

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

Введение……………………………………………………………………………

**I Целевой раздел**

1.1.Пояснительная записка……………………………………………………….

1.2 .Цели и задачи программы.…………………………………………………..

1.3 Специфические задачи коррекционно-развивающего обучения у детей с ОВЗ…………………………………………………………………………………

1.4. Принципы реализации Программы …………………………………...........

1.5. Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного детства…………...…………………………………………………………………

1.6 Приоритетные направления деятельности ДОО по реализации Программы………………………………………………………………………..

1. **Содержательный раздел**

**в**

2.1.Психолоого-педагогические особенности развития детей дошкольного возраста сОВЗ…………………………………………………………………….

2.2. Организационно-педагогические особенности обучения детей с ОВЗ

2.3. Методы психолого -педагогической диагностики…………………

2.4 Особенности осуществления образовательного процесса……………..

2.5 Содержание коррекционно-развивающей работы учителя-дефектолога с детьми с ОВЗ……………………………………………………………………..

2.6 Содержание коррекционно-развивающей работы и психологического сопровождения педагогом – психологом детей с ОВЗ …………………..

2.7 Содержание коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с детьми, имеющие ОВЗ………………………………………………………

2.8 Содержание коррекционно-развивающей работы музыкального руководителя с детьми, имеющие ОВЗ…………………………………….

2.9 Организационно-педагогические особенности обучения детей с ОВЗ……………………………………………………………………………

2.9. Модель взаимодействия специалистов………………………………………………………………….

1. **Организационный раздел**

3.1. Организация режима пребывания детей в группе ……………………..

3.2. План ФОР…………………………………………………………………

3.3. Методическое обеспечение Программы

**ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ**

**1.1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

На современном этапе в условиях внедрения ФГОС ДОконцепция интегрированного обучения и воспитания является ведущим направлением в развитии специального образования в нашей стране. Это означает равноправное включение развивающейся в условиях недостаточности (психической, физической, интеллектуальной) личности во все возможные и необходимые сферы жизни социума, ее достойный социальный статус и самореализацию в обществе.

Проблема воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном пространстве требует деликатного и гибкого подхода, так как не все дети, имеющие нарушения в развитии, могут успешно интегрироваться в среду здоровых сверстников. Индивидуальный образовательный маршрут предполагает постепенное включение таких детей в коллектив сверстников с помощью взрослого, что требует от педагога новых психологических установок на формирование умения взаимодействовать в едином детском коллективе. Дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого иадекватно организованного процесса воспитания иобучения, удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития.

Программа разработана с учетом основных положений федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 ноября 2013 г. № 1155), на основе специальных программ:

1. «Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание» Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева, - М.: «Просвещение», 2005;
2. «Программно-методические материалы для подготовки к школе детей с задержкой психического развития (ЗПР)» под ред. С.Г.Шевченко - М.: Школьная Пресса, 2005;
3. «Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» под ред. Л. Б. Баряева,О. П. Гаврилушкина , Н. Д. Соколова, С-Пб, КАРО, 2005 г.

Авторы-составители программ основывались на важнейшем дидактическомпринципе развивающего обучения инаучном положении Л. С. Выготского о «зоне ближайшего развития» (правильно организованное обучение «ведет» за собой развит

**1.2. Цель и задачи Программы**

*Цель:* ранняя коррекция психо - физического развития детей с ОВЗ с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей в условиях группы комбинированной направленности.

Задачи:

1. создать условия для всестороннего развития ребенка с ОВЗ в целях обогащения его социального опыта;
2. осуществлять необходимую коррекцию недостатков в психическом развитии детей дошкольного возраста;
3. формировать у ребенка умение адекватно воспринимать взрослых и сверстников, окружающие предметы и явления, положительно относиться к ним;
4. взаимодействовать с семьями воспитанников для обеспечения полноценного психического и физического здоровья детей с ОВЗ.

**1.3. Специфические задачи коррекционно-развивающего обучениядетей с ОВЗ**

* Развитие до необходимого уровня психофизиологических функций: артикуляционного аппарата, фонематического слуха, мелких мышц руки, оптико-пространственной ориентации, зрительно-моторной координации и др.
* Обогащение кругозора детей, формирование отчетливых разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности, которые позволяют ребенку осознанно воспринимать учебный материал.
* Формирование социально-нравственного поведения
* Формирование учебной мотивации.
* Развитие личностных компонентов познавательной деятельности (познавательная активность, самостоятельность, произвольность), преодоление интеллектуальной пассивности в соответствии с индивидуальными возможностями детей с ОВЗ
* Формирование соответствующих возрасту общеинтеллектуальных умений (операции анализа, сравнения, обобщения, практической группировки, логической классификации, умозаключений и др.).
* Коррекция индивидуальных отклонений.
* Охрана и укрепление соматического и психического здоровья дошкольников.
* Организация благоприятной социальной среды.
  1. **Принципы реализации Программы**
     + - Принцип системности опирается на представление о психическом развитии как о сложной функциональной системе, структурной компоненты, которой находятся в тесном взаимодействии. Системность и комплексность коррекционной работы реализуются в учебном процессе благодаря системе повторения усвоенных навыков, опоры на уже имеющиеся знания и умения, что обеспечивает поступательное психическоеразвитие.
       - Принцип развития предполагает выделение в процессе коррекционной работы тех задач, которые находятся в зоне ближайшего развитияребенка.
       - Принцип комплексности предполагает, что устранение психических нарушений должно носить медико-психолого-педагогический характер, т.е. опираться на взаимосвязь всех специалистов ДОУ. Программа предусматривает полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов детского учреждения и родителейдошкольников.
       - Совместная работа учителя-дефектолога и других специалистов учреждения является залогом успеха коррекционной работы. Комплексный подход обеспечивает более высокие темпы динамики общего и психического развитиядетей.
       - Принцип доступности предполагает построение обучения дошкольников на уровне их реальных познавательных возможностей. Конкретность и доступность обеспечиваются подбором коррекционно-развивающих пособий в соответствии с санитарно-гигиеническими и возрастныминормами.
       - Принцип последовательности и концентричности усвоения знаний предполагает такой подбор материала, когда между составными частями его существует логическая связь, последующие задания опираются на предыдущие. Такое построение программного содержания позволяет обеспечить высокое качество образования. Концентрированное изучения материала служит также средством установления более тесных связей между специалистами ДОУ. В результате использования единой темы на занятиях дефектолога, психолога, музыкального руководителя дети прочно усваивают материал и активно пользуются им вдальнейшем.

**1.5. Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного детства**

В соответствии с ФГОС настоящая Программа предполагает формирование основных видов деятельности дошкольников с ограниченными возможностями по пяти областям:

-социально-коммуникативное развитие;

-познавательное развитие;

-речевое развитие;

-художественно-эстетическое развитие;

-физическое развитие.

**Социально-коммуникативное развитие**

Ребенок:

* выполняет простые взаимосвязанные ролевые действия, понимает и называет свою роль в игре по образцувзрослого;
* выполняет простые ролевые действие, изображающие социальные функциилюдей;
* выполняет знакомые ролевые действия в соответствии с содержанием игры, использует их в различных ситуациях, тематически близких уже освоеннойигре;
* отображает в игровых действиях простые отношения междулюдьми;
* использует в ходе игры различные натуральные предметы, их модели и предметы- заместители;

-передает в сюжетно-отобразительных и театрализованных играх различные виды социальных отношений;

* вступает в ролевое взаимодействие с детьмигруппы;
* проявляет доброжелательное отношение к детям, взрослым, оказывает помощь в процессе деятельности, благодарит запомощь.

**Познавательное развитие Конструирование**

Ребенок:

* создает простые предметные конструкции из деталей строителя (по подражанию и простомуобразцу);
* находит и различает простейшие графические образцы, конструирует из плоскостных элементов (геометрическая мозаика, геометрические фигуры) ипалочек;

-моделирует целостный образ предмета из отдельных фрагментов (конструкторские наборы, сборно-разборные игрушки, кубики, разрезные картинки);

* использует конструктивные умения в отобразительныхиграх;
* осваивает конструирование из бумаги и природногоматериала.

**Познавательное развитие ФЭМП**

* представления о цвета, форме, величинепредметов;

-Выбирает из трех предметов разной величины «самый большой» («самый маленький»)

-показывает по словесной инструкции и может назвать два – четыре основных цвета две – три формы.

* имеет представления о независимости количества элементов множества от пространственного расположения предметов, составляющих множество, и их качественных признаков;
* осуществляет элементарные счетные действия с множествами предметов на основе слухового, тактильного и зрительноговосприятия;
* имеет представления о времени на основе наиболее характерных признаков (по наблюдениям в природе, по изображениям накартинках);
* узнает и называет реальные явления и их изображения: контрастные времена года (зима – лето) и части суток (день –ночь);
* ориентируется впространстве.

**Познавательное развитие**

**Представления о себе, объектах и свойствах окружающего мира.**

Ребенок:

* сформированы элементарные представления о себе и ближайшем окружении; окружающем мире;
* имеет представления о повседневном труде взрослых и о содержании деятельности людей определенныхпрофессий;
* анализирует объект, воспринимая его во всем многообразии свойств, определяет элементарные отношения сходства иотличия;
* действует по правилу или по инструкции в предметно-практических и игровых ситуациях;
* распределяет предметы по группам на основе общего признака (одежда, обувь, посуда, животные, растения идр.).

**Речевое развитие**

Ребенок:

* владеет элементарными коммуникативными умениями, взаимодействует с окружающими взрослыми и сверстниками, используя речевые и неречевые средстваобщения;
* может с помощью взрослого и самостоятельно получать новую информацию (задает вопросы,экспериментирует);
* обладает значительно возросшим объемом пониманияречи;
* обладает возросшими звукопроизносительнымивозможностями;
* употребляет в речи все частиречи;
* с помощью взрослого рассказывает по картинке, пересказывает небольшие произведения;
* рассказывает о своих впечатлениях, высказывается по содержанию литературных произведений (с помощью взрослого исамостоятельно);
* обладает значительно расширенным активным словарным запасом с последующим включением его в простыефразы;

владеет ситуативной речью в общении с другими детьми и совзрослыми.

**Художественно-эстетическое развитие**

Ребенок:

* изображает предметы с деталями, проявляются элементы сюжета,композиции;
* соотносит части реального предмета и его изображения, показывает и называет их, передает в изображении целостный образпредмета;
* внимательно слушает музыку, понимает выразительные средствамузыки.

**Физическое развитие**

Ребенок:

* выполняет движения с речевым и музыкальным сопровождением (по образцу, данному взрослым,самостоятельно);
* обладает простыми графомоторными навыками: с помощью/самостоятельно раскрашивает, обводит по трафарету, точкам, штрихует;
* частично сформированы КГН и навыки самообслуживания: обладает умением самостоятельно и правильно умываться, мыть руки, самостоятельно следить за своим внешним видом, соблюдать культуру поведения за столом, самостоятельно одеваться и раздеваться, ухаживать за вещами личного пользования.

**1.6. Приоритетные направления деятельности**

**ДОО по реализации Программы**

Приоритетным направлением деятельности образовательного учреждения по реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования является познавательно-речевое развитие, сохранение и коррекция психического и физического здоровья детей дошкольного возраста.

При коррекционной работе с детьми с ОВЗ следует ориентироваться на следующие направления работы:

1.Комплексное исследование фонда знаний, умений, навыков, познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, речи; наблюдение за динамикой психического и физического развития в условиях коррекционной работы; выстраивание психолого-педагогического прогноза.

2.Развитие познавательной активности, обеспечение устойчивой положительной мотивации в различных видах деятельности. Формирование знаний, умений и навыков с учетом возрастных и индивидуально-типологических возможностей.

3.Формирование ведущих видов деятельности, их мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов.

4.Коррекция недостатков в эмоционально-волевой сфере.

5.Создание условий для соматического и психического здоровья дошкольников.

6.Преодоление недостатков в речевом развитии.

7.Формирование коммуникативной деятельности.

**II СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ**

**2.1Психолого-педагогические особенности развития детей с ОВЗ.**

Данная рабочая программа предназначена для детей с ограниченными возможностями здоровья, а именно для детей с различными нарушениями познавательной сферы: для детей с задержкой психического развития, для детей с легкой степенью умственной отсталости, для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, для детей с тяжелыми нарушениями речи, для детей с сочетанными нарушениями здоровья.

Особенности познавательной сферы у детей с ОВЗ.

* Восприятие — развивается неравномерно. Усвоенные детьми сенсорные эталоны зачастую оказываются нестойкими, расплывчатыми, фрагментарными. У дошкольников весьма сложно формируются отношения между восприятием свойств предмета, его называнием и возможностью действовать с предметом, учитывая его существенные свойства. Простейшие обобщения даются им с большим трудом. Такие дети плохо различают звуки окружающей действительности, в частности звуки человеческой речи. Недоразвитие слухового восприятия, фонематического слуха является во многих случаях основой речевых нарушений у детей. Затруднения в восприятии смысла речевых высказываний, неумение проанализировать предмет и его свойства, сложности в ориентировке в окружающем предметном мире ведут к тому, что дети не способны своевременно овладеть предметными действиями. Недоразвитие предметных действий лежит в основе несформированности у них навыков самообслуживания и культурно-гигиенических навыков.
* Произвольное внимание, выражается в замедленном темпе появления возрастных психологических новообразований, в перепадах внимания в процессе деятельности, в его выраженной неустойчивости, истощаемости и пресыщаемости. Низкая умственная работоспособность, проявляется в недостатках концентрации и распределения внимания, в слабом контроле выполняемых действий, в замедленном темпе формирования различных видов памяти, речи, аналитико-синтетической деятельности.
* Память. Такие характеристики памяти, как запечатление, сохранение, узнавание и воспроизведение того, что было воспринято и пережито ранее, формируются у ребенка с ограниченными возможностями здоровья крайне медленно и отличаются специфическими особенностями. Ребенок с ОВЗ к началу дошкольного возраста и позднее не использует память как средство фиксации своего жизненного опыта: поскольку низка психическая активность ребенка, то у него не возникает потребности запомнить и воспроизвести ее следы в различных продуктах своей деятельности.
* Мышление. Дети с трудом выполняют операции сравнения, анализа и обобщения, затрудняются в установлении причинно-следственных закономерностей.

 К особенностям познавательной деятельности детей с ЗПР относятся: низкий уровень мотивации, недостаточность организованности и целенаправленности, выраженная истощаемость, импульсивность и большое количество ошибок.

Особенности эмоционально - волевой сферы у детей с ОВЗ.

Эмоции детей с ОВЗ поверхностны и неустойчивы, вследствие чего дети внушаемы и склонны к подражанию. Типичные для детей с ОВЗ особенности в эмоциональном развитии: неустойчивость эмоционально-волевой сферы, что проявляется в невозможности на длительное время сконцентрироваться на целенаправленной деятельности.

Психологической причиной этого является низкий уровень произвольной психической активности; проявление негативных характеристик кризисного развития, трудности в установлении коммуникативных контактов; появление эмоциональных расстройств: дети испытывают страх, тревожность, склонны к аффективным действиям.

Также детям присущи симптомы органического инфантилизма: отсутствие ярких эмоций, низкий уровень аффективно-потребностной сферы, повышенная утомляемость, бедность психических процессов, гиперактивность.

В зависимости от преобладания эмоционального фона можно выделить два вида органического инфантилизма: неустойчивый — отличается психомоторной расторможенностью, импульсивностью, неспособностью к саморегуляции деятельности и поведения, тормозной — отличается преобладанием пониженного фона настроения.

Особенности речевой сферы у детей с ОВЗ.

С точки зрения речевого развития дети с ОВЗ представляют собой весьма неоднородную категорию. Среди них есть дети, совсем не владеющие речью, дети владеющие небольшим объемом слов и простых фраз, а также дети с формально хорошо развитой речью. Но всех их объединяет ограниченное понимание обращенной речи, привязанность к ситуации, с одной стороны, и оторванность речи от деятельности с другой.

Их речь не отражает истинных интеллектуальных возможностей, не может служить полноценным источником передачи им знаний и сведений. Практически у всех детей с неярко выраженными нарушениями в развитии существенно страдает звуковая сторона речи, фонематический слух формируется намного позднее, чем у нормально развивающихся сверстников, и только в условиях специального коррекционного воздействия с трудом «запускается» механизм звукового анализа и синтеза.

Нарушения в развитии речи детей отрицательно влияют на становление их коммуникативных способностей. Их речевые высказывания отличаются бедностью словарного запаса, который ограничен уровнем бытовых представлений, несформированностью грамматической стороны речи. Дети часто допускают ошибки в согласовании существительных и прилагательных, числительных и существительных.

В речи детей отмечается обилие односложных предложений, ярко проявляются трудности словообразования. Но главное, что отличает речевую деятельность детей с ОВЗ от речи их нормально развивающихся сверстников,- это ее инакативность, отказы от речевого общения с заменой его невербальными формами, невозможность построить связное высказывание, рассказать стихотворение, продолжить сказку, начатую взрослым, отсутствие в речи элементов планирования и прогнозирования собственной деятельности.

Особенности двигательной сферы у детей с ОВЗ.

У детей с ограниченными возможностями здоровья развитие двигательной сферы задержано и носит дисгармоничный неравномерный скачкообразный характер формирования моторных функций. Любая пропущенная стадия моторного развития (отсутствие периода ползания, ранние попытки сидеть, стоять) нарушают целостность двигательной матрицы. Развитие двигательной сферы у детей с ОВЗ имеет ряд особенностей. Прежде всего наблюдается высокая импульсивность на двигательном уровне, страдает пространственное восприятие собственного тела, которое выражается в несформированности практически всех измерений: латеральности (интеграции левой и правой сторон), центрации (интеграция "верха" и "низа" тела) и фокуса (интеграции "переда" и "спины" тела).

Воздействие на моторный уровень ребенка в процессе коррекционных занятий, с учётом общих закономерностей его онтогенеза, вызывает активизацию развития высших психических функций, коррекцию эмоционально-волевой сферы, развитие контроля, произвольной саморегуляции и служит тем фундаментом, который лежит в основе нормального онтогенетического функционирования.

**Особенности развития познавательной сферы у детей ЗПР**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *Познавательный* |  |  | *Параметры развития* | | | |  |  |  |
| *п/п* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Процесс* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Восприятие | Поверхностное, | | при этом процесс восприятия проявляется в | | | | | | |
|  |  | его ограниченности, фрагментарности, константности. В связи | | | | | | | | |
|  |  | с неполноценностью зрительного и слухового восприятия, | | | | | | | | |
|  |  | недостаточно |  | сформированы | | пространственно-временные | | | | |
|  |  | представления. | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Память | Затруднение | у | развитии всех видов памяти: зрительной, | | | | | | |
|  |  | слуховой, | словесно-логической. | | | Недостатки | | в | Развитии | |
|  |  | произвольной | | памяти | проявляются | | в | Замедленном | | |
|  |  | запоминании, неточности воспроизведения, частом забывании | | | | | | | | |
|  |  | воспринимаемого материала. В | | | | наибольшей степени страдает | | | | |
|  |  | вербальная память. | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Внимание | Характеризуется | | неустойчивостью, | | | что | Приводит | | К |
|  |  | неравномерной | | работоспособности, недостаточно | | | | | Развита | |
|  |  | Способностькпроизвольнойрегуляцииповеденияи | | | | | | | | |
|  |  | деятельности. Характерной особенностью является выраженное | | | | | | | | |
|  |  | нарушение у большинства из них функции активного | | | | | | | | |
|  |  | внимания, отсутствует способность к длительной концентрации | | | | | | | | |
|  |  | внимания. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мышление | Проявляются | в | низкой способности к обобщению материала; | | | | | | |
|  |  | слабости регулирующей роли мышления; несформированной | | | | | | | | |
|  |  | основных мыслительных операций: анализа, синтеза, сравнения, | | | | | | | | |
|  |  | снижении познавательной | | | активности. | | Отставание | | Возникает | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Науровне | наглядных | форм мышления, | | Такиедети | |
|  |  |  | испытывают | трудности | в | формировании | | Образных |
|  |  |  | представлений, не образуется | | | соответствующий | | Возрастным |
|  |  |  | возможностям уровень словесно-логического мышления. Дети | | | | | |
|  |  |  | затрудняются обобщать, сравнивать, систематизировать и | | | | | |
|  |  |  | классифицировать.Обнаруживаютсятрудностисловесно- | | | | | |
|  |  |  | логического мышления. | |  |  |  |  |
|  | Речь |  | Небольшой | словарный запас, большинство | | | детей страдают | |
|  |  |  | дефектами | звукопроизношения, | | слабо владеют | | лексико- |
|  |  |  | грамматическими категориями. Недоразвитие звуковой и | | | | | |
|  |  |  | смысловой | сторон речи: | нарушен лексико-грамматический | | | |
|  |  |  | Стройречи,фонематическийслухифонематическое | | | | | |
|  |  |  | восприятие, недостатки звукопроизношения, проблемы в | | | | | |
|  |  |  | формировании связной речи. | |  |  |  |  |

**Характеристика детей с ДЦП**

Детский церебральный паралич (ДЦП) - это тяжелое заболевание нервной системы, которое нередко приводит к инвалидности ребенка.

ДЦП возникает в результате недоразвития или повреждения мозга в раннем онтогенезе. При этом наиболее тяжело страдают «молодые» отделы мозга — большие полушария, которые регулируют произвольные движения, речь и другие корковые функции.

Детский церебральный паралич проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений.

Ведущими в клинической картине детского церебрального паралича являются двигательные нарушения, которые часто сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, нарушениями функций других анализаторных систем (зрения, слуха, глубокой чувствительности) , судорожными припадками. ДЦП не является прогрессирующим заболеванием. С возрастом и под действием лечения состояние ребенка, как правило, улучшается.

Степень тяжести двигательных нарушений варьируется в большом диапазоне, где на одном полюсе находятся грубейшие двигательные нарушения, на другом — минимальные.

Психические и речевые расстройства, так же как и двигательные, имеют разную степень выраженности, и может наблюдаться целая гамма различных сочетаний.

Например, при грубых двигательных нарушениях психические расстройства могут отсутствовать или быть минимальными и, наоборот, при легких двигательных нарушениях могут наблюдаться грубые психические и речевые расстройства.

Разнообразие двигательных нарушений у детей с церебральным параличом обусловлено действием ряда факторов, непосредственно связанных со спецификой самого заболевания.

**2.2 Организационно-педагогические особенности обучения детей с ОВЗ**

Значимые для разработки и реализации программы характеристики*:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Список детей ГКП** | | **Дата рождения** | |  |
| 1. | Башкатова Виктория | | 25.05.2014 | Инвалидность |
| 2. | Брызгалов Сергей | | 03.12.2015 | Инвалидность |
| 3. | Бектурсунова Анжела | | 01.12.2012 | Инвалидность |
| 4. | Исаева Софья | | 01.12.2011 | Инвалидность |
| 5. | Кривко Софья | | 09.02.2014 | Инвалидность |
| 6. | Манник Виолетта | | 29.06.2013 | Инвалидность |
| 7. | Зиненко Арсентий | | 11.11.2011 | Инвалидность |
| 8 | Трущелева Мария | | 29.10.2015 | Инвалидность |
| 9 | Цуренко Дарья | | 01.09.2015 | Инвалидность |
| 10. | Янковецкий Дмитрий | | 22.08.2013 | Инвалидность |
| 11. |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ группы** | **Кол-во** | **Мальчики** | **Девочки** | **наполняемость по нормам** | **фактическая наполняемость** |
| 1 | 11 | 4 | 6 | 10 – 12 | 11 |

**2.3. Методы психолого-педагогической диагностики**

* беседа, наблюдение,
* диагностическое задание;
* диагностическая игровая ситуация;
* анализ продуктов детской деятельности.

Педагогическая диагностика проводится дважды в год, в начале и в конце учебного года, всеми специалистами, обеспечивающими психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ. При необходимости, проводится промежуточнаядиагностика (январь), позволяющая педагогу скорректировать содержание педагогического сопровождения ребенка.

*Цель мониторинга* -изучить процесс достижения детьми3-7лет планируемыхитоговых результатов освоения основной общеобразовательной программы дошкольного образования на основе выявления динамики формирования у воспитанников интегративных качеств, которые они должны приобрести в результате ее освоения к 7 годам. Для достижения данной цели нами разработаны мониторинговые индикаторы в соответствии с определенными ФГОС интегративными качествами, формированиекоторых выступает объектом мониторинга.

Реализация принципа интеграции обеспечена изучением базовых показателей развития, которые характеризуются информативностью и прогностичностью, формируются в разных видах детской деятельности при освоении всех образовательных областей и являются комплексными. Мониторинговые индикаторы по сути являются планируемыми результатами формирования того или иного интегративного качества в каждой возрастной группе и имеют преемственный с возрастной точки зрения характер. Их распределение по уровням достижения планируемых результатов позволяет дифференцировать и индивидуализировать образовательный процесс и вводит психическое развитие ребенка-дошкольника в контекст целенаправленного формирования возрастных психологических новообразований посредством освоения ребенком образовательных областей.

*Форма и процедура мониторинга*.Мониторинговая процедура предполагает,чтомониторинг качества дошкольного образования проводится всеми специалистами ДОУ, работающими с ребенком. Однако в мониторинговой деятельности специалистов различаются такие понятия, как предмет диагностики и методический инструментарий. В совокупности использование разнообразных методик, изучение одного и того же содержания развития ребенка с разных профессиональных позиций и с помощью разных методических средств позволяет составить комплексное объективное представление о сформированности интегративных качеств, которые и являются критериями характера реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования.

**2.4 Особенности осуществления образовательного процесса**

Содержание коррекционно-развивающей работы по освоению детьми образовательных областей «Познавательное развитие», «Речевое развитие» раскрывается в данной Программе. Освоение образовательных областей «Физическое развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Социально-личностное развитие» осуществляется по основной общеобразовательной программе дошкольного образования и ориентировано на разностороннее развитие дошкольников с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей.

Успешность усвоения Программы зависит от того, насколько эффективным окажется коррекционно-развивающее воздействие.

При организации работы по Программе основное внимание должно уделяться не образовательным задачам - прежде всего следует сформировать психологические механизмы для усвоения знаний, психологический базис для развития мышления и речи, создать условия для формирования возрастных новообразований в психике.

На всех этапах работы с ребенком учитель-дефектолог должен видеть перспективу развития, выстроить психолого-педагогический прогноз, разработать траекторию развития каждого ребенка. Педагог должен уметь отобрать и совместить образовательные, коррекционные и развивающие задачи.

Эффективность системы коррекционно-педагогического воздействия во многом зависит от четкой организации жизни и деятельности детей в период их пребывания в детском саду. Следует помнить о значительной нервно-психической нагрузке, которую желательно равномерно распределить в течение работы группы кратковременного пребывания. Необходима преемственность в работе всех педагогов, работающих с детьми.

**2.5 Содержание коррекционно-развивающей работы учителя-дефектолога с детьми с интеллектуальной недостаточностью**

*Цель:* коррекционно-развивающей работы учителя - дефектолог: созданиеусловий для развития эмоционального, социального и интеллектуального потенциала ребенка с нарушением интеллектуальной сферы и формирование его позитивно - личностных качеств.

*Задачи:*

- взаимодействовать со всеми специалистами ДОУ в процессе коррекционно-педагогического сопровождения детей с нарушением интеллекта;

- выявлять индивидуальные особенности развития ребенка, его слабые стороны и способности к компенсации, определение оптимального педагогического маршрута;

***Направление работы учителя - дефектолога***

* Осуществление системы коррекционного воздействия на учебно - познавательную деятельность ребенка в динамике образовательного процесса.
* Определение содержательной направленности коррекционной работы в зависимости от структуры дефекта и степени его выраженности.
* Создание условий для максимального развития ребенка в соответствии с потребностями возраста и особенностями психологической структуры "зоны ближайшего развития".
* Компенсация упущенного формирования тех компонентов психики, которые являются базовыми в развитии, готовность к восприятию учебного материала соответствующего его возможностям.
* Формирование разносторонних представлений о явлениях окружающей действительности, обогащение словаря, развитие связной речи.

***Содержание работы учителя - дефектолога***

* Коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с нарушением интеллектуальной сферы и оказание помощи этой категории в освоении программы.
* Выявление особых образовательных потребностей детей с нарушением интеллектуальной сферы, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии.
* Осуществлениеиндивидуально - ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с нарушением интеллектуальной сферы, с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей.
* Возможность освоения детьми с нарушением интеллектуальной сферы Программы ДОУ.
* Взаимодействие в разработке и реализации коррекционных мероприятий воспитателей, специалистов образовательного учреждения.
* Содержание коррекционной работы для детей с тяжелыми физическими и психическими нарушениями строить с акцентом на социализацию ребенка и формирование практически - ориентированных навыков.

**2.6 Содержание работы сопровождения педагогом-психологом детей с ОВЗ**

Педагог – психолог осуществляет психодиагностическое обследование участников образовательного процесса. Определяет информацию об уровне психического развития детей, выявляет индивидуальные особенности и проблемы участников воспитательно-образовательного процесса.

Педагог – психолог обеспечивает решение следующих задач:

- забота о здоровье, эмоциональном благополучии воспитанников;

- всестороннее развитие каждого ребенка;

- создание в группах атмосферы гуманного, доброжелательного, толерантного

отношения ко всем воспитанникам;

- устанавливает равноправные, партнерские отношения с семьями воспитанников;

-максимально использует разнообразные виды детской деятельности, их интеграцию в целях повышения эффективности образовательного процесса;

- вариативностьиспользования образовательного материала, позволяющая развивать творчество в соответствии с интересами и наклонностями каждого ребенка;

- уважительное отношение к результатам детского творчества;

-единство подходов к воспитанию детей в условиях дошкольного образовательного учреждения и семьи;

-построение образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми в тесном сотрудничестве с педагогами и специалистами ДОУ. Основные субъекты психологического воздействия: дети, педагоги, родители.

Реализация цели психолого-педагогического сопровождения достигается основными функциями: информационной, направляющей и развивающей.

Информационная функция сопровождения обеспечивает открытость процесса сопровождения, что согласуется с принципами открытого образования, а также, в свою очередь делает всех заинтересованных лиц активными участниками (сотрудниками).

Направляющая функция сопровождения предусматривает, что ведущей (направляющей) фигурой в этих действиях в силу его профессиональной компетенции становится педагог-психолог детского сада. Развивающая функция обеспечивается деятельностью педагогов, педагога-психолога, других специалистов детского сада.

*Принципы модели психолого-педагогического сопровождения*:

* Принцип индивидуального подхода к ребенку любого возраста;
* Принцип гуманистичности;
* Принцип превентивности: обеспечение перехода от принципа «скорой помощи» (реагирования на уже возникшие проблемы) к предупреждению возникновения проблемных ситуаций.
* Принцип научности;
* Принципкомплексности подразумевает соорганизацию различных специалистов, всех участников учебно-воспитательного процесса в решении задач сопровождения;
* Принцип «на стороне ребенка»;
* Принцип активной позиции ребенка, при котором главным становится не решить проблемы за ребенка, а научить его решать проблемы самостоятельно, создать условия для способности саморазвития ребенка;
* Принципы коллегиальности и диалогового взаимодействия ;
* Принцип системности;
* Принцип рациональности лежит в основе использования форм и методов психологического взаимодействия и обуславливает необходимость их отбора с учетом оптимальной сложности, информативности и пользы для ребенка.
* формировать способы усвоения ребенком социального опыта, взаимодействия с людьми и предметами окружающей действительности;
* развивать компенсаторные механизмы становления психики и деятельности проблемного ребенка;
* предупреждать развитие вторичных отклонений познавательной сферы, поведения и личности в целом;
* формировать у проблемного ребенка способы ориентировки в окружающей

действительности(метод проб, практическое примеривание, зрительная ориентировка), предпосылки к учебной деятельности, обеспечивающие социальную успешность, сохраняющие и укрепляющие здоровье детей с нарушением интеллекта детей дошкольного возраста, а также предупреждающие возможные трудности в процессе школьного обучения;

* сотрудничать с семьей для обеспечения полноценного развития аномального ребенка, обучать родителей отдельным психолого-педагогическим приемам, повышающих эффективность взаимодействия с ребенком, стимулирующим его возможности.

**2.7 Содержание образовательной деятельности по музыкальному развитию:**

-развитие мелкой моторики, координации движений

-проведение физминуток, логоритмики

-упражнения на переключение внимания;

-артикуляционная гимнастика,

-дыхательные упражнения

-выполнение движений по образцу - формирование певческо- речевых навыков, пропевание гласных Направления деятельности:

1.Образовательная область «Физическое развитие»

-Создание условий для овладения основными движениями через упражнения, подвижные игры

-развитие физических качеств (координация) через музыкально-ритмические движения;

-развитие мелкой моторики через пальчиковые игры

- укрепление здоровья через музыкально- двигательную деятельность, дыхательные упражнения и пение

2.Образовательная область «Познавательное развитие»

-формирование сенсорных преставлений в слушании музыки и дидактических играх;

-формирование представлений об окружающем мире через беседы, знакомство с песнями, через сюжетные игры.

3.Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

-приобщение к взаимодействию со сверстниками в парных танцах и подвижных играх.

4.Образовательная область «Развитие речи» -развитие речи через подпевание, подражание, речевые игры.

5.Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

-формирование эмоциональности восприятия музыки через слушание;

-формирование певческо-речевых навыков через подражание педагогу;

-формирование навыков основных, танцевальных и образных движений в упражнениях, плясках, музыкальных играх; -формирование общей музыкальной культуры (эмоции, интересы, исполнительские умения и навыки) через все виды музыкальной деятельности и беседы

**2.8 Модель взаимодействия специалистов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Педагог-психолог** |  |  |
| **педагог-дефектолог** |  | **Семья** |
| **учитель-логопед** |  | -воспитание нравственных качеств |
| -развитие психических процессов |  | -общее психическое состояние |
| -тренировка уверенного поведения |  | -выполнений заданий логопеда |
| -формирование правильного |  |  |
| Звукопроизношения |  |  |
| -социальная адаптация |  |  |
|  |  |  |

Ребенок ОВЗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Музыкальный руководитель** |  | **Воспитатели** |
| -работа над дыханием |  | -мелкая моторика |
| -развитие певческих навыков |  | -развитие психических |
| -общая моторика |  | Процессов |
| -чувство ритма |  | -развитие познавательной |
| -развитие неречевых процессов |  | Деятельности |
| -координация движений |  | -общая и мелкая моторика |
| -ориентировка в пространстве |  | -ориентировка в пространстве |
|  |  |  |

**IIIОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ**

**3.1Организация режима пребывания детей в группе**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Деятельность** | **Напериодадаптации** | **Нахолодныйпериод** | **Натеплыйпериод** |
| **Прием и осмотр детей. Формирование КГН и навыков самообслуживания. Игры и упражнениянамоторно-**  **двигательноеразвитие.** | 9.00-9.15 | 9.00-9.15 | 9.00-9.15 |
| **Занятия с учителем-дефектологом.**  **Коррекционная деятельность со специалистами.**  **Индивидуальная коррекционная работа.** | 9.15 -10.15 | 9.15 -10.15 | 9.15 -10.15 |
| 10.25- 11.05 | 10.25- 11.05 | 10.25- 11.05 |
| **Непосредственно образовательная деятельность с воспитателем.** | 11.15-11.35 | 11.15-11.35 | 11.15-11.35 |
| **Игры. Совместная деятельность.** | 11.35-12.00 | 11.35-12.00 | 11.35-12.00 |

При такой организации работы нагрузка на детей распределяется равномерно.

Режим дня и сетка непосредственно образовательной деятельности специалистов строятся с учетом возрастных, типологических и индивидуальных особенностей детей группы, а также решаемых задач коррекционно-развивающего обучения. В целях предупреждения у детей гиподинамии мы используем различные формы деятельности.

Расчет нагрузки осуществляется согласно Письму Министерства образования РФ от 04.02.92 г. № 22-ШТ.

Продолжительность занятий 10 – 15 минут, перерыв между занятиями не менее 10 минут.

**3.2 План ФОР**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Форма работы** | **Время** | **Периодичность** |
|  | Утренняя гимнастика | 10 мин | Ежедневно |
|  | Дыхательная гимнастика | 1-2 мин | Ежедневно |
|  | Пальчиковая гимнастика | 2-3 мин | 2-3 мин ежедневно |
|  | Досуг со спортивными элементами | 20-25 мин | 1 раз в месяц |
|  | Хождение по массажным коврикам | 2 мин | Ежедневно |
|  | Подвижные игры | 15 мин | Ежедневно |
|  | Спортивные упражнения | 5 мин | Ежедневно |
|  | Психогимнастика | 3 мин | Ежедневно |
|  | Физкультминутки | 1-2 мин | Ежедневно |
|  | Облегченная форма одежды |  | Ежедневно |
|  | Режим проветривания |  | Ежедневно |

**3.3 МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**

1. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования , разработанная коллективом МДОУ «Таврический детский сад № 2»

2*. Екжанова Е.А, Е.А. Стребелева Е.А,* Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание, Просвещение, -М, 2005;

3. *Шевченко С.Г.*Программно-методические материалы для подготовки к школе детей с задержкой психического развития (ЗПР), Школьная Пресса, -М, 2005;

4*. Баряева Л.Б., Гаврилушкина О. П., Соколова Н. Д*. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» под ред., КАРО, С-Пб, 2005 г.

*5. От рождения*до школы. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования / под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. М. : Мозаика-Синтез, 2013. - 304 с.

6. *Филичева, Т. Б.*Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина, Т. В. Туманова. - М. : Просвещение, 2008. - 272 с.

7. Куражева Н.Ю. Цветик – семицветик Программа психолого-педагогическийх занятий с детьми 4-6 лет

Перечень пособий

1. *Венгер, Л. А.*Воспитание сенсорной культуры ребенка / Л. А. Венгер, Э. Г. Пилюгина, Н. Б. Венгер. - М. : Просвещение, 1988. - 144 с.

2. *Бойко Т.В.* Формирование коммуникативных умений у детей с задержкой психического развития(старшая группа) издательство «Учитель» 2012

3. *Громова, О. Е.*Логопедическое обследование детей 2-4 лет : метод, пособие / О. Е. Громова, Г. Н. Соломатина. - М. : ТЦ Сфера, 2005. - 125 с.

*4. Симаго Н.Я., Симаго М.М.* Диагностический альбом для исследования особенностей познавательной деятельности - АРКТИ, 2017

5.Алябьева Е.А. Психогимнастика в детском саду М.: Гном и Д, 2011.

6. *Стребелева, Е. А.*Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста : метод, пособие / Е. А. Стребелева. - 3-е изд. -М. : Просвещение, 2007. - 164 с.

7*. Стребелева, Е. А.* Коррекционно-развивающее обучение и воспитание дошкольников с нарушением интеллекта М. : Просвещение, 2011

8. *Стребелева, Е. А.* Формирование мышления детей с отклонениями в развитии ООО «Издательство ВЛАДОС» 2017