

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад №9 г. Вязьмы Смоленской области

ПРИНЯТО  
на заседании педагогического совета  
Протокол №1 от «30» августа 2017 г.

УТВЕРЖДЕНО  
Заведующим МБДОУ д/с №9  
г. Вязьмы Смоленской обл.  
Приказ № 62 от 01.09.2017 г.

**Адаптированная образовательная программа  
дошкольного образования  
ребенка – инвалида  
на 2017 / 2018 учебный год**

2017 г.

№п/п	Содержание
<b>I</b>	<b>Целевой раздел</b>
1.1	Пояснительная записка адаптированной образовательной программы дошкольного образования
1.2	Цели и задачи реализации программы дошкольного образования
1.3	Принципы и подходы к реализации программы
1.4	Значимые характеристики, в том числе характеристики особенностей развития детей
1.5	Значимые характеристики развития ребенка – инвалида (медицинское, психолого-педагогическое представление)
1.6	Значимые для разработки и реализации программы характеристики коррекционно-развивающей работы
1.7	Планируемые результаты как ориентиры освоения воспитанниками основной образовательной программы дошкольного образования
1.8	Целевые ориентиры дошкольного образования
<b>II</b>	<b>Содержательный раздел</b>
2.1	Коррекционно - образовательная деятельность в соответствии с направлениями развития ребенка с ДЦП, представленное в пяти образовательных областях.
2.2	Вариативные формы, способы, методы и средства реализации программы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.
	Описание образовательной деятельности по коррекции нарушений развития детей
2.3.	Особенности образовательной деятельности разных видов и культурных практик.
2.4.	Взаимодействие с семьей
2.5..	Взаимодействие с социумом
<b>III</b>	<b>Организационный раздел</b>
3.1.	Материально-техническое обеспечение программы, обеспеченность методическими материалами и средствами обучения и
3.2.	Режим дня
3.3.	Учебный план, расписание НОД
3.4.	Особенности традиционных событий, праздников и развлечений
3.5	Условия обучения и развития детей с ОВЗ .
3.6.	Оценка индивидуального развития, результаты индивидуальной коррекционно – развивающей работы.

## I. Целевой раздел

### 1.1. Пояснительная записка

Развитие современного общества предъявляет новые требования к дошкольным образовательным учреждениям, к организации воспитательно-образовательного процесса, выбору и обоснованию содержания основных и парциальных учебных программ, результатам и результативности их деятельности.

В настоящее время требования к образовательному процессу основываются на федеральных государственных образовательных стандартах дошкольного образования (ФГОС ДО) и требуют учета потребностей каждого ребенка и максимальной индивидуализации. Многие проблемы трудностей в обучении кроются в раннем и дошкольном возрасте, и очень часто могут быть обусловлены нарушением психофизического развития, низким уровнем сформированности познавательных интересов, незрелостью эмоционально-личностной сферы, неблагоприятным социальным окружением или сочетанием тех и других факторов.

Известно, что чем раньше начинается целенаправленная работа с ребёнком, тем более полными могут оказаться коррекция и компенсация дефекта, а также, возможно предупреждение вторичных нарушений развития. Современный этап развития системы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного учреждения характеризуется повышением требований к организации и осуществлению коррекционно-образовательного процесса и направлено на социальную адаптацию и интеграцию детей в общество.

Дети каждой категории имеют специфические психолого-педагогические особенности, которые необходимо учитывать при определении стратегии и тактики психолого-педагогического изучения ребенка, его обучения и воспитания.

Стандарт определяет: «Коррекционная работа и/или инклюзивное образование должны быть направлены на:

- обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы;

- освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы, их разностороннее развитие с учётом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Как отмечено в Стандарте содержание коррекционной работы реализуется через создание специальных условий для получения образования, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических и дидактических материалов, *проведение групповых и индивидуальных занятий и осуществление квалифицированной коррекции нарушений их развития.*

**Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях воспитательно-образовательного процесса, включает:**

- психолого-медико-педагогическое обследование детей с целью выявления их особых образовательных потребностей,

- мониторинг динамики развития детей, мониторинг коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей, их успешности в освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования,

- планирование коррекционно-образовательного процесса на основе взаимодействия специалистов.

Адаптированная общеобразовательная программа для детей с ОВЗ является - управленческим документом образовательного учреждения, характеризующим специфику содержания образования, особенности организации учебно-

воспитательной работы, кадрового и методического обеспечения педагогического процесса, инновационных преобразований дошкольной педагогической системы.

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (далее – Программа) МБДОУ детского сада № 9 г. Вязьмы Смоленской области разработана на основе следующих документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155.
3. Письмо Минобрнауки России от 28.02.2014 N 08-249 "Комментарии к ФГОС дошкольного образования"
4. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях» с изменениями от 04.04.2014 г.
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 30.08.2013 №1014 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования».
6. Методические рекомендации по реализации полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению оказания государственных и муниципальных услуг в сфере дошкольного образования. Письмо Министерства образования и науки РФ от 01.10. 2013 №08-140
7. Устав муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №9 г. Вязьмы Смоленской области.

## **1.2. Цели и задачи реализации программы дошкольного образования**

**Цель программы:** обеспечение коррекции недостатков в физическом развитии у дошкольника с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА) и оказание ему помощи в освоении общеобразовательной программы.

### **Задачи программы:**

1. Выделять особые образовательные потребности детей с нарушением ОДА, обусловленные недостатками в их физическом развитии.
2. Осуществлять индивидуально-ориентированную медико-педагогическую помощь ребёнку с нарушением ОДА с учетом особенностей его физического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями медико-педагогической комиссии).
3. Обеспечивать возможность освоения детьми с нарушением ОДА общеобразовательной программы и их интеграцию в образовательные учреждения.
4. Предупреждать возможные трудности в усвоении программы массовой школы, обусловленные физическим недоразвитием дошкольника с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Программы, используемые в соответствии с направлением двигательной коррекции. Так как ребёнок, принятый в ДОУ с нарушением ОДА, не нуждается в индивидуальном уходе, умеет себя обслуживать, умеет самостоятельно ходить, с сохраненным интеллектом, образовательный процесс осуществляется в соответствии с Программой дошкольного образования общеразвивающей направленности.

Первая ступень дошкольного образования предназначена для детей от 3 до 5 лет.

Основными задачами являются:

1. Адаптация ребенка в ДОУ.
2. Создание психологической основы развития разных видов деятельности.
3. Формирование первичных умений и навыков игры, познавательной деятельности, творчества, самообслуживания.

4. Обеспечение необходимой двигательной активности ребенка в соответствии с его диагнозом.

Адаптация ребенка в ДОО подразумевает создание положительной установки на посещение ДОО и активное включение ребенка в коррекционно-развивающий процесс.

Вторая ступень дошкольного образования предназначена для детей от 5 до 7 лет.

Основными задачами являются:

1. Формирование базовых социальных знаний, умений, навыков для дальнейшей социальной адаптации и интеграции.

2. Развитие творческих способностей детей.

3. Подготовка к обучению в массовых школах и предварительной подбор типа школы.

4. Формирование оптимальных подходов к воспитанию ребенка к семье.

5. Развитие познавательной деятельности и личности ребенка.

6. Развитие речевых навыков и коррекция речевых нарушений.

7. Развитие двигательной сферы.

8. Развитие эмоционально-волевой сферы.

Вся работа в ДОО построена таким образом, чтобы ребенок не воспринимал себя больным, инвалидом, особым ребенком, а ощущал себя полноправным членом общества.

**Заключение:** ДЦП (незначительное поражение нижних конечностей).

### 1.3. Принципы и подходы к реализации программы

Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

1. **Принцип индивидуального подхода** предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.
2. **Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка.** Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.
3. **Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников** предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в

области образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.

4. **Принцип междисциплинарного подхода.** Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, логопед, социальный педагог, психолог, дефектолог, при участии старшего воспитателя), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.
5. **Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания.** Включение в инклюзивную группу детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогике.
6. **Принцип партнерского взаимодействия с семьей.** Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

### **Принципы формирования Программы:**

- принцип развивающего образования, целью которого является развитие ребенка. Развивающий характер образования реализуется через деятельность каждого ребенка в зоне его ближайшего развития;
- сочетание принципа научной обоснованности и практической применимости. Содержание программы соответствует основным положениям возрастной психологии и дошкольной педагогики;
- соответствие критериям полноты, необходимости и достаточности, то есть позволять решать поставленные цели и задачи только на необходимом и достаточном материале, максимально приближаться к разумному «минимуму»;
- единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования детей дошкольного возраста, в процессе реализации которых формируются такие знания, умения и навыки, которые имеют непосредственное отношение к развитию детей дошкольного возраста;
- принцип интеграции образовательных областей
  - социально-коммуникативное развитие;
  - познавательное развитие;
  - речевое развитие;
  - художественно-эстетическое развитие;
  - физическое развитие.

в соответствии с возрастными возможностями и особенностями воспитанников, спецификой и возможностями образовательных областей;

- комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса;
- решение программных образовательных задач в совместной деятельности взрослого и детей и самостоятельной деятельности детей не только в рамках непосредственно образовательной деятельности, но и при проведении

режимных моментов в соответствии со спецификой дошкольного образования;

- построение образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми. Основной формой работы с детьми дошкольного возраста и ведущим видом деятельности для них является игра.
- принципы гуманизации, дифференциации и индивидуализации, непрерывности и системности образования.

Отражение принципа гуманизации в образовательной программе означает:

- признание уникальности и неповторимости личности каждого ребенка;
- признание неограниченных возможностей развития личного потенциала каждого ребенка;
- уважение к личности ребенка со стороны всех участников образовательного процесса.

## **Подходы к реализации Программы**

### 1. Личностно-ориентированные подходы:

- содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребёнка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений, разностороннее, свободное и творческое развитие каждого ребёнка, реализация их природного потенциала, обеспечение комфортных, бесконфликтных и безопасных условий развития воспитанников.
- целостное развитие дошкольников и готовность личности к дальнейшему развитию,
- поддержка инициативы детей в различных видах деятельности,
- психологическая защищённость ребёнка, обеспечение эмоционального комфорта, создание условий для самореализации,
- развитие ребёнка в соответствии с его склонностями, интересами и возможностями, создание условий для воспитания и обучения каждого воспитанника с учётом индивидуальных особенностей его развития (дифференциация и индивидуализация).

### 2. Системно-деятельные подходы:

- построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребёнка, при котором сам ребёнок становится активным в выборе содержания своего образования, становится субъектом образования,
- формирование познавательных интересов и познавательных действий ребёнка в различных видах деятельности, организация детской деятельности, в процессе которой они самостоятельно делают «открытия», узнают новое путём решения проблемных задач,
- креативность – «выращивание» у воспитанников способности переносить полученные знания в ситуации самостоятельной деятельности, инициировать и поощрять потребность детей самостоятельно находить решения нестандартных задач и проблемных ситуаций,
- овладение культурой – приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества, государства, обеспечить способность ребёнка ориентироваться в мире и действовать (или вести себя) в соответствии с интересами и ожиданиями других людей, социальных групп, общества и человечества в целом.

### 3. Индивидуальный подход – индивидуализация образования

- постоянное наблюдение, сбор данных о ребёнке, анализ его деятельности и создание индивидуальных программ развития;
- помощь и поддержку ребёнка в сложной ситуации;
- представление ребёнку возможности выбора в разных видах деятельности, акцент на инициативность, самостоятельность и личностную активность.

#### **1.4. Значимые характеристики, в том числе характеристики особенностей развития ребенка.**

Младший возраст - важнейший период в развитии дошкольника. Именно в это время происходит переход малыша к новым отношениям со взрослыми, сверстниками, с предметным миром.

К концу младшего дошкольного возраста начинает активно проявляться потребность в познавательном общении со взрослыми, о чем свидетельствуют многочисленные вопросы, которые задают дети. Развитие самосознания и выделение образа «Я» стимулируют развитие личности и индивидуальности. Малыш начинает четко осознавать, кто он и какой он. Внутренний мир ребенка начинает наполняться противоречиями: он стремится к самостоятельности и в то же время не может справиться с задачей без помощи взрослого, он любит близких, они для него очень значимы, но он не может не злиться на них из-за ограничений свободы. По отношению к окружающим у ребенка формируется собственная внутренняя позиция, которая характеризуется осознанием своего поведения и интересом к миру взрослых. В этом возрасте ребенок может воспринимать предмет без попытки его обследования. Его восприятие приобретает способность более полно отражать окружающую действительность. На основе наглядно-действенного к 4-м годам начинает формироваться наглядно-образное мышление. Другими словами, происходит постепенный отрыв действий ребенка от конкретного предмета, перенос ситуации в «как будто». В 3-4 года преобладает воссоздающее воображение, т. е. ребенок способен лишь воссоздать образы, почерпнутые из сказок и рассказов взрослого. Большое значение в развитии воображения играет опыт и знания ребенка, его кругозор. Для детей этого возраста характерно смешение элементов из различных источников, смешение реального и сказочного. Фантастические образы, возникающие у малыша, эмоционально насыщены и реальны для него.

Память дошкольника 3-4-х лет произвольная, характеризуется образностью. Преобладает узнавание, а не запоминание. Хорошо запоминается только то, что было непосредственно связано с его деятельностью, было интересно и эмоционально окрашено. Тем не менее, то, что запомнилось, сохраняется надолго. Ребенок не способен длительное время удерживать свое внимание на каком-то одном предмете, он быстро переключается с одной деятельности на другую.

В эмоциональном плане характерны резкие перепады настроения. Эмоциональное состояние продолжает зависеть от физического комфорта. На настроение начинают влиять взаимоотношения со сверстниками и взрослыми. Поэтому характеристики, которые ребенок дает другим людям, очень субъективны. Тем не менее, эмоционально здоровому дошкольнику присущ оптимизм.

В 3-4 года дети начинают усваивать правила взаимоотношений в группе сверстников, а затем косвенно контролироваться взрослыми.

Ребенок трех-четырех лет уверенно ходит, координирует движения рук и ног при ходьбе, воспроизводит разнообразные другие движения. Он умеет правильно держать карандаш, проводит горизонтальные и вертикальные линии, осваивает изобразительные умения.

Ребенок владеет разнообразными действиями с предметами, хорошо ориентируется в различении таких форм, как круг, квадрат, треугольник, объединяет предметы по признаку формы, сравнивает их по размеру (по длине, ширине, высоте). Он активно стремится к самостоятельности, уверенно осваивает приемы самообслуживания и гигиены. С удовольствием самостоятельно повторяет освоенные действия, гордится своими успехами.

В играх ребенок самостоятельно передает несложный сюжет, пользуется предметами-заместителями, охотно играет вместе со взрослым и детьми, у него есть любимые игры и игрушки. Он умеет заводить ключиком механическую игрушку, составлять игрушки и картинки из нескольких частей, изображать в игре зверей и птиц.

Ребенка отличает высокая речевая активность; его словарь содержит все части речи. Он знает наизусть несколько стихов, потешек, песенок и с удовольствием их повторяет. Ребенок живо интересуется окружающим, запас его представлений об окружающем непрерывно пополняется. Он внимательно присматривается к действиям и поведению старших и подражает им. Ему свойственны высокая эмоциональность, готовность самостоятельно воспроизводить действия и поступки, одобряемые взрослыми. Он жизнерадостен и активен, его глаза с неиссякаемым любопытством вглядываются в мир, а сердце и ум открыты для добрых дел и поступков.

### **1.5. Значимые характеристики развития ребенка-инвалида.**

#### **Особенности развития детей с ДЦП**

Детский церебральный паралич (*ДЦП*) – это тяжелое заболевание нервной системы, которое нередко приводит к инвалидности ребенка. ДЦП развивается в результате недоразвития или повреждения мозга в раннем онтогенезе.

Основным клиническим симптомом ДЦП является нарушение двигательной функции, связанной с задержкой развития или неправильным развитием статокинетических рефлексов, патологией мышечного тонуса, парезами. К двигательным расстройствам в большей части случаев присоединяются нарушения зрения и слуха (20-25%, речи и др. У некоторых **детей** могут наблюдаться сопутствующие синдромы: судорожный, мозжечковый, гипертензионный, гиперкинетический и иные. Такая сложная клиническая картина и вынужденная обездвиженность создает дефицитный характер психического развития ребенка с ДЦП, что весьма отрицательно сказывается на его познавательной деятельности в целом. Наиболее распространенной формой нарушения психического развития при данном заболевании является задержка психического развития (*50% всей популяции детей с ДЦП*) и примерно 20-25% имеют умственную отсталость различной степени выраженности.

Следует отметить, что ДЦП не является **прогрессирующим заболеванием**. С возрастом при правильном лечении, реабилитации и коррекционно-педагогической работе состояние ребенка, как правило, улучшается.

Степень тяжести двигательных нарушений варьируется в большом диапазоне, где на одном полюсе находятся грубейшие нарушения, на другом – минимальные. Психические и речевые расстройства, также как и двигательные имеют разную степень выраженности, и может наблюдаться целая гамма различных сочетаний.

Двигательные нарушения у **детей** с церебральным параличом имеют различную степень выраженности.

**Тяжелая.** Дети не овладевают навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью. Они не могут себя обслуживать.

**Средняя.** Дети овладевают ходьбой, но передвигаются с помощью ортопедических приспособлений (*костылей, канадских палочек и т. п.*) Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивной функции.

**Легкая.** Дети ходят самостоятельно. Они могут себя обслуживать, у них достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако у больных могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки,

движения недостаточно ловкие, замедленные. Снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.

При легкой и средней степени поражения (*а таких детей более 70% среди всех, страдающих ДЦП*) дети могут посещать коррекционно-образовательные детские учреждения. Наиболее тяжелые больные воспитываются и обучаются в специальных учреждениях интернатского типа для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**Год рождения:** 23.01.2015 года

**Группа инвалидности:** ребенок-инвалид

**Срок инвалидности:** до 01.09.2018 год

**Год обучения:** 2017-2018 учебный год

## Психолого-педагогическое представление на ребенка

Воспитанник – 3года 9 мес., ДЦП.

### 1. Эмоционально-волевая сфера.

Ребенок легко вступает в контакт с детьми, эмоционален, чувствителен к похвале или порицанию взрослого. Общение вне ситуативное. В сюжетно – ролевой игре старается общаться со сверстниками.

### 2. Развитие познавательной сферы (чувственное познание).

У ребенка преобладает воссоздающее воображение, т. е. ребенок способен только воссоздать образы, почерпнутые из сказок или рассказов взрослого.

Ребенок пытается анализировать то, что видит вокруг себя, у ребенка развито наглядно – действенное мышление. Появляется способность решать задачи по представлению. Умеет сравнивать предметы по цвету и форме, выделять отличия по другим признакам.

Внимание неустойчивое, часто переключается от одного действия к другому.

Восприятие носит предметный характер.

### 3. Развитие деятельности:

Ребенок с готовностью «впитывает» поведение взрослого, следует наглядному примеру.

Действия с игрушками не всегда ориентируются на свойства и назначения этих игрушек.

Отсутствует замысел игры, стереотипность и формальность игровых действий.

Несформированность целевого компонента игры. Наблюдается неустойчивый интерес игре и игрушкам. Выполнение игровых действий без речевого сопровождения.

### 4. Развитие крупной и мелкой моторики.

Крупная и мелкая моторика развита слабо. Отставание в развитии мелкой моторики проявляется в слабом развитии навыков самообслуживания.

### 5. Развитие речи.

Речь ребенка соответствует возрастным особенностям. Нарушено звукопроизношение шипящих и сонорных звуков.

### 6. Новообразования.

Осваивает конструирование, появляются элементы сюжетно-ролевой игры с предметами (сверстниками). Эмоциональна, необщительна, радостна, доброжелательна, способна к сочувствию.

Понимает речь взрослого, отвечает на поставленные вопросы. Осмысленно заканчивает начатое взрослым предложение.

**7. Заключение:** общее развитие соответствует возрастной норме.

### **Логопедическое представление ребенка**

1. Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата: в соответствии с возрастом
2. Состояние дыхательной и голосовой функции: норма
3. Звукопроизношение: не произносит шипящие и сонорные звуки
4. Фонематическое восприятие: в соответствии с возрастом
5. Состояние словаря: в соответствии с возрастом
6. Грамматический строй речи: в соответствии с возрастом
- 7.Связная речь: пользуется простыми предложениями, не всегда соблюдается последовательность изложения.

### **Представление на ребенка по физическому развитию**

Рост и вес ребенка соответствует возрастным особенностям. Ребенок хорошо владеет своим телом, развита мелкая и крупная моторика. Ребенок справляется с упражнениями, требующими повторений физических движений, по показанному способу действия. Развита ловкость, координация движений. Ребёнок активен и физически работоспособен.

#### **Заключение инструктора по физической культуре:**

Нуждается в щадящем режиме участия в ООД по физическому развитию. Нагрузки должны соответствовать индивидуальным функциональным возможностям организма:

- Снижение темпа и количества упражнений в утренней гимнастике
- Индивидуализация упражнений в соответствии со стадией заболевания, его тяжестью, возрастом ребенка, его психическим развитием
- Постепенное, строго дозированное увеличение физической нагрузки
- Ограничение интенсивности разного вида бега и прыжков
- Снижение нагрузки в основных видах движений
- Систематический врачебный контроль в процессе занятий

#### **На основании вышеизложенных сведений о ребенке поставлена цель:**

организация комплексного сопровождения ребенка-инвалида специалистами ДООУ, благополучная социализация в группе детского сада, гармоничное развитие в познавательной-волевой сфере, физиологической сфере.

Основными задачами физического воспитания ребенка, отнесенного к социальной медицинской группе, являются:

1. укрепление здоровья, улучшение физического развития
2. расширение диапазона функциональных возможностей основных физиологических систем организма, ответственных за энергообеспечение
3. повышение защитных сил организма и его сопротивляемости
4. освоение основных двигательных навыков и качеств
5. формирование навыков здорового образа жизни и интереса к регулярным занятиям физическими упражнениями.

Для достижения цели поставлены следующие задачи:

1. определить и составить структуру индивидуального образовательного маршрута
2. описать условия реализации
3. описать содержательные этапы индивидуального образовательного маршрута

### **1.6. Значимые для разработки и реализации программы характеристики коррекционно-развивающей работы.**

Основной формой организации коррекционно-развивающей деятельности в дошкольном образовательном учреждении для ребенка с ДЦП являются индивидуальные педагогические мероприятия, на которых осуществляется формирование, коррекция и компенсация психических процессов и развитие языковой системы. Коррекционно-развивающая работа предполагает четкую организацию пребывания ребенка в детском саду, правильное распределение нагрузки в течение дня, координацию и преемственность в работе логопеда, дефектолога, психолога, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию.

**Цель коррекционной работы** – это максимальная коррекция и компенсация двигательных нарушений, психических процессов и познавательных способностей ребенка с детским церебральным параличом; освоение им коммуникативной функции языка, приближенными к возрастным нормативам.

Для определения наиболее оптимальных путей в осуществлении индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи в ДОУ функционирует **ППМС служба сопровождения дошкольников.**

В соответствии с поставленными целями в ходе реализации программы решаются следующие **задачи:**

- системное, комплексное изучение личностных психофизических особенностей ребенка, способствующее накоплению количественных и качественных показателей для определения содержания и основных направлений коррекционной работы;
- сочетание изучения развития ребенка с целенаправленным педагогическим воздействием, позволяющим программировать динамику перехода ребенка из зоны актуального развития в зону ближайшего развития;
- систематическая регистрация результатов обследования, позволяющая проследить эффективность коррекционно-педагогического воздействия, помогающая определить перспективу развития ребенка и выработать рекомендации по дальнейшему воспитанию и обучению;
- интеграция полученных в результате обследования данных в

различные образовательные занятия;

- использование новейших методик и технологий для оказания комплексной дифференцированной помощи ребенку, испытывающих затруднения в различных видах деятельности.

**Коррекционная работа включает время, отведенное на:**

- индивидуальные коррекционно-развивающие занятия учителя логопеда, учителя-дефектолога;

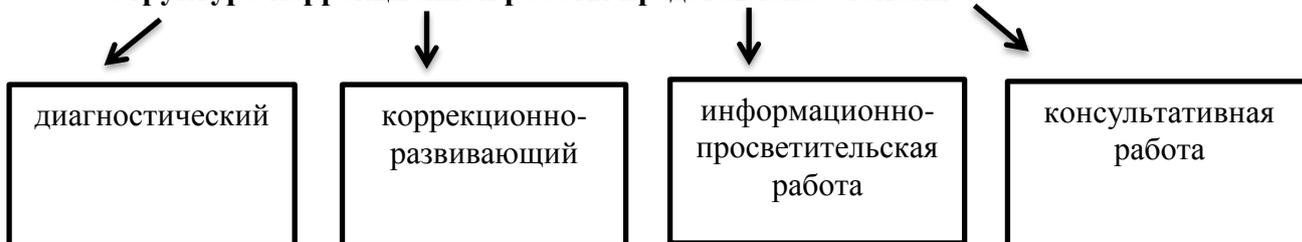
- непосредственно образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения) с квалифицированной коррекцией недостатков в психофизическом развитии ребенка;

- образовательную деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в развитии ребенка, осуществляемую в ходе режимных моментов;

- самостоятельную деятельность ребенка;

- взаимодействие с семьей ребенка по реализации индивидуальной адаптированной программы дошкольного образования для ребенка с ДЦП.

**Структура коррекционной работы представлена блоками:**



**I блок. Диагностический**

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

- выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с ДЦП;

- спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы;

- оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;

- определить условия воспитания и обучения ребенка;

- консультировать родителей ребенка.

Одним из основных принципов диагностики нарушенного развития является комплексный подход, который включает всестороннее обследование, оценку особенностей развития ребенка с ДЦП всеми специалистами и охватывает познавательную деятельность, поведение, эмоции, волю, состояние зрения, слуха, двигательной сферы, соматическое состояние, неврологический статус. Изучение ребенка включает медицинское (на уровне медицинских учреждений) и психолого-педагогическое обследование.

**Педагог-психолог** осуществляет диагностику (плановая и по запросу) интеллектуальной сферы, эмоционально-волевой сферы, детско-родительских отношений в семье, межличностных отношений в детской группе.

**Учитель-логопед** проводит комплексное обследование речи детей, которое включает: обследование звукопроизношения, фонематического восприятия и навыков звукового анализа и синтеза, лексического строя речи, особенностей словообразования, грамматического строя речи, связной речи.

**Воспитатель** осуществляет наблюдение за ребенком в течение дня.

**Медицинское обследование** включает изучение данных анамнеза, изучение и оценку соматического здоровья в соответствии с возрастом ребенка и диагнозом.

## **II блок. Коррекционно-развивающий**

Коррекционно-развивающая работа с ребенком осуществляется индивидуально ежедневно (в чередовании разными специалистами).

Большая часть мероприятий проводится в отдельных, специально оборудованных для этого кабинетах. Кабинеты оснащены дидактическим и учебным материалом, обеспечивающим возможность проведения эффективной коррекционной работы.

Продолжительность одного организованного педагогического мероприятия составляет 10-15 минут, включая непосредственно содержательный аспект в соответствии с сеткой важных дел, пальчиковые игры и игровые упражнения, артикуляционную гимнастику, интерактивные мультимедийные презентации, подвижные и речевые игры, исследовательскую деятельность, организационные и заключительные моменты занятия.

Содержание материала подобрано таким образом, чтобы способствовать не только преодолению незрелости познавательной-речевой сферы ребенка, но и его социальной адаптации к окружающей действительности, формированию познавательных интересов.

Содержание психолого-педагогической работы по освоению ребенком образовательных областей в группе наряду с задачами, отражающими специфику образовательной области, включает реализацию коррекционно-развивающих задач.

Дифференциация деятельности педагогических работников группы и содержание работы определяется с учетом индивидуальных (двигательных) и возрастных особенностей ребенка, структуры отклоняющего дефекта в рамках единой лексической темы и планируется на каждую неделю.

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

Важным условием при организации работы в группе является соблюдение специального режима, в том числе речевого. Воспитателю необходимо создать в группе благоприятную внешнюю среду, спокойный эмоциональный фон, постоянно стимулировать ребенка к речевому общению. При подготовке праздников воспитателю следует подбирать лексический материал (стихи, тексты), танцы, упражнения в соответствии с возможностями ребенка.

Для оптимизации коррекционно-образовательного процесса, повышения его эффективности педагогами используются современные педагогические технологии: игровая технология, технология проектирования, ИКТ.

Реализация основной образовательной программы обеспечивает участие всех детей, независимо от степени выраженности нарушений их развития вместе с нормально-развивающимися детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

## **III блок. Информационно просветительская работа**

**Информирование родителей** (законных представителей) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам воспитания и обучения ребенка с синдромом Дауна в условиях общеобразовательной группы сверстников. Для реализации этой задачи организуется работа семинаров, родительских собраний,

тренингов, информационных стендов и др. Ответственные за организацию и проведение информационно-просветительской работы: учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатель.

*Психолого-педагогическое просвещение педагогических работников* по вопросам развития, обучения и воспитания ребенка с ДЦП. Задача реализуется через посещение и организацию воспитателями группы, учителем-логопедом, семинаров, методических объединений, изучение новинок методической литературы в области логопедии, детской психологии.

#### **IV блок. Консультативная работа**

Консультативная работа обеспечивает непрерывность психолого-педагогического сопровождения ребенка с детским церебральным параличом через взаимодействие учителя-логопеда с педагогами, специалистами учреждения, семьей воспитанника в вопросах организации психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации, а также реализации индивидуально-дифференцированного и личностно-ориентированного подхода.

### **1.7. Планируемые результаты как ориентиры освоения воспитанниками основной образовательной программы дошкольного образования**

**Планируемые результаты освоения Программы** конкретизируют требования ФГОС ДО к целевым ориентирам в обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, с учетом возрастных возможностей и индивидуальных различий (индивидуальных траекторий развития) детей, а также особенностей развития детей с нарушениями речи.

### **1.8. Целевые ориентиры дошкольного образования, сформулированные в ФГОС дошкольного образования.**

Планируемые результаты освоения Программы представляют собой целевые ориентиры дошкольного образования – социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольного образования (ФГОС ДО п.4.1).

Целевые ориентиры дошкольного образования определяются независимо от форм реализации Программы, а также от её характера, особенностей развития детей и Организации, реализующей Программу.

Целевые ориентиры не подлежат непосредственной оценке, в том числе в виде педагогической диагностики (мониторинга), и не являются основанием для их формального сравнения с реальными достижениями детей. Они не являются основой объективной оценки соответствия установленным требованиям образовательной деятельности и подготовки детей (ч.2 ст.11 ФЗ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФГОС ДО п.4.3). Освоение Программы не сопровождается проведением промежуточных аттестаций и итоговой аттестации воспитанников (ч.2 ст.64 ФЗ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Настоящие требования являются ориентирами для:

а) построения образовательной политики на соответствующих уровнях с учётом целей дошкольного образования, общих для всего образовательного пространства Российской Федерации;

б) решения задач:

формирования Программы;

анализа профессиональной деятельности;

взаимодействия с семьями;

в) изучения характеристик образования детей в возрасте от 2 месяцев до 8 лет;

г) информирования родителей (законных представителей) и общественности относительно целей дошкольного образования, общих для всего образовательного пространства Российской Федерации.

Целевые ориентиры (согласно ФГОС) не могут служить непосредственным основанием при решении управленческих задач, включая:

- а) аттестацию педагогических кадров;
- б) оценку качества образования;
- в) оценку как итогового, так и промежуточного уровня развития детей, в том числе в рамках мониторинга (в том числе в форме тестирования, с использованием методов, основанных на наблюдении, или иных методов измерения результативности детей);
- г) оценку выполнения муниципального (государственного) задания посредством их включения в показатели качества выполнения задания;
- д) распределение стимулирующего фонда оплаты труда работников ДОУ.

При реализации Программы может проводиться оценка индивидуального развития детей. Такая оценка производится педагогическим работником в рамках педагогической диагностики (оценки индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач:

1) индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);

2) оптимизации работы с группой детей.

При необходимости используется психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей), которую проводят квалифицированные специалисты (педагоги-психологи, учителя-логопеды).

Участие ребенка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей).

Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей.

К целевым ориентирам дошкольного образования относятся следующие социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка (ФГОС ДО п.4.6):

### **Целевые ориентиры образования в раннем возрасте:**

ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий;

использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими. Владеет простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении;

владеет активной речью, включенной в общение; может обращаться с вопросами и просьбами, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек;

стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и

действиях; появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого; проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им; проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинки, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства; проявляет интерес к продуктивной деятельности; у ребенка развита крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

### **Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования:**

ребенок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;

ребенок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре; ребенок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;

ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;

у ребенка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;

ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;

ребенок проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей; склонен наблюдать, экспериментировать. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребенок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности;

проявляет стремления к получению знаний, положительной мотивации к обучению в школе, институте;

проявляет патриотические чувства, ощущает гордость за свою страну, имеет представление о родине, географическом разнообразии, многонациональности, важнейших исторических событиях.

имеет первичные представления о себе, семье, традиционных семейных ценностях, гендерной ориентации;

имеет начальное представление о здоровом образе жизни, воспринимает здоровый образ жизни как ценность.

Целевые ориентиры Программы выступают основаниями преемственности дошкольного и начального общего образования. При соблюдении требований к условиям реализации Программы настоящие целевые ориентиры предполагают формирование у детей дошкольного возраста предпосылок к учебной деятельности на этапе завершения ими дошкольного образования.