьми коррекционно-развивающая работа организуется на основе использования всех видов игр, конструирования, рисования, лепки, музыкальной и трудовой деятельности. Такая деятельность стимулирует развитие двигательного, эмоционального и познавательного компонентов личности, позволяет целенаправленно активизировать психомоторное развитие ребенка в этих направлениях.

Недоразвитие речи разной степени выраженности, имеющее место при ЗПР, существенным образом затрудняет процесс общего развития ребенка. В связи с этим большое значение приобретает организация логопедического сопровождения ребенка, т.е. оказание ему специализированной квалифицированной коррекционной помощи, которая существенно дополняет несколько в другом аспекте ту работу по развитию речи, которую проводят в рамках реализации программного содержания учитель-логопед, воспитатели и другие специалисты. Логопедическое сопровождение осуществляется в форме индивидуальных занятий с детьми. В процессе занятий используются современные методы и приемы логопедической работы с детьми дошкольного возраста. Психологическое сопровождение представляет собой комплекс мер, обеспечивающих создание благоприятных условий для активизации личностного развития ребенка с интеллектуальной недостаточностью.

Психологическое сопровождение осуществляет педагог-психолог, который проводит работу по следующим направлениям:

-проведение диагностического обследования: интеллектуального развития; зрительного восприятия; ориентировочный невербальный тест готовности к школе; психических процессов памяти, внимания, мышления; развития эмоционально-волевой сферы и поведения; развития общения со взрослыми и сверстниками; личностного развития;

-организация адаптации детей к условиям дошкольного учреждения в форме присутствия и сопровождения режимных моментов, занятий педагогов группы, участие в педагогическом обследовании;

-проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий с детьми по развитию когнитивной, двигательной и эмоционально-волевой сферы, коммуникативной деятельности и по подготовке к школе на основе использования разных видов игр с использованием современных психо-

коррекционных методик и технологий (игры с водой и песком, игры с театральной куклой, «игры шумелки» и др.).

Формы работы с детьми с ЗПР

Формы работы	Характеристика
<p>Организованная образовательная деятельность. Образовательная деятельность, осуществляемая в процессе организации различных видов детской деятельности</p>	<p>Специально подготовленные педагогами (учителем - логопедом, воспитателем, музыкальным руководителем, педагогом-психологом, инструктором физического воспитания) занятия коррекционно-развивающей направленности для детей с задержкой психического развития, учитывающие: программные требования к организации процесса обучения и воспитания к организации процесса обучения и воспитания дошкольника, структуру дефекта, возраст и индивидуальные особенности каждого ребенка.</p>
<p>Образовательная деятельность, осуществляемая в ходе режимных моментов</p>	<p>деятельность, осуществляемая в ходе режимных моментов Организация активного целенаправленного взаимодействия педагога с детьми на занятиях, в игре, в бытовой и общественно - полезной работе с целью достижения результата, отвечающего реализации потребностей каждого участника совместной деятельности, на основе формирования и развития межиндивидуальных связей.</p>
<p>Самостоятельная деятельность детей</p>	<p>Формирование специальных условий в процессе коррекционного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья по закреплению и дальнейшему использованию навыков самообслуживания, общения и регуляции поведения, ориентированное на повышение их адаптационных способностей и расширение кругозора.</p>
<p>Взаимодействие с семьями детей</p>	<p>Организация наглядной агитации для родителей, согласно плану деятельности ДООУ на учебный год, проведение групповых и общих родительских собраний. Функционирование клубов для родителей, проведение спортивных мероприятий («Мама, папа, я - дружная семья»). Оказание помощи родителям при создании условий на площадках в зимний и летний периоды. Проведение (1 раз в квартал) заседаний родительского комитета. Консультации и</p>

рекомендации по проведению работы с ребенком дома, для закрепления тех или иных знаний, умений и навыков.

1.3. Планируемые результаты освоения Программы

1.3.1. Целевые ориентиры освоения программы детьми с ЗПР

1-2 этап обучения

Речевое развитие

- проявляет речевую активность, способность взаимодействовать окружающими, желание общаться с помощью слова и жеста;
- понимает названия предметов, действий, встречающихся в повседневной речи;
- понимает и выполняет элементарные словесные инструкции. - воспроизводит звуко-слоговую структуру двухсложных слов, состоящих из открытых, закрытых слогов, с ударением на гласном звуке.

Социально-коммуникативное развитие

- выполняет отдельные ролевые действия, носящие условный характер; участвует в разыгрывании сюжета: цепочки двух-трех действий (воображаемую ситуацию удерживает взрослый);
- проявляет интерес к действиям других детей, может им подражать; - ориентируется на просьбы и требования взрослого (убрать игрушки, помочь сверстнику, поделиться игрушками и т.п.);
- может заниматься, не отвлекаясь в течение пяти-десяти минут.

Познавательное развитие

- составляет схематическое изображение из двух-трех частей;
- создает предметные конструкции из двух-четырех деталей;
- показывает по словесной инструкции и может назвать два-четыре основных цвета и две-три формы;
- выбирает из трех предметов разной величины «самый большой» («самый маленький»);
- выполняет постройку из трех-четырех кубиков по образцу, показанному взрослым;
- воспринимает и запоминает инструкцию из трех-четырех слов;
- усваивает элементарные сведения о мире людей и рукотворных материалах;
- знает реальные явления и их изображения: контрастные времена года (лето и зима) и части суток (день и ночь); - обладает когнитивными предпосылками различных видов деятельности.

Художественно-эстетическое развитие

- эмоционально положительно относится к изобразительной деятельности, ее процессу и результатам;
- знает используемые в изобразительной деятельности предметы и материалы (карандаши, фломастеры, кисти, бумага, краски, мел, пластилин, глина и др.) и их свойства;
- с помощью взрослого и самостоятельно выполняет музыкально-ритмические движения и действия на шумовых музыкальных инструментах.

3-4 этап обучения

Речевое развитие

- обладает мотивацией к школьному обучению;

- усваивает значения новых слов на основе углубленных знаний о предметах и явлениях окружающего мира;
- составляет различные виды описательных рассказов, текстов (с помощью взрослого);
- владеет простыми формами фонематического анализа, способен осуществлять сложные формы фонематического анализа (с постепенным переводом речевых умений во внутренний план), осуществляет операции фонематического синтеза;
- знает печатные буквы (без употребления алфавитных названий), умеет их воспроизводить;
- правильно произносит звуки (в соответствии с онтогенезом).

Социально-коммуникативное развитие - владеет основными продуктивной деятельности, проявляет самостоятельность в разных видах деятельности: в игре, общении, конструировании и др.; - участвует в коллективном создании замысла в игре и на занятиях; - пытается регулировать свое поведение в соответствии с усвоенными нормами и правилами, проявляет кооперативные умения в процессе игры, соблюдая отношения партнерства, взаимопомощи, взаимной поддержки;

Познавательное развитие

- обладает сформированными представления о форме, величине, пространственных отношениях элементов конструкции, умеет отражать их в речи;
- использует в процессе продуктивной деятельности все виды словесной регуляции: словесного отчета, словесного сопровождения и словесного планирования деятельности;
- воссоздает целостный образ объекта из разрезных предметных и сюжетных картинок, сборно-разборных игрушек, иллюстрированных кубиков и пазлов;
- моделирует различные действия, направленные на воспроизведение величины, формы предметов, протяженности, удаленности с помощью пантомимических, знаково-символических графических и других средств на основе предварительного тактильного и зрительного обследования предметов и их моделей;
- владеет элементарными математическими представлениями: количество в пределах десяти, знает цифры 0, 1-9 в правильном и зеркальном (перевернутом) изображении, среди наложенных друг на друга изображений, соотносит их с количеством предметов; решает простые арифметические задачи устно, используя при необходимости в качестве счетного материала символические изображения (палочки, геометрические фигуры);

Художественно-эстетическое развитие

- стремится к использованию различных средств и материалов в процессе изобразительной деятельности (краски, карандаши, волоконные карандаши, восковые мелки, пастель, фломастеры, цветной мел для рисования, пластилин, цветное и обычное тесто для лепки, различные виды бумаги, ткани для аппликации и т. д.);
- владеет разными способами вырезания (из бумаги, сложенной гармошкой, сложенной вдвое и т.п.);
- эмоционально откликается на воздействие художественного образа, понимает содержание произведений и выражает свои чувства и эмоции с помощью творческих рассказов;
- воспринимает музыку, художественную литературу, фольклор;
- соперничает персонажам художественных произведений.

1.3.2. Система оценки результатов освоения Программы

Мониторинг образовательного процесса в течение учебного года (диагностика в начале, середине и конце учебного года) позволяет выявить динамику усвоения ребенком программного материала, динамику развития психических функций.

Цель обследования на начальном этапе (сентябрь) – выявить познавательные особенности развития каждого ребенка, определить исходный уровень обученности, то есть овладения знаниями и навыками в объеме Программы. С учетом полученных данных формируются подгруппы детей для проведения занятий, выстраиваются индивидуальные программы коррекционного обучения.

Основной целью обследования в середине года является выявление динамики развития каждого ребенка. Диагностическое обследование позволяет оценить правильность выбранных путей и методов в работе.

Обследование в конце года позволяет определить характер динамики, оценить результативность проделанной коррекционно-развивающей работы и обозначить дальнейший образовательный маршрут для каждого воспитанника.

Цель мониторинга:

-выявление имеющихся отклонений в развитии познавательной деятельности для последующей их коррекции и контроля над происходящими изменениями.

Задачи мониторинга:

- определить индивидуальные особенности познавательной деятельности ребенка;

- определить готовность ребенка к коррекционному обучению, возможности коррекции и компенсации в задержке формирования высших психических функций и других нарушений в развитии.

Представленный материал для диагностического обследования включает (как один из разделов диагностики) изучение у детей уровня развития познавательных процессов. Все эти данные о ребенке позволяют понять, на что опираться в коррекционном обучении, определить степень и характер необходимой ему помощи, наметить основные задачи коррекционного обучения.

Алгоритм проведения мониторинга

1. Изучение документации (выписки из заключения ПМПК, медицинской карты).

2. Наблюдение за ребенком в образовательной, свободной деятельности, на прогулке, в режимные моменты.

3. Непосредственно дефектологическое обследование (ребенку предъявляется только тот материал, который необходим для выполнения определенного задания).

Анализ результатов диагностического исследования дает возможность определить имеющиеся у ребенка вторичные отклонения в развитии и построить индивидуальный образовательный маршрут.

Этапы диагностики

I этап «Диагностическо-организационный» (стартовая диагностика, комплектование подгрупп).

II этап «Основной» (мониторинг динамики познавательного процесса).

III этап «Заключительный» (анализ результатов коррекционно-развивающей работы, планирование дальнейшей коррекционно-развивающей работы).

Критерии оценки показателей:

- 1 балл – низкий уровень развития
- 2 балла – уровень развития ниже среднего
- 3 балла – средний уровень развития
- 4 балла – уровень развития выше среднего

По данным обследования намечаются основные направления коррекционно-педагогической работы с ребенком. Диагностические таблицы позволяют определить средний уровень развития всей группы. Таким образом, пролеживается динамика развития каждого ребенка в процессе коррекционного обучения.

Инструментарий для педагогической диагностики — наглядный материал для обследования детей под редакцией Е.А.Стребелевой.

При диагностическом обследовании и непосредственно в работе используется разнообразный стимульный материал – рамки Монтессори, коробки-вкладыши разных размеров, пирамиды, матрешки, объемные пазлы, мозаики, кубики, мячи, наборы геометрических фигур, лото, дидактические игры, игрушки для сюжетных игр, кукольный театр и т.д.

1.4. Часть, формируемая участниками образовательных отношений

В настоящее время дети с задержкой психического развития составляют разнородную по составу многочисленную группу среди детей с особыми образовательными потребностями. Недостатки их развития обусловлены как резидуально-органической недостаточностью или функциональной незрелостью центральной нервной системы, так и соматическими заболеваниями. Поэтому эти дети составляют группу риска по состоянию здоровья и нервно-психического развития и нуждаются в особых условиях воспитания и обучения.

Особую значимость приобретает формирование у них поведения, направленного на укрепление и сохранение своего здоровья.

Проведенные исследования по данному направлению показали:

- у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР представления о ЗОЖ носят фрагментарный характер: они отрывочные и непрочные, ответы являются поверхностными;

- уровень осведомленности родителей в вопросах сохранения и укрепления здоровья и ЗОЖ невысок;

- забота об укреплении и сохранении здоровья не является обязательной составляющей поведения многих родителей, поэтому семья недостаточно активно участвует в формировании представлений о ЗОЖ у детей дошкольного возраста с ЗПР.

Таким образом для формирования представлений о ЗОЖ у дошкольников с ЗПР необходимо внедрение специальной педагогической технологии, включающей коррекционно-педагогическую и воспитательно-образовательную работу с детьми, организацию просветительской деятельности с родителями.

Целью данного направления является обеспечение сохранения и укрепления здоровья воспитанников путем применения специальных педагогических технологий, направленных на формирования у дошкольников с ЗПР ценностного отношения к своему здоровью.

Задачи:

- организация здоровьесберегающего пространства в Учреждении;

- дидактическое оснащение занятий по формированию у старших дошкольников с ЗПР представлений о ЗОЖ;

- использование различных организационных форм работы с детьми по формированию ЗОЖ;

разработка и реализация содержания просветительской работы по формированию у родителей ценностной ориентации на здоровье, санитарно-гигиенической и экологической культуры;

обеспечение информационного обеспечения и наглядной пропаганды ЗОЖ в Учреждении.

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Описание образовательной деятельности

Обеспечение коррекционного воспитательно-образовательного процесса в учреждении осуществляется воспитателями, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, педагогом-психологом, учителем-логопедом.

Использование основной образовательной программы создает условия для реализации гарантированного гражданам Российской Федерации права на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования. Использование коррекционных программ позволяет обеспечивать максимальное развитие психологических возможностей и личностного потенциала дошкольников.

Образовательное пространство обеспечения жизнедеятельности детей Учреждения построено таким образом, что каждый ребенок чувствует себя членом общества, стремящегося стать все более совершенным, содействует общественному воспитанию, развитию у них уважения к правам другого и способности к общему творческому делу. Образовательная среда обеспечивает возможность развития природы ребенка, приобретения тех или других знаний и навыков, развитие и обогащение свободных игр ребенка, посильного для него физического труда, а также удовлетворение всех общественных, научных, эстетических, нравственных запросов. Выстроенная образовательная среда в МДОУ способствует созданию условий для цельной и гармоничной жизни каждого ребенка. Взаимодействие педагогов и детей нацелено на осуществление развивающего обучения.

Утренний образовательный блок с 7.30 до 9.00 включает в себя:

- совместную деятельность воспитателя с детьми;
- свободную самостоятельную деятельность детей.

Развивающий коррекционно-образовательный блок (с 9.00 до 11.00, с 16.10 до 17.00 в соответствии с учебным планом) представляет собой организацию организованной образовательной деятельности детей (проведение педагогических мероприятий и занятий с детьми 6-7 лет).

Вечерний образовательный блок, продолжительностью с 15.30 до 18.30 включает в себя:

- совместную деятельность воспитателя с детьми;
- свободную самостоятельную деятельности детей
- непосредственно образовательную деятельность в рамках реализации задач коррекционно-развивающей работы.

Непосредственно образовательная деятельность по реализации образовательных областей «Познавательное развитие», «Речевое развитие», требующая от детей повышенной познавательной активности и умственного напряжения, организуется в первой половине дня. Образовательные области

«Социально-коммуникативное развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Физическое развитие» организуются как в первой, так и во второй половине дня (с детьми в возрасте от 5 до 7 лет).

Осуществление коррекции недостатков в психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на группе компенсирующей направленности и осуществляется учителем-дефектологом и воспитателями.

Выявление у воспитанников речевых проблем обусловило определение в режиме дня детей старшего дошкольного возраста времени для оказания им коррекционной помощи, которая осуществляется учителем-логопедом в рамках логопедического пункта, как в первой, так и во второй половине дня.

Совместная деятельность, осуществляемая в ходе режимных моментов. Взаимодействие педагогов дошкольного учреждения с воспитанниками, в рамках организации их совместной деятельности, направлена на установление неформальных партнерских отношений, определяющих непосредственную включенность педагога в деятельность наравне с детьми, создание ситуаций добровольного присоединения детей к предложенной деятельности без психического и дисциплинарного для воспитанников принуждения.

Деятельность педагогов-специалистов с детьми ОВЗ в рамках определенной возрастной группы определяется циклограммой деятельности на неделю.

Самостоятельная деятельность детей определяется решением задач их развития в рамках каждого группового пространства, которое отражает особенности и специфику развития воспитанников на определенных этапах. Правильно организованная предметная среда помогает воспитателям не только умело организовать свободную деятельность детей, но и способствовать развитию психических процессов, подготавливающих переход детей из одного возрастного периода в другой.

2.2. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими задержку психического развития

Коррекционно-педагогическая работа с дошкольниками с ЗПР направлена на формирование базовых составляющих психического развития. Трудности построения коррекционно-педагогических программ обусловлены многообразием проявлений ЗПР, сочетанием незрелости эмоционально-волевой сферы и несформированностью познавательной деятельности. В работе с детьми с ЗПР следует выделить два блока: образовательный и коррекционно-развивающий.

Коррекционно-педагогическое воздействие направлено на преодоление первичных нарушений, вызванных непосредственно первопричиной возникновения нарушений в развитии психических процессов, но и на предупреждение вторичных нарушений развития, которые могут возникнуть. А также на формирование определенного круга знаний и умений, необходимых для успешной подготовки детей к обучению в общеобразовательной школе.

Коррекционная направленность пронизывает все разделы физкультурно-оздоровительной, воспитательно-образовательной и социально - педагогической деятельности. Процесс коррекционно-развивающего обучения и воспитания строится с учетом психологических особенностей и закономерностей развития психики данной категории детей. При этом отбор содержания коррекционно-развивающей работы происходит на основе комплексного изучения ребенка. Обучение и воспитание детей с задержкой психического развития осуществляется с позиции индивидуально - дифференцированного подхода. Следовательно, с

одной стороны, учитываются индивидуальные особенности и образовательные потребности каждого ребенка, а с другой - группы в целом.

На начальных этапах работы (преимущественно с детьми раннего и младшего дошкольного возраста) ставятся задачи формирования психологического базиса (предпосылок) для развития высших психических функций, что предполагает:

- стимуляцию познавательной активности и совершенствование ориентировочно - исследовательской деятельности;
- развитие общей и ручной моторики;
- развитие и коррекцию психомоторных функций и межсенсорных связей;
- обогащение сенсорного опыта ребенка и развитие всех видов восприятия
- развитие и коррекцию простых модально-специфических функций, таких как выносливость к непрерывному сосредоточению на задании (работоспособность);
- скорость актуализации временных связей и прочность запечатления следов памяти на уровне элементарных процессов;
- способность к концентрации и к распределению внимания;
- готовность к сотрудничеству со взрослым; - стимуляцию речевого развития ребенка.

На последующих этапах работа осуществляется в нескольких направлениях:

- развитие и коррекция недостатков эмоционально-волевой сферы и формирующейся личности;
- развитие и тренировка механизмов, обеспечивающих адаптацию ребенка к новым социальным условиям;
- профилактика и устранение встречающихся аффективных, негативистских, аутистических проявлений, других отклонений в поведении;
- развитие социальных эмоций;
- создание условий для развития самосознания и самооценки;
- формирование способности к волевым усилиям, произвольной регуляции поведения;
- предупреждение и преодоление негативных черт личности и формирующегося характера.

Развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций:

- развитие сферы образов-представлений;
- формирование мыслительной деятельности: стимуляция мыслительной активности, формирование мыслительных операций, развитие наглядных форм мышления (наглядно-действенного и наглядно-образного), конкретно понятийного (словесно-логического), в том числе, элементарного умозаключающего мышления;
- формирование пространственно-временных представлений;
- развитие умственных способностей через овладение действиями замещения и наглядного моделирования в различных видах деятельности;
- развитие творческих способностей;
- совершенствование мнестической деятельности;
- развитие зрительно-моторной координации и формирование графомоторных навыков.

Развитие речи и коммуникативной деятельности:

- целенаправленное формирование функций речи (особенно регулирующей, планирующей);

- создание условий для овладения ребенком всеми компонентами языковой системы;
- развитие фонетико-фонематических процессов, совершенствование слоговой структуры слова, лексико-грамматического строя речи, формирование навыков построения развернутого речевого высказывания;
- формирование предпосылок для овладения навыками письма и чтения;
- стимуляцию коммуникативной активности, создание условий для овладения различными формами общения: обеспечение полноценных эмоциональных и деловых контактов со взрослыми и сверстниками, стимуляцию к внеситуативно-познавательному и внеситуативно-личностному общению.

Формирование ведущих видов деятельности (их мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов):

- целенаправленное формирование мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов деятельности;
- всестороннее развитие предметно-практической деятельности;
- развитие игровой деятельности;
- формирование предпосылок для овладения учебной деятельностью: умения программировать, регулировать и оценивать результаты при выполнении заданий учебного типа;
- формирование основных компонентов готовности к школьному обучению: физиологической, психологической (мотивационной, познавательной, эмоционально - волевой), социальной.

Коррекционно-развивающая работа распределяется между учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом. Некоторые задачи решаются практически на всех занятиях. Например, включаются упражнения, способствующие совершенствованию ручной моторики, графомоторных навыков, сенсорно-перцептивной деятельности и др.

2.3. Содержание психолого-педагогической работы с детьми с задержкой психического развития

2.3.1. Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Основная *цель* — овладение навыками коммуникации и обеспечение оптимального вхождения детей с задержкой психического развития в общественную жизнь.

Задачи социально-коммуникативного развития:

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

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

Работа по освоению первоначальных представлений социального характера и развитию коммуникативных навыков, направленных на включение дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в систему социальных отношений, осуществляется по нескольким направлениям: в повседневной жизни путем привлечения внимания детей друг к другу, оказания взаимопомощи, участия в коллективных мероприятиях; в процессе специальных игр и упражнений, направленных на развитие представлений о себе, окружающих взрослых и сверстниках; в процессе обучения сюжетно-ролевым и театрализованным играм, играм-драматизациям, где воссоздаются социальные отношения между участниками, позволяющие осознанно приобщаться к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношений; в процессе хозяйственно-бытового труда и в различных видах деятельности.

Работа по формированию социально-коммуникативных умений должна быть повседневной и органично включаться во все виды деятельности: быт, игру, обучение.

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

Примерное содержание работы по развитию культурно-гигиенических умений:

- прием пищи: обучение пользованию ложкой, вилкой, чашкой, салфеткой (с учетом индивидуальных возможностей);
- соблюдать опрятность при приеме пищи, выражать благодарность после приема пищи (знаком, движением, речью);
- гигиенические навыки: обучение умению выполнять утренние и вечерние гигиенические процедуры (туалет, мытье рук, мытье ног и т. д.); пользоваться туалетными принадлежностями (бумага, жидкое и твердое мыло, паста, салфетка, губка, полотенце, расческа, щетка, зеркало), носовым платком;
- соблюдать правила хранения туалетных принадлежностей; выражать благодарность за оказываемые виды помощи;
- одежда и внешний вид: обучение умению различать разные виды одежды по их функциональному использованию; соблюдать порядок последовательности одевания и раздевания; хранить в соответствующих местах разные предметы одежды;
- правильно обращаться с пуговицами, молнией, шнурками и др.; выбирать одежду по погоде, по сезону; контролировать опрятность своего внешнего вида с помощью зеркала, инструкций воспитателя.

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

При формировании знаний, умений и навыков, связанных с жизнью человека в обществе, педагог, воспитатель может «проигрывать» несколько моделей поведения в той или иной ситуации, формируя активную жизненную позицию, ориентировать детей на самостоятельное принятие решений.

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 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 эмоциональное состояние.

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

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

- ознакомление детей с трудом взрослых, с ролью труда в жизни людей, воспитания уважения к труду;

- обучение умению называть трудовые действия, профессии и некоторые орудия труда; обучение уходу за растениями, животными; - обучение ручному труду (работа с бумагой, картоном, природным материалом, использование клея, ножниц, разрезание бумаги, наклеивание вырезанных форм на бумагу, изготовление поделок из коробочек из природного материала и др.);

- изготовление коллективных работ; формирование умений применять 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.

Освоение социально-коммуникативных умений для ребенка с ОВЗ обеспечивает полноценное включение в общение, как процесс установления и развития контактов с людьми, возникающих на основе потребности в совместной деятельности.

Центральным звеном в работе по развитию коммуникации используются коммуникативные ситуации - это особым образом организованные ситуации взаимодействия ребенка с объектами и субъектами окружающего мира посредством вербальных и невербальных средств общения.

Для дошкольников с ОВЗ образовательная работа строится на близком и понятном детям материале, максимально охватывая тот круг явлений, с которыми

они сталкиваются. Знакомство с новым материалом проводится на доступном детям уровне.

Одним из важных факторов, влияющих на овладение речью, реальное использование в условиях общения, является организация слухоречевой среды в группе сада и в семье. В создании этой среды участвуют воспитатели, педагоги группы, родители, другие взрослые.

Знакомство с новым материалом следует проводить на доступном детям уровне.

2.3.2. Образовательная область «Познавательное развитие»

Основная *цель* - формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности, усвоение и обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов.

Познавательные процессы окружающей действительности дошкольников с ограниченными возможностями обеспечиваются процессами ощущения, восприятия, мышления, внимания, памяти.

Соответственно выдвигаются следующие *задачи* познавательного развития:

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

Образовательная область «Познавательное развитие» включает:

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

Сенсорное воспитание предполагает развитие мыслительных процессов: отождествления, сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации и абстрагирования, а также стимулирует развитие всех сторон речи: номинативной функции, фразовой речи, способствует обогащению и расширению словаря ребенка.

Имеющиеся нарушения препятствуют полноценному сенсорному развитию, поэтому при организации работы по сенсорному развитию учитываются 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 исходим из того, насколько они будут доступны для выполнения, учитывая имеющиеся нарушения у детей, степень их тяжести.

Развитие познавательно-исследовательской деятельности и конструктивной деятельности, направленное на формирование правильного восприятия пространства, целостного восприятия предмета, развитие мелкой моторики рук и зрительно-двигательную координацию для подготовки к овладению навыками письма; развитие любознательности, воображения; расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире.

Учитывая быструю утомляемость детей с ОВЗ, образовательная деятельность планируется на доступном материале, чтобы ребенок мог увидеть результат своей деятельности. В ходе работы необходимо применяются различные формы поощрения дошкольников, которым особенно трудно выполнять 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 использовать принципы наглядности, от простого к сложному. Количественные представления следует обогащать в процессе различных видов деятельности.

При планировании работы по формированию элементарных математических представлений педагоги продумывают объем программного материала с учетом реальных возможностей дошкольников (дети с ЗПР), это обусловлено низким исходным уровнем развития детей и замедленным темпом усвоения изучаемого материала.

2.3.3. Образовательная область «Речевое развитие»

Основная *цель* — обеспечивать своевременное и эффективное развитие речи как средства общения, познания, самовыражения ребенка, становления разных видов детской деятельности, на основе овладения языком своего народа.

Задачи развития речи:

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

Основные направления работы по развитию речи дошкольников:

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

- воспитание звуковой культуры речи. Данное направление предполагает: развитие речевого слуха, на основе которого происходит восприятие и различение фонологических средств языка; обучение правильному звукопроизношению; воспитание орфоэпической правильности речи; овладение средствами звуковой выразительности речи (тон речи, тембр голоса, темп, ударение, сила голоса, интонация);

- формирование грамматического строя речи. Формирование грамматического строя речи предполагает развитие морфологической стороны речи (изменение слов по родам, числам, падежам), способов словообразования и синтаксиса (освоение разных типов словосочетаний и предложений);

- развитие связной речи. Развитие связной речи включает развитие диалогической (разговорной) и монологической речи. Диалогическая речь является основной формой общения детей дошкольного возраста.

Важно учить ребенка вести диалог, развивать умение слушать и понимать обращенную к нему речь, вступать в разговор и поддерживать его, отвечать на вопросы и спрашивать самому, объяснять, пользоваться разнообразными языковыми средствами, вести себя с учетом ситуации общения.

Не менее важно и то, что в диалогической речи развиваются умения, необходимые для более сложной формы общения - монолога, умений слушать и понимать связные тексты, пересказывать, строить самостоятельные высказывания

разных типов; формирование элементарного осознания явлений языка и речи, обеспечивающее подготовку детей к обучению грамоте, чтению и письму; развитие фонематического слуха, развитие мелкой моторики руки.

Конкретизация задач развития речи носит условный характер в работе с детьми с ОВЗ, они тесно связаны между собой. Эти отношения определяются существующими связями между различными единицами языка. Обогащая, например, словарь, мы одновременно заботимся о том, чтобы ребенок правильно и четко произносил слова, усваивал разные их формы, употреблял слова в словосочетаниях, предложениях, в связной речи. В связной речи отражены все другие задачи речевого развития: формирование словаря, грамматического строя, фонетической стороны. В ней проявляются все достижения ребенка в овладении родным языком. Взаимосвязь разных речевых задач на основе комплексного подхода к их решению создает предпосылки для наиболее эффективного развития речевых навыков и умений.

Развитие речи у дошкольников с ОВЗ осуществляется во всех видах деятельности: игра, занятия по физическому развитию, ИЗО (рисование, лепка, аппликация, конструирование), музыка и др.; в свободной деятельности, в общении со всеми, кто окружает ребенка. Наиболее значимым видом работы по развитию речи является чтение художественной литературы. Художественная литература, являясь сокровищницей духовных богатств людей, позволяет восполнить недостаточность общения детей с ОВЗ с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить жизненный и нравственный опыт.

Литературные произведения вовлекают детей в раздумья над поступками и поведением людей, происходящими событиями; побуждают к их оценке и обогащают эмоциональную сферу. Чтение художественной литературы имеет коррекционную направленность, так как стимулирует овладение детьми словесной речью, развитие языковой способности, речевой деятельности.

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

- выбирать произведения с учетом степени его доступности и близости содержания 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 ребенка (для детей с нарушениями речи, слуха, интеллектуальными нарушениями);
 - предлагать детям отвечать на вопросы;
 - предлагать детям разные виды работы: подобрать иллюстрации к прочитанному тексту, пересказать текст; придумать окончание к заданному началу.
- Все это способствует осмыслению содержания литературного произведения.

Имеющиеся нарушения речи определяют разный уровень владения речью. Это является основополагающим в проектировании работы по развитию речи для каждого ребенка с ОВЗ. Для детей с нарушением речи особое значение имеет словарная работа, которая проводится на основе ознакомления с окружающей жизнью. Ее задачи и содержание определяются с учетом познавательных

возможностей детей и предполагают освоение значений слов на уровне элементарных понятий. Главное в развитии детского словаря — освоение значений слов и их уместное употребление в соответствии с контекстом высказывания, с ситуацией, в которой происходит общение.

Для детей с речевыми нарушениями работу по этой образовательной области необходимо выстраивать индивидуально.

Воспитание звуковой стороны речи, освоение грамматического строя, развитие связной речи представляет большую сложность для детей с ОВЗ всех категорий. Например, грамматические категории характеризуются абстрактностью и отвлеченностью. В норме дети усваивают грамматический строй практически, путем подражания речи взрослых и языковых обобщений. Для развития связной речи, освоения грамматических форм у детей с ОВЗ необходимо создание специальных условий — разработок грамматических схем, разнообразного наглядного дидактического материала, включение предметно-практической деятельности и др.

Преодоление нарушений звукопроизношения, наблюдаемых у детей с ОВЗ различных категорий, возможно при помощи специалиста.

2.3.4. Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

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

Основные направления работы с детьми в образовательной области «Художественное творчество»

Основная *цель* — обучение детей созданию творческих работ. Специфика методов обучения различным видам изобразительной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья 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 направлено на развитие манипулятивной деятельности и координации рук, укрепление мышц рук. В зависимости от речевых возможностей, следует подбирать разноплановый инструментарий, максимально удобный для использования (величина, форма, объемность, цвет, контрастность), продумывать способы предъявления материала (показ, словесное устное объяснение); подбирать соответствующие формы инструкций.

«Музыкальная деятельность»

Основная *цель* - слушание детьми музыки, пение, выполнение музыкально-ритмических движений, 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 (для детей с моторными нарушениями).

2.3.5. Образовательная область «Физическое развитие»

Основная *цель* — совершенствование функций формирующегося организма, развитие двигательных навыков, тонкой ручной моторики, зрительно-пространственной координации. Физическое развитие лежит в основе организации всей жизни детей и в семье, и в дошкольном учреждении. Это касается предметной и социальной среды, всех видов детской деятельности с учетом возрастных и индивидуальных особенностей дошкольников.

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

Работа по физическому воспитанию строится таким образом, чтобы решались и общие, и коррекционные задачи. Основная задача — стимулировать позитивные сдвиги в организме, формируя необходимые двигательные умения и навыки, физические качества и способности, направленные на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма.

На занятиях по физической культуре, наряду с образовательными и оздоровительными, решаются специальные коррекционные задачи:

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

В работу включаются физические упражнения: построение в шеренгу (вдоль линии), в колонну друг за другом, в круг; ходьба; бег, прыжки; лазанье; ползание; метание; общеразвивающие упражнения на укрепление мышц спины, плечевого пояса и ног, на координацию движений, на формирование правильной осанки, на развитие равновесия. Рекомендуется проведение подвижных игр, направленных на совершенствование двигательных умений, формирование положительных форм взаимодействия между детьми.

В ходе работы по физическому воспитанию учитываются рекомендации всех специалистов.

Каждый из видов деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Это связано с тем, что дети с ОВЗ имеют как общие, так и специфические особенности, обусловленные непосредственно имеющимися нарушениями.

2.4. Диагностико-консультативное направление работы для детей с ЗПР

Диагностико-консультативное направление работы основывается на основополагающем принципе дефектологии: принципе единства диагностики и коррекции. Реализация этого принципа обеспечивается комплексным междисциплинарным изучением и динамическим наблюдением за развитием ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)

образовательного учреждения, который создается в учреждении по приказу руководителя в составе педагога-психолога, учителя-логопеда, старшего воспитателя, заместителя директора по коррекционной работе, медицинской сестры, обязательного присутствия одного из родителей ребенка (законного представителя).

В задачи консилиума входят: изучение состояния здоровья ребенка (медицинское), выявление уровня развития ведущего вида деятельности, особенностей развития познавательной и эмоционально-личностной сфер (психологическое изучение), изучение особенностей развития речевой деятельности (логопедическое изучение), социальной ситуации развития ребенка (отношения в семье, детском саду), запаса знаний и представлений, сложившихся в дошкольный период жизни (до грамматических, элементарных математических, окружающих предметов и явлениях действительности), педагогическое изучение.

Исследования в указанных направлениях ведутся систематически: в сентябре, когда ребенок поступает в группу компенсирующей направленности, в январе (промежуточное изучение) и в мае с целью выявления качественных изменений в развитии ребенка в результате образовательно-воспитательного процесса, организованного специалистами дошкольного образовательного учреждения. Для организации обследования детей в программах выделяется специальное время. Так, реализуется важнейший принцип дефектологической науки - принцип динамического изучения развития ребенка в процессе образовательно-воспитательной работы.

Каждый из участников ПМПк образовательного учреждения подготавливает информацию по своему профилю. Итогом изучения ребенка специалистами консилиума являются рекомендации, обеспечивающие индивидуальный подход: установление четких целей коррекционно-развивающей работы с ребенком, путей и сроков ее достижения; выработка адекватного состоянию ребенка подхода со стороны всех взрослых; выделение сильных сторон ребенка, на которые можно опереться в коррекционной работе; анализ хода развития ребенка и результаты педагогической работы.

Таким образом, помимо направления центральной психолого-медико-педагогической комиссии (ЦПМПк), в деле ребенка должны находиться рекомендации специалистов, обеспечивающих положительную динамику его развития, на основе поэтапных исследований. При отсутствии положительной динамики после выяснения причин и уточнения механизмов нарушения развития ребенка с согласия родителей переводят в соответствующее учреждение (на основании заключения ЦПМПк).

2.5. Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями воспитанников

В современных условиях дошкольное образовательное учреждение является единственным общественным институтом, регулярно и неформально взаимодействующим с семьей, то есть имеющим возможность оказывать на неё определенное влияние.

Рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья всегда тяжелый психологический стресс для родителей. Неблагоприятная динамика нарушений в развитии у детей оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей, так как они находятся в длительно действующей психотравмирующей ситуации. Как следствие у них, формируются личностные

нарушения, проявляющиеся в разных эмоциональных состояниях и реакциях, в эмоциональной неустойчивости родителей.

Поскольку изначально именно семья является ресурсом для личностного развития ребенка с ОВЗ, возникает необходимость сохранения и поддержания психического и психологического здоровья членов семей, имеющих такого ребенка.

Задачи сотрудничества с родителями:

совершенствование системы психолого-педагогической поддержки семьи на основе изучения социально-психологических особенностей семей воспитанников с ЗПР, интересов и потребностей родителей;

формирование у родителей представлений об особенностях развития личности ребенка, помощь родителям в понимании внутренних механизмов этого развития, применение полученных знаний в процессе воспитания детей в семье;

обеспечение прав родителей (законных представителей) на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи.

преодоление пассивной позиции семьи;

создание и укрепление отношений между семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья, в целях расширения круга взаимодействия;

приобщение родителей к участию в жизни Учреждения через поиск и внедрение наиболее эффективных форм работы, способствующих формированию активной родительской позиции.

В основу совместной деятельности семьи и дошкольного учреждения заложены следующие **принципы**:

единый подход к процессу воспитания ребёнка;

открытость дошкольного учреждения для родителей;

взаимное доверие во взаимоотношениях педагогов и родителей;

уважение и доброжелательность друг к другу;

дифференцированный подход к каждой семье;

равная ответственность родителей и педагогов.

Формы работы с родителями:

всестороннее изучение семьи (анкетирование, тестирование);

теоретическая подготовка родителей (памятки, рекомендации, выставки методической литературы);

педагогическое просвещение (беседы, консультации, родительские собрания);

информирование родителей о состоянии и перспективах работы образовательного учреждения (выставки различного целевого назначения, использование наглядной педагогической информации и т.д.);

включение родителей в воспитательно-образовательный процесс (Дни открытых дверей, творческие отчеты, демонстрация личных достижений воспитанников);

привлечение родителей к руководству образовательным учреждением, делегирование родителям возможностей реализации функций контроля (участие в работе родительского комитета, Наблюдательного совета);

проведение совместных детско-родительских праздников и досугов, творческих и интеллектуальных мероприятий (концерты, спектакли), выставок семейных поделок, клубная деятельность (клубы по интересам).

Использование ИКТ в работе с родителями:

- библиотека полезных материалов для родителей на сайте учреждения,
- ведение форума для родителей,
- размещение в сети информационных баз психолого-педагогических услуг для родителей, где они могут подобрать специалиста под волнующую проблему и тут же связаться с ним;
- проведение сетевых конкурсов для родителей.

2.6. Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Особенностью педагогической технологии является работа с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР по формированию когнитивного и поведенческого компонентов представлений о ЗОЖ. Формирование когнитивного компонента представлений о ЗОЖ включает образовательную и развивающую работу с детьми.

Содержанием образовательной работы является сообщение детям новых сведений, а также закрепление их представлений, умений и навыков, способствующих формированию ЗОЖ.

Содержанием развивающей работы является развитие у детей способности к установлению причинно-следственных связей между здоровьем и деятельностью, способствующей ЗОЖ.

Формирование поведенческого компонента представлений о ЗОЖ включает воспитательную работу, содержанием которой является формирование мотивации и потребности к ЗОЖ через воспитание привычки к ЗОЖ, профилактика негативно влияющего на здоровье поведения.

Данная педагогическая технология основана на целостном подходе и предполагает работу с субъектами системы воспитания и образования детей в следующих направлениях:

- взаимодействие педагогов с родителями;
- совместная деятельность педагогов, родителей и детей.

Содержание разделов коррекционно-педагогической работы по формированию ЗОЖ состоит из следующих разделов:

I раздел «Я – человек. Что я знаю о себе?»

Основное содержание:

«Я и другие люди»

«Мой организм»

«Человек живое существо»

«Условия, необходимые для жизни человека (воздух, вода, пища, тепло, пространство, общение с другими детьми)»

II раздел «Образ жизни человека и здоровье»

Основное содержание:

«Ритмичность жизнедеятельности»

«Режим дня»

«Образ жизни (режимные моменты, занятия, досуг)»

«Здоровье и болезнь»

«Образ жизни и здоровье»

III раздел: «Здоровый образ жизни в большом городе»

Основное содержание:

«Безопасное поведение дома»;

«Факторы и угрозы здоровью в мегаполисе (шум, интенсивные транспортные потоки, загрязнение окружающей среды, большое количество людей, территориальное удаление значимых для человека объектов)»;

«Организация здорового образа жизни в большом городе».

Содержание разделов сконструировано на основе следующих парциальных программ:

Программы «Основы безопасности детей дошкольного возраста Н.Н.Авдеевой, Н.А.Князевой, Р.Б.Стеркиной,

Программы социального развития ребенка «Я – человек» С.А.Козловой;

Программы «Наш дом – природа» Н.А.Рыжовой.

Реализация каждого раздела предусматривает несколько этапов:

Подготовительный (ориентировочный) этап – изучение представлений детей о здоровье и ЗОЖ, определение содержания, доступного старшим дошкольникам с ЗПР; планирование видов работы и организационных форм.

Основной этап – сообщение детям новых сведений о ЗОЖ и расширение их кругозора в рамках этой темы с опорой на различные виды деятельности. Основная форма работы – специальные занятия по ознакомлению с окружающим миром.

Закрепляющий этап – закрепление представлений о ЗОЖ.

Основные **формы и виды** работы:

- занятия;
- беседы;
- прогулки с включением подвижных игр;
- опыты, игры;
- тематические книжные выставки;
- выставки изобразительной деятельности;
- оздоровительные и закаливающие мероприятия:
 - утренняя гимнастика (ежедневно);
 - физкультурные занятия (3 раза в неделю);
 - оздоровительный бег (ежедневно);
 - оздоровительная гимнастика после дневного сна (ежедневно);
 - пальчиковая гимнастика (ежедневно во время режимных моментов)
 - зрительная, дыхательная, корригирующая гимнастика на соответствующих занятиях)
 - физкультминутки и паузы (на малоподвижных занятиях, ежедневно);
 - эмоциональные разрядки, релаксация;
 - ходьба по массажным коврикам, песку, гальке (босохождение);
 - спортивные досуги, развлечения, праздники (1 раз месяц)

Показатели и критерии качественного анализа когнитивного и поведенческого компонентов представлений о ЗОЖ у старших дошкольников с учетом уровня развития познавательной деятельности у детей с ЗПР.

Высокий уровень – ребенок имеет правильные представления о ЗОЖ как активной деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья, о вредных и полезных для здоровья факторах окружающей природной и социальной среды, о способах укрепления здоровья и предупреждения заболеваний; он способен выявить направленную на формирование ЗОЖ сущность различных видов деятельности, предметов, объектов и явлений об окружающей действительности; ребенок проявляет инициативу при подготовке и проведении оздоровительных и закаливающих и санитарно-гигиенических мероприятий на основе осознания их необходимости по следам обучения; присваивает переданный взрослыми опыт, переносит его в самостоятельную деятельность.

Средний уровень – ребенок имеет некоторые представления о ЗОЖ как деятельности, необходимой для сохранения здоровья; он способен к осознанию

значения для здоровья некоторых факторов окружающей природной и социальной среды, при этом ему требуется помощь в виде наводящих вопросов и конкретных житейских примеров; он способен выявлять направленную на формирование ЗОЖ сущность некоторых видов деятельности, предметов и явлений окружающей действительности; для актуализации представлений ему требуется эмоционально-стимулирующая помощь взрослого и наводящие вопросы; ребенок может проявлять инициативу в ситуациях оздоровительных, закаливающих и санитарно-гигиенических мероприятий, но она связана с его положительным эмоционально-чувственным переживанием по следам обучения; частично присваивает переданный взрослыми опыт и переносит его в самостоятельную деятельность.

Низкий уровень – ребенок понимает зависимость здоровья от некоторых проявлений образа жизни, но ему требуется помощь в виде наводящих вопросов и конкретных житейских примеров; он способен выявлять направленную на формирование ЗОЖ сущность некоторых видов деятельности, предметов окружающей действительности; для актуализации представлений ему требуется эмоционально-стимулирующая помощь взрослого, наводящие вопросы и житейские примеры; ребенок проявляет инициативу в ситуациях оздоровительных, закаливающих и санитарно-гигиенических мероприятий на основе подражания другим детям, но осознанности и потребности в этих мероприятиях нет; частично присваивает переданный опыт, но затрудняется переносить его в самостоятельную деятельность.

Очень низкий уровень – ребенок затрудняется объяснить значение для здоровья знакомых ему видов деятельности; он не осознает зависимость здоровья от образа жизни и влияния окружающей среды; ребенок не проявляет инициативу и самостоятельность в ситуациях оздоровительных, закаливающих и санитарно-гигиенических мероприятий, не присваивает переданный взрослыми опыт и не переносит его в самостоятельную деятельность.

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ЗПР) могут посещать Учреждение в условиях функционирования группы компенсирующей направленности для детей с ЗПР кратковременного пребывания (5 часов) или в форме инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности с режимом полного дня пребывания (12 часов).

Группа кратковременного пребывания компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития является разновозрастной, ее посещают дети от 4 до 8 лет.

В группы общеразвивающей направленности дети с задержкой психического развития зачисляются в соответствии с возрастом.

Наполняемость групп определяется с учетом возраста детей, их состояния здоровья, специфики программы, соответствуют "Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26);

3.1. Организация режима пребывания детей с ЗПР в ДОУ

Организация режима пребывания детей в Учреждении определяется годовым календарным учебным графиком с учетом условий реализации Программы,

потребностей участников образовательных отношений, особенностей реализуемых образовательных программ и других особенностей образовательной деятельности: включает организацию образовательной деятельности детей, проведение диагностического обследования, каникулы, организацию летнего оздоровительного отдыха.

Годовой календарный учебный график на 2019-2020 учебный год

Период	Количество недель, дней	Продолжительность
1 период: из них: праздничные дни	17 недель/ 119 календарных дней 1 день	с 02.09.2019 по 31.12.2019 04.11.2019
2 период: из них: праздничные дни	22 недели/ 152 календарных дня 16 дней	с 01.01.2020 по 31.05.2020 01.01.2020- 08.01.2020, 23.02.2020, 08.03.2020, 01.05 -05.05.2020, 09.05.2020
Летний оздоровительный период, из них: праздничные дни	13 недель/ 92 календарных дня 1 день	с 01.06.2020 по 31.08.2020 12.06.2020

Решение образовательных задач в рамках совместной деятельности взрослого и детей осуществляется как в виде непосредственно образовательной деятельности, так и в виде образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов (утренний прием детей, прогулка, подготовка ко сну, организация питания и др.)

Непосредственно образовательная деятельность реализуется через организацию совместно организованной деятельности педагога и детей, и обеспечение интеграции содержания образования областей программы. Объем образовательной нагрузки (непосредственно образовательной деятельности, образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов) определяется учебным планом в пределах максимально допустимого объема образовательной нагрузки и требований к ней, установленных Федеральными государственными требованиями к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования и действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами (Постановление от 15 мая 2013 г. N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13»)

Формы организации детей с ОВЗ: подгрупповые, индивидуальные, объединение детей и взрослых для совместной деятельности. Непосредственно образовательная деятельность в дошкольном учреждении регламентируется учебным планом, составленным в соответствии с требованиями СанПиН.

Непосредственно образовательная деятельность организуется с детьми на основе реализации принципов развивающего обучения и использования здоровьесберегающих технологий.

Между различными видами детской деятельности предусмотрены перерывы длительностью 10 минут.

Общий объем самостоятельной деятельности детей соответствует требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 (3-4 часа в день для всех возрастных групп).

Образовательная деятельность по физическому развитию основной образовательной программы для детей в возрасте от 3 до 7 лет организуются не менее 3 раз в неделю. Длительность занятий по физическому развитию зависит от возраста детей и составляет:

- для детей 2-3 лет – 10 мин.
- для детей 3 – 4 лет - 15 мин.
- для детей 4 – 5 лет - 20 мин.
- для детей 5 – 6 лет - 22 мин.
- для детей 6 – 7 лет - 30 мин.

3.2. Режим дня и организация воспитательно-образовательного процесса детей

Режим дня представляет собой ежедневную организацию жизни и деятельности детей в Учреждении, разработан с учетом:

действующих санитарно-эпидемиологических правил и нормативов федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования;

- времени пребывания детей в группе;
- возраста детей;
- времени года (тёплый, холодный период).

Рациональный режим в группах достигается за счет гибкого режима, который подразумевает четкое соблюдение, интервалов между приемами пищи, длительности суточного сна, времени отхода ко сну; проведение ежедневной прогулки. Но возможны изменения в отдельных режимных процессах, например, проведение НОД в период активного бодрствования не в четко фиксированное время, а в зависимости от конкретных условий, программных задач, самочувствия детей.

Задача воспитателя - создавать положительное настроение у детей, организовывать рациональный двигательный режим, предупреждать детское утомление разумным чередованием разнообразной активной деятельности и отдыха. Использовать в непосредственно образовательной деятельности физкультминутки, двигательные паузы между образовательными ситуациями, разнообразить двигательную деятельность детей в течение дня. Продуманная организация питания, сна, содержательной деятельности каждого ребенка обеспечивает его хорошее самочувствие и активность, предупреждает утомляемость и перевозбуждение.

Необходимо уделять внимание закаливанию, о достаточном пребывании детей на свежем воздухе, тщательно контролируя то, как одеты дети, не перегреваются ли они, не переохлаждаются ли, соблюдать все гигиенические требования к температурному, воздушному и световому режиму в помещении группы.

Режим строится в строгом соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (от 15.05.2013 г. № 26).

Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателями и (или) медицинскими работниками, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей. По показаниям (при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия. Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в дошкольные образовательные организации не принимаются; заболевших в течение дня детей изолируют от здоровых детей (временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей.

После перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней) детей принимают в дошкольные образовательные организации только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Режим дня соответствует возрастным особенностям детей и способствует их гармоничному развитию. Максимальная продолжительность непрерывного бодрствования детей 3 - 7 лет составляет 5,5 - 6 часов, до 3 лет - в соответствии с медицинскими рекомендациями.

Рекомендуемая продолжительность ежедневных прогулок составляет 3 - 4 часа. Продолжительность прогулки определяется учреждением в зависимости от климатических условий. При температуре воздуха ниже минус 15 °С и скорости ветра более 7 м/с продолжительность прогулки рекомендуется сокращать. Прогулки организуются 2 раза в день: в первую половину дня и во вторую половину дня - после дневного сна или перед уходом детей домой.

Прием пищи осуществляется с интервалом 3 - 4 часа и дневной сон. Во время сна детей воспитатель присутствует обязательно (или его помощник) в спальне.

На самостоятельную деятельность детей 3 - 7 лет (игры, подготовка к образовательной деятельности, личная гигиена) в режиме дня отводится не менее 3-х часов.

Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей и средней группах не превышает 30 и 40 минут соответственно, а в старшей и подготовительной - 45 минут и 1,5 часа соответственно.

В середине времени, отведенного на непрерывную образовательную деятельность, проводят физкультурные минутки. Перерывы между периодами непрерывной образовательной деятельности - не менее 10 минут.

Образовательная деятельность с детьми старшего дошкольного возраста осуществляется во второй половине дня после дневного сна. Ее продолжительность составляет не более 25 - 30 минут в день.

В середине непосредственно образовательной деятельности статического характера проводятся физкультурные минутки. Образовательную деятельность, требующую повышенной познавательной активности и умственного напряжения детей, организуется в первой половине дня. Для профилактики утомления детей проводятся физкультурная, музыкальная деятельность и т.п.

Организация режима пребывания детей в учреждении (теплый период года)

Режимные моменты	2-3 года	3-4года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
------------------	----------	---------	---------	---------	---------

Прием детей, осмотр. Игровая деятельность. Индивидуальная работа.	7.30 - 8.00	7.30 - 8.00	7.30 - 8.00	7.30- 8.10	7.30 - 8.20
Утренняя гимнастика на участке.	8.00 - 8.05	8.00 - 8.10	8.00 - 8.10	8.10 - 8.20	8.20 - 8.35
Гигиенические процедуры. Подготовка к завтраку	8.05 - 8.25	8.10 - 8.30	8.10 - 8.35	8.20 - 8.40	8.35 - 8.45
Завтрак	8.25 - 8.45	8.30- 8.50	8.35- 8.55	8.40 – 9.00	8.45 – 9.05
Игры. Подготовка к прогулке, выход на прогулку	8.45 - 9.15	8.50 - 9.15	8.55 - 9.10	9.00 - 9.15	9.05 - 9.15
Непосредственно образовательная деятельность эстетическо-оздоровительного цикла.	9.15 – 9.25	9.15 – 9.30	9.10 – 9.30	9.15 – 9.40	9.15 – 9.45
Прогулка: игры, наблюдения, труд, индивидуальная работа, водные и воздушные процедуры. Совершенствование основных движений.	9.25 – 10.00	9.30 -10.15	9.30 - 10.00	9.40 -10.00	9.45 -10.00
Второй завтрак	10.00-10.15	10.00 – 10.15	10.00 - 10.15	10.00-10.15	10.00-10.15
Прогулка: игры, наблюдения, труд, индивидуальная работа, водные и воздушные процедуры. Совершенствование основных движений.	10.15 – 11.00	10.15 – 11.30	10.15 - 11.40	10.15-12.00	10.15 -12.15
Возвращение с прогулки, гигиенические процедуры, подготовка к обеду.	11.00 – 11.30	11.30 – 11.50	11.40 – 12.00	12.00 –12.20	12.15 –12.30
Обед. Воспитание культурно – гигиенических навыков.	11.30 – 12.00	11.50 – 12.20	12.00 - 12.30	12.20 -12.45	12.30 -12.50
Подготовка ко сну. Дневной сон.	12.00 – 15.00	12.20 – 15.00	12.30 – 15.00	12.45 –15.00	12.50 –15.00
Постепенный подъём. Гимнастика после сна. Воздушные, водные закаливающие и гигиенические процедуры.	15.00 – 15.30	15.00 – 15.30	15.00 – 15.30	15.00 –15.30	15.00 –15.30
Полдник	15.30 - 15.50	15.30 - 15.50	15.30 – 15.50	15.30 –15.45	15.30 – 15.45
Подготовка к прогулке. Прогулка. Индивидуальная работа с детьми. Работа по совершенствованию основных движений. Игровая, трудовая деятельность. Работа с родителями. Уход домой.	15.50 – 18.00	15.50 – 18.00	15.50 – 18.00	15.45 –18.00	15.45 –18.00

***Организация режима пребывания детей в учреждении
(холодный период года)***

Режимные моменты	2-3 года	3-4года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет
Утренний приём, осмотр,	7.30-8.15	7.30-8.20	7.30-8.30	7.30-8.35	7.30-8.35

игры, общение, утренняя гимнастика					
Подготовка к завтраку, завтрак.	8.15-8.45	8.20-8.40	8.30 -8.50	8.35-8.50	8.35-8.50
Игры, самостоятельная деятельность детей, свободное общение детей	8.45-9.00	8.40-9.00	8.50-9.00	8.50-9.00	8.50-9.00
Организованная образовательная деятельность, развивающие образовательные ситуации на игровой основе	9.00-9.30	9.00-9.40	9.00-9.50	9.00-10.00	9.00-10.50
Игры, самостоятельная деятельность детей	9.30-10.00	9.40-10.00	9.50-10.10	10.00-10.20	10.10-10.20
Второй завтрак	10.00-10.15	10.00-10.15	10.10-10.20	10.20-10.30	10.20-10.30
Подготовка к прогулке, прогулка (игры, наблюдения, труд, экспериментирование, общение по интересам)	10.15-11.20	10.15-11.40	10.20-11.50	10.30-12.20	10.50-12.30
Возвращение с прогулки, гигиенические процедуры, подготовка к обеду	11.20-11.30	11.40-11.50	11.50-12.00	12.25-12.50	12.30-12.40
Обед. Воспитание культурно – гигиенических навыков	11.30-12.00	11.50-12.20	12.00-12.30	12.50-13.00	12.40-13.10
Подготовка ко сну, дневной сон	12.00-15.00	12.20-15.00	12.30-15.00	13.00-15.00	13.10-15.00
Постепенный подъём. Гимнастика после сна. Воздушные, водные закаливающие и гигиенические процедуры	15.00-15.30	15.00-15.25	15.00-15.20	15.00-15.30	15.00-15.30
Подготовка к уплотнённому полднику, полдник	15.30-15.50	15.25- 15.45	15.20- 15.40	15.30-15.45	15.30-15.45
Игры, досуги, общение и деятельность по интересам, театрализация, кукольный театр, инсценировки с игрушками, выбор самостоятельной деятельности в центрах активности, развивающие образовательные ситуации на игровой основе	15.50–16.30	15.45-16.30	15.40- 16.40	15.45- 16.50	15.45- 16.55
Подготовка к прогулке, прогулка, уход детей домой	16.30-18.00	16.30-18.00	16.40-18.00	16.50-18.00	16.55-18.00

3.3. Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды

Развивающая предметно-пространственная среда – часть образовательной среды, представленная специально организованным пространством (помещениями Учреждения, прилегающими и другими территориями, предназначенными для

реализации Программы), материалами, оборудованием и средствами обучения и воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их здоровья, учета особенностей и коррекции недостатков их развития.

РППС Учреждения создается педагогами для развития индивидуальности каждого ребенка с учетом его возможностей, уровня активности и интересов, поддерживая формирование его индивидуальной траектории развития.

Для выполнения этой задачи РППС должна быть:

содержательно-насыщенной – включает средства обучения (в том числе технические), материалы (в том числе расходные), инвентарь, игровое, спортивное и оздоровительное оборудование, которые позволяют обеспечить игровую, познавательную, исследовательскую и творческую активность всех категорий детей, экспериментирование с материалами, доступными детям; двигательную активность, в том числе развитие крупной и мелкой моторики, участие в подвижных играх и соревнованиях; эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением; возможность самовыражения детей;

трансформируемой – обеспечивает возможность изменений РППС в зависимости от образовательной ситуации, в том числе меняющихся интересов и возможностей детей;

полифункциональной – обеспечивает возможность разнообразного использования составляющих РППС (например, детской мебели, матов, мягких модулей, ширм, в том числе природных материалов) в разных видах детской активности;

доступной – обеспечивает свободный доступ воспитанников (в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья) к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности;

безопасной – все элементы РППС соответствуют требованиям по обеспечению надежности и безопасности их использования, такими как санитарно-эпидемиологические правила и нормативы и правила пожарной безопасности.

При проектировании РППС учтена целостность образовательного процесса в Учреждении, в заданных Стандартом образовательных областях: социально-коммуникативной, познавательной, речевой, художественно-эстетической и физической.

Для обеспечения образовательной деятельности в *социально-коммуникативной области*:

В групповых и других помещениях, предназначенных для образовательной деятельности детей, созданы условия для общения и совместной деятельности детей как со взрослыми, так и со сверстниками в разных групповых сочетаниях. Дети имеют возможность собираться для игр и занятий всей группой вместе, а также объединяться в малые группы в соответствии с их интересами. На участке также выделены зоны для общения и совместной деятельности больших и малых групп детей из разных возрастных групп и взрослых.

Дети имеют возможность безопасного беспрепятственного доступа к объектам инфраструктуры Учреждения, а также свободный доступ к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности.

В Учреждении имеется оборудование, инвентарь и материалы для развития крупной моторики и содействия двигательной активности, материалы и пособия, для развития мелкой моторики.

В Учреждении созданы условия для проведения диагностики состояния здоровья детей, медицинских процедур, коррекционных и профилактических мероприятий.

Развивающая предметно-пространственная для детей с особыми образовательными потребностями представляет собой систему специализированных помещений, удовлетворяющих разнообразные потребности детей и их родителей (законных представителей):

	Количество	Оснащенность (в %)	Общая площадь
Всего комнат, используемых в коррекционно-образовательном процессе	13	100%	1144,1 кв.м
методический кабинет	1	100%	23,6 кв.м
медицинский кабинет	2	100%	14,4 кв.м
логопедический кабинет	3	100%	24,5 кв.м
кабинет коррекционной педагогики	1	100%	9,3 кв.м
Центр игровой поддержки ребенка (ЦИПР)	1	100%	58,2 кв.м
Сенсорная комната	1	100%	13,0 кв.м
Комната Монтессори	1	100%	13,0 кв.м
кабинет практической психологии и педагогики для индивидуальной работы с детьми и консультирования родителей	2	100%	15 кв.м
компьютерно-игровой комплекс (КИК)	1	100%	57,1 кв.м
музыкальный зал	1	100%	65,1 кв.м.
спортивный зал	1	100%	50,5 кв.м.
изобразительная студия	1	100%	23,0 кв.м.

Реализация принципа оптимальной, информационной целесообразности предметно-развивающей среды нацелено на восстановление связи между ребенком и его окружением. Доступность и целесообразность информационного поля предметно-развивающей среды позволяет ребенку интегрировать в окружающую среду.

3.4. Кадровые условия реализации Программы

Учреждение укомплектовано квалифицированными кадрами для проведения коррекционной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья:

Наименование должности	Количество штатных единиц
Учитель-логопед	4
Учитель-дефектолог	1
Педагог-психолог	3
Педагог дополнительного образования	1
Инструктор по физическому воспитанию	2
Музыкальный руководитель	3
Воспитатель	27
Младший воспитатель	16

Каждый специалист в силу своей квалификации и статуса определяет конкретные проблемы, подлежащие коррекции средствами его деятельности.

Учитель-дефектолог проводит психолого-педагогическое обследование, подгрупповые и индивидуальные занятия по преодолению нарушений в познавательном, коммуникативном и социальном развитии, отвечает за организацию и содержание коррекционно-педагогической работы с детьми.

Педагог-психолог проводит психологическую диагностику, психологическое консультирование специалистов и родителей детей, имеющих общее недоразвитие речи, руководит работой по сенсорному развитию, развитию высших психических функций, становлению сознания, развитию воображения и творческой активности, совершенствованию эмоционально-волевой сферы.

Учитель-логопед обеспечивает развитие фонетико-фонематических процессов, лексико-грамматических средств языка и просодической стороны речи на индивидуальных и групповых занятиях с детьми, которые имеют задержку психического развития, осложненную нарушениями звукопроизношения, фонетико-фонематическим недоразвитием, элементами общего недоразвития речи, оказывает методическую помощь воспитателям по преодолению не резко выраженных нарушений речи у детей.

Воспитатель осуществляет процесс закрепления навыков и умений, полученных детьми на занятиях, грамотно включают отработанный материал в ситуацию естественного общения. Проводит игры, трудовую деятельность, прогулки обеспечивая полноценную мотивацию речи. Он не просто формально закрепляет полученные навыки и знания – а действиями, которые ребенок выполняет, и тем самым воспринимается им не как упражнения, а как необходимость.

Инструктор по физической культуре проводит занятия по укреплению общей и мелкой моторики, развитию координации движений и умения ориентироваться в пространстве. Осуществляет работу над нормализацией мышечного тонуса и диафрагмально-речевого дыхания.

Музыкальный руководитель обеспечивает развитие фонетико-фонематических процессов, лексико-грамматических средств языка и просодической стороны речи на музыкальных занятиях и в ходе подготовки и проведения праздников, развлечений, досугов, инсценировок, спектаклей.

3.5. Планирование образовательной деятельности

Программа обеспечивает развитие личности детей дошкольного возраста в различных видах общения и деятельности с учетом их возрастных и психолого-педагогических особенностей развития. Объем образовательной нагрузки не превышает нагрузку, максимально допустимую санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

В *сентябре* проводится углубленное обследование психических функций и состояния речи детей. Выявляются индивидуальные особенности дошкольников, уровень их развития, усвоение программы за предыдущий период воспитания и обучения. Результаты обследования служат основанием для выделения подгрупп и адаптации программного материала. При этом сроки его освоения в каждой подгруппе могут быть различными, т.е. темп «прохождения» программы может быть разным.

В *октябре* начинаются индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми.

Воспитание и обучение детей с ЗПР, как и нормально развивающихся дошкольников, осуществляется в двух формах: в повседневной жизни и в процессе обязательных регулярных занятий.

Обеспечение коррекционного воспитательно-образовательного процесса осуществляется учителем-дефектологом, воспитателями, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, педагогом-психологом, учителем-логопедом.

Одна из основных задач коррекционно-развивающего воспитания и обучения - подготовка детей к школе на занятиях.

Занятия с детьми проводятся учителем-дефектологом в соответствии с учебным планом в первой половине дня по развитию речевого (фонематического) восприятия и подготовке к обучению грамоте, по ознакомлению с окружающим миром и развитию речи, ознакомлению с художественной литературой, по развитию элементарных математических представлений.

Помимо фронтальных занятий (по группам), проводятся индивидуальные и подгрупповые коррекционные занятия. Подгруппы организуются на основе комплексной диагностики с учетом актуального уровня развития детей и имеют подвижный состав.

Занятия по подгруппам ведутся параллельно с работой, организуемой воспитателями. Это могут быть занятия с подгруппой детей по изобразительному искусству (рисование, лепка, аппликация), конструированию или прогулка, игры, наблюдения, трудовые индивидуальные поручения, самостоятельная деятельность детей.

Музыкальный руководитель, руководитель физического воспитания проводят занятия с целой группой детей преимущественно в первой половине дня.

Коррекционно-развивающая работа педагога-психолога выводится за рамки организованной образовательной деятельности, т.к. проводится по результатам диагностики индивидуального развития и на основании заключений ЦППМК.

Тесная взаимосвязь логопеда, педагога-дефектолога, воспитателей, музыкального руководителя возможна при условии совместного планирования работы: выбора темы и разработки занятий, определения последовательности занятий и задач. В результате совместного обсуждения составляются планы фронтальных, подгрупповых и индивидуальных занятий. Важно, чтобы логопед, учитель-дефектолог, воспитатель одновременно каждый на своем занятии решали коррекционно-образовательные задачи. Только в этом случае коррекция недостатков речи у дошкольников с ЗПР будет осуществляться системно.

План организованной образовательной деятельности

Материал лексических тем для детей с ЗПР 6-7 лет

ПЕРИОД	ТЕМА
СЕНТЯБРЬ	Диагностика
ОКТАБРЬ 1,2 недели	«Осень»
3,4 недели	«Деревья, кусты, дары леса»
НОЯБРЬ 1,2 недели	«Птицы»
3,4 недели	«Игрушки»
ДЕКАБРЬ 1,2 недели	«Домашние животные»
3,4 недели	«Сказки. Новый год»
ЯНВАРЬ 3,4 недели	«Зима. Звери»
ФЕВРАЛЬ 1,2 недели	«Машины»
3,4 недели	«День защитника Отечества»
МАРТ 1,2 недели	«Моя семья»
3,4 недели	«Мебель»

АПРЕЛЬ 1,2 недели	«Весна»
3,4 недели	«Весна. Изменения в природе»
МАЙ 1,2 недели	«Насекомые. Цветы»
3,4 недели	«Здравствуй, лето!»
ИЮНЬ 1,2 недели	«Посуда»
3,4 недели	«Продукты»
ИЮЛЬ 1,2 недели	«Овощи. Огород»
3,4 недели	«Обувь»
АВГУСТ 1,2 недели	«Фрукты. Сад»
3,4 недели	«Детский сад. Профессии»

Материал лексических тем для детей с ЗПР 6-7 лет

ПЕРИОД	ТЕМА
СЕНТЯБРЬ 1,2 недели	Диагностика
3 неделя	«Овощи – фрукты. Труд людей на огороде».
4 неделя	«Сад и фрукты»
ОКТАБРЬ 1 неделя	«Золотая осень»
2 неделя	«Лес. Деревья и кустарники»
3 неделя	«Лес. Ягоды и грибы»
4 неделя	«Одежда. Обувь. Головные уборы»
НОЯБРЬ 1 неделя	«Поздняя осень»
2 неделя	«Птицы»
3 неделя	«Посуда»
4 неделя	«Продукты питания»
ДЕКАБРЬ 1 неделя	«Домашние птицы»
2 неделя	«Домашние животные»
3-4 недели	«Сказки. Новый год»
ЯНВАРЬ 3,4 недели	«Зима. Звери»
ФЕВРАЛЬ 1 неделя	«Транспорт. Правила дорожного движения»
2 неделя	«Машины-помощники»
3 неделя	«День защитника Отечества»
4 неделя	«Профессии»
МАРТ 1 неделя	«Моя семья»
2 неделя	«Мой организм»
3 неделя	«Бытовая техника»
4 неделя	«Мебель»
АПРЕЛЬ 1 неделя	«Весна. Весенние воды»
2 неделя	«Весна. Изменения в природе»
3 неделя	«Наш город. Здания. Моя улица»
4 неделя	«Россия. Москва – столица РФ»
МАЙ 1 неделя	«День Победы»
2 неделя	«Насекомые. Цветы»
3 неделя	«Земноводные. Рыбы»
4 неделя	«Здравствуй, лето!»
ИЮНЬ 1 неделя	«День защиты детей»
2 неделя	«Детеныши домашних животных»
3 неделя	«Комнатные растения»
4 неделя	«Детеныши диких животных»
ИЮЛЬ 1,2 недели	«Овощи. Огород»
3,4 недели	«Животные жарких стран»»
АВГУСТ 1,2 недели	«Фрукты. Сад»
3,4 недели	«Перелетные птицы»

Создание оптимальных условий для развития детей с ЗПР зависит в значительной мере от компетентности специалистов в области общей и специальной педагогики и психологии, междисциплинарного взаимодействия.

3.6. Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Обеспечение психологического благополучия детей во время их пребывания в детском саду – важная задача, стоящая перед администрацией ДОУ. В практике работы существует много вариантов оптимально комфортного режима пребывания, которые начинают действовать при изменении ситуации, например, при длительной плохой погоде, в дни карантинов.

Это продуманная организация партнерского общения с детьми. Это, наконец, среда пространственно-предметная и психологическая, в которой ребенок проводит значительную часть своего жизненного времени.

Режим детского учреждения многовариантен, комфортен и направлен, в первую очередь, на обеспечение гигиены нервной системы ребенка и высвобождение максимально возможного времени для игр и свободной деятельности детей.

Самыми эффективными вариантами организации режима пребывания детей в ДОУ являются:

- «Подвижное в неподвижном» — свободное распределение деятельности детей воспитателем в зависимости от решаемых задач, погодных условий, объема и сложности предлагаемого детям обучающего материала.

- Организация жизни детей в каникулярное время, способствующая снятию накопившейся усталости и предупреждению «энергетических кризисов». Это неделя радости. Нет непосредственно образовательной деятельности в обычном понимании, каждый день приносит какой-то сюрприз

3.7. Программно-методическое обеспечение

- Комплексная образовательная программа «Детский сад - 2100», под ред. Леонтьева, М., 2017
- Программы коррекционно-развивающего воспитания и подготовки к школе детей с ЗПР под ред. С.Г. Шевченко, М., 2004
- И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. Развитие речевого восприятия. Конспекты занятий для работы с детьми 5-6 лет с ЗПР, М., 2008
- И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. Ознакомление с окружающим миром. Конспекты занятий для работы с детьми 5-6 лет с ЗПР, М., 2008
- И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. Ознакомление с окружающим миром. Конспекты занятий для работы с детьми 6-7 лет с ЗПР, М., 2008
- И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. Развитие элементарных математических представлений. Конспекты занятий для работы с детьми 5-6 лет с ЗПР, М., 2008
- И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. Развитие элементарных математических представлений. Конспекты занятий для работы с детьми 6-7 лет с ЗПР, М., 2008
- И.А. Морозова, М.А. Пушкарева. Подготовка к обучению грамоте. Конспекты занятий для работы с детьми 6-7 лет с ЗПР, М., 2008
- Л.В. Абрамова, И.Ф. Слепцова. Социально-коммуникативное развитие дошкольников 3-4 лет. Мозаика-Синтез, 2017
- Л.В. Абрамова, И.Ф. Слепцова. Социально-коммуникативное развитие дошкольников 4-5 лет. Мозаика-Синтез, 2017

3.8. Перечень литературных источников

1. Борякова, Н.Ю. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание дошкольников с задержкой психического развития. Теория и практика : монография / Н.Ю. Борякова. – М. : РИЦ МГГУ им. М.А. Шолохова, 2016. – 170 с.
2. Борякова, Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей / Н.Ю. Борякова. – М. : Гном-Пресс, 1999.
3. Борякова, Н.Ю. Коррекционно-педагогическая работа в детском саду для детей с задержкой психического развития (Организационный аспект) / Н.Ю. Борякова, М.А. Касицына. – М. : В. Секачев; ИОИ, 2008.
4. Борякова, Н.Ю. Формирование предпосылок к школьному обучению у детей с задержкой психического развития / Н.Ю. Борякова. – М. : Альфа, 2003.
5. Шевченко, С.Г. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей / С.Г. Шевченко, Н.Н. Малофеев, А.О. Дробинская и др. ; под ред. С.Г. Шевченко. – М. : АРКТИ, 2001.
6. Екжанова, Е.А. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта (Коррекционно-развивающее обучение и воспитание) / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – М. : Просвещение, 2003.
7. Екжанова, Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста с неярко выраженными отклонениями в развитии / Е.А. Екжанова
8. Обучение детей с задержкой психического развития: пособие для учителей / под ред. В.И. Лубовского. – Смоленск, 1994.
9. Педагогическое взаимодействие в детском саду / под ред. Н.В. Микляевой. – М. : ТЦ Сфера, 2013.
10. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития / Л.Б. Баряева, И.Г. Вечканова, О.П. Гаврилушкина и др.; под ред. Л.Б. Баряевой, Е.А. Логиновой. – СПб. : ЦДК проф. Л.Б. Баряевой, 2010.
11. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 "Об утверждении 128 федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 N 30384).
12. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
13. Шевченко, С.Г. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития / С.Г. Шевченко и др.; под общ. ред. С.Г. Шевченко. – М. : Школьная Пресса, 2003. – Кн. 1. 14. Шевченко, С.Г. Коррекционно-развивающее обучение: Организационно-педагогические аспекты / С.Г. Шевченко. – М. : Владос, 2001.

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

4.1. Краткая презентация программы

Адаптированная образовательная программа (далее – Программа) для детей с ограниченными возможностями здоровья Тамбовского областного государственного автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад «Возрождение» (далее – Учреждение) является нормативно-управленческим документом Учреждения, характеризующим

специфику содержания образования, особенности организации воспитательно-образовательного процесса для детей с задержкой психического развития.

Программа спроектирована с учетом федеральных государственных образовательных стандартов (далее - ФГОС) дошкольного образования, особенностей региона, Учреждения, образовательных потребностей, запросов воспитанников, а также социального заказа родителей (законных представителей) на образовательные услуги.

Возрастные категории детей с ограниченными возможностями здоровья, на которых ориентирована Программа

Адаптированная основная общеобразовательная программа для детей с задержкой психического развития направлена на построение и реализацию модели коррекционно-развивающего обучения детей с задержкой психического развития в возрасте от 3 до 7 (8) лет в условиях функционирования группы компенсирующей направленности для детей с ЗПР кратковременного пребывания (5 часов) или в форме инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности с режимом полного дня пребывания (12 часов).

Цель программы: создание условий коррекционно-педагогической работы для всестороннего развития ребёнка с задержкой психического развития в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников.

Основные задачи Программы:

определить особенности организации образовательного процесса в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

учитывать особые образовательные потребности детей с ЗПР при освоении ими образовательной программы;

осуществлять индивидуально-ориентированную и социально-психолого-педагогическую, коррекционно-логопедическую помощь детям с ЗПР с учётом особенностей психического и физического развития, индивидуальных особенностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

разработать и реализовать индивидуальные образовательные маршруты;

развивать коммуникативные компетенции форм и навыков конструктивного личностного общения со сверстниками;

реализовать комплексную систему мероприятий по социальной адаптации и интеграции детей с ЗПР;

создать пространство детско-взрослого взаимодействия с учетом ведущей деятельности ребенка;

оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей с ЗПР по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Для реализации **обязательной части** образовательной программы Учреждения Программа рассматривает психолого-педагогические и методические аспекты развития и воспитания детей с задержкой психического развития на основе использования:

парциальных программ основной образовательной программы «Детский сад 2100»;

«Программы коррекционно-развивающего воспитания и подготовки к школе детей с ЗПР» под ред. С.Г. Шевченко

Для реализации **части программы, формируемой участниками образовательных отношений**, используются следующие парциальные программы:

Программа «Основы безопасности детей дошкольного возраста Н.Н.Авдеевой, Н.А.Князевой, Р.Б.Стеркиной,

Программа социального развития ребенка «Я – человек» С.А.Козловой;

Программа «Наш дом – природа» Н.А.Рыжовой.

Формы организации образовательного процесса

Программа строится на адекватных возрасту видах деятельности и формах работы с детьми. Совместная деятельность взрослого и ребенка предполагает наличие партнерской (равноправной) позиции взрослого и партнерской формой организации (возможность свободного размещения, перемещения и общения детей в процессе образовательной деятельности).

Групповые и подгрупповые занятия проводятся по всем видам деятельности программы на основе принципов коррекционно-развивающего обучения, личностно-ориентированной модели взаимодействия с использованием игрового материала

Индивидуальная работа предполагает создание условия для индивидуального воспитания и обучения детей через общение педагога с ребенком и организацией различных видов деятельности в различных видах развивающей среды.

Содержание Программы представлено по **пяти образовательным областям**, заданным ФГОС ДО:

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

Программа предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Взаимодействие с семьями воспитанников

В современных условиях дошкольное образовательное учреждение является единственным общественным институтом, регулярно и неформально взаимодействующим с семьей, то есть имеющим возможность оказывать на неё определенное влияние.

Рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья всегда тяжелый психологический стресс для родителей. Неблагоприятная динамика нарушений в развитии у детей оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей, так как они находятся в длительно действующей психотравмирующей ситуации. Как следствие у них, формируются личностные нарушения, проявляющиеся в разных эмоциональных состояниях и реакциях, в эмоциональной неустойчивости родителей.

Поскольку изначально именно семья является ресурсом для личностного развития ребенка-инвалида, возникает необходимость сохранения и поддержания психического и психологического здоровья членов семей, имеющих такого ребенка.

Задачи сотрудничества с родителями:

совершенствование системы психолого-педагогической поддержки семьи на основе изучения социально-психологических особенностей семей воспитанников с ЗПР, интересов и потребностей родителей;

формирование у родителей представлений об особенностях развития личности ребенка, помощь родителям в понимании внутренних механизмов этого развития, применение полученных знаний в процессе воспитания детей в семье;

обеспечение прав родителей (законных представителей) на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи.

преодоление пассивной позиции семьи;

создание и укрепление отношений между семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья, в целях расширения круга взаимодействия;

приобщение родителей к участию в жизни Учреждения через поиск и внедрение наиболее эффективных форм работы, способствующих формированию активной родительской позиции.

В основу совместной деятельности семьи и дошкольного учреждения заложены следующие **принципы**:

- единый подход к процессу воспитания ребёнка;
- открытость дошкольного учреждения для родителей;
- взаимное доверие во взаимоотношениях педагогов и родителей;
- уважение и доброжелательность друг к другу;
- дифференцированный подход к каждой семье;
- равная ответственность родителей и педагогов.

Формы работы с родителями:

всестороннее изучение семьи (анкетирование, тестирование);

теоретическая подготовка родителей (памятки, рекомендации, выставки методической литературы);

педагогическое просвещение (беседы, консультации, родительские собрания);

информирование родителей о состоянии и перспективах работы образовательного учреждения (выставки различного целевого назначения, использование наглядной педагогической информации и т.д.);

включение родителей в воспитательно-образовательный процесс (Дни открытых дверей, творческие отчеты, демонстрация личных достижений воспитанников);

привлечение родителей к руководству образовательным учреждением, делегирование родителям возможностей реализации функций контроля (участие в работе родительского комитета, Наблюдательного совета);

проведение совместных детско-родительских праздников и досугов, творческих и интеллектуальных мероприятий (концерты, спектакли), выставок семейных поделок, клубная деятельность (клубы по интересам).

Использование ИКТ в работе с родителями:

- библиотека полезных материалов для родителей на сайте учреждения,

- ведение форума для родителей,

- размещение в сети информационных баз психолого-педагогических услуг для родителей, где они могут подобрать специалиста под волнующую проблему и тут же связаться с ним;

- проведение сетевых конкурсов для родителей.

