

ПРИНЯТО
на Педагогическом совете.
Протокол № 1 от 28.08.2022



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ
«Детский сад № 46»

Н.Е. Поступинская
28.08.2022

**Адаптированная основная общеобразовательная
программа дошкольного образования
для обучения детей
с нарушением опорно-двигательного аппарата**

г. Череповец
2022

Содержание		Стр.
I.	Целевой раздел	3
1.1.	Пояснительная записка	3
1.1.1	Цели и задачи реализации адаптированной основной общеобразовательной программы.	3
	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	4
1.1.2	Характеристика особенностей развития ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата.	4
1.1.3	Принципы и подходы к формированию адаптированной основной общеобразовательной программы.	5
1.2.	Планируемые результаты освоения адаптированной основной общеобразовательной программы.	6
1.2.1	Целевые ориентиры в младенческом и раннем возрасте (от 0 до 3 лет)	6
1.2.2	Целевые ориентиры от 3 до 5 лет	7
1.2.3	Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования (от 5 до 8 лет)	8
II.	Содержательный раздел	9
2.1	Содержание образовательной деятельности, адаптированной с учетом особенностей ребенка с НОДА в соответствии с образовательными областями.	9
2.2.	Содержание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей	14
2.3.	Особенности образовательной деятельности разных видов и культурных практик.	15
2.4.	Использование образовательных технологий	16
	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	16
2.5.	Содержание взаимодействия с семьями воспитанников с НОДА	16
III.	Организационный раздел	17
3.1.	Психолого-педагогические условия и создание развивающей предметно-пространственной среды	17
3.2.	Материально-техническое обеспечение адаптированной основной общеобразовательной программы.	17
3.3.	Использование специального оборудования и приспособлений	19
	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	20
3.4.	Кадровое обеспечение реализации адаптированной основной общеобразовательной программы.	20
3.5.	Планирование образовательной деятельности, организация режима пребывания детей в образовательном учреждении, расписание занятий.	20
3.6.	Особенности традиционных событий, праздников, мероприятий	22
3.7.	Организация взаимодействия педагогов и специалистов	22
3.8.	Организация взаимодействия специалистов учреждения с родителями	22
	Список источников	23
	Приложения	24

I. Целевой раздел.

1.1. Пояснительная записка.

Адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата определяет содержание и организацию образовательной деятельности на уровне дошкольного образования с учетом его специфики, учебно-методического, кадрового и материально-технического оснащения и осуществляется в соответствии с уставом учреждения.

Содержание Программы направлено на обеспечение развития личности, мотивации и способностей обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - НОДА) в различных видах деятельности по пяти образовательным областям: социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие, физическое развитие.

Программа включает три основных раздела: целевой, содержательный и организационный, в каждом из которых отражается специфика образовательного процесса с детьми с НОДА.

Согласно ст. 13 п. 1. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» Организация вправе реализовывать Программу как самостоятельно, так и посредством сетевых форм реализации.

1.1.1. Цели и задачи реализации адаптированной основной общеобразовательной программы.

Организация получения образования обучающимися с ОВЗ урегулирована ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации". Согласно данной статье содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной основной общеобразовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Адаптированная основная общеобразовательная программа (далее - АООП) - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Целью АООП для детей с НОДА является оказание комплексной коррекционно-психолого-педагогической помощи детям и их родителям (законным представителям).

Задачи:

1. определить особые образовательные потребности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – НОДА), обусловленные недостатками в их физическом развитии, в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

2. создать специальные образовательные условия для детей с НОДА, определяющие эффективность реализации образовательного процесса и социальной адаптированности ребёнка в полном соответствии с его особенностями и образовательными возможностями;

3. осуществлять индивидуально-ориентированную помощь в преодолении затруднений в освоении Основной общеобразовательной программы дошкольного образования (далее – ООПДО), реализуемой в дошкольном учреждении, с учётом психических и физических возможностей детей с НОДА (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

4. способствовать социальной адаптации и интеграции детей с НОДА в детском коллективе и обществе целом;

5. осуществлять психолого-педагогическую поддержку семьи и повышать компетентность родителей (законных представителей) по проблемам воспитания, развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей с НОДА.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений.

1.1.2. Характеристика особенностей развития ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Одной из важнейших задач, стоящей перед государственной политикой в области образования и социально-экономического развития является предоставление детям с ограниченными возможностями здоровья ((далее - ОВЗ) равных условий для получения качественного образования.

Среди детей с нарушениями в развитии особую группу составляют дети с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (далее - ОДА).

Реализация инклюзивного образования детей с двигательными нарушениями в условиях дошкольной образовательной организации (далее - ДОО) требует создания целостной системы специальных образовательных условий: начиная, с общих, необходимых всем детям с нарушением ОДА, до индивидуально-ориентированных, учитывающих тяжесть и особенность диагноза воспитанника.

Понятие «**нарушения опорно-двигательного аппарата**» носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение.

Дети с НОДА — неоднородная группа, основной характеристикой которой являются задержки формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций. Двигательные расстройства характеризуются нарушениями координации, темпа движений, ограничением их объема и силы, что приводит к невозможности или частичному нарушению осуществления движений. Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобретенный характер.

Причинами НОДА могут быть генетические нарушения, а также органические повреждения головного мозга и травмы опорно-двигательного аппарата.

Клинико-психолого-педагогические особенности этой группы детей описаны в трудах М.В. Ипполитовой, Э.С. Калижнюк, И.Ю. Левченко, И.И. Мамайчук, О.Г.Приходько, Н.В. Симоновой, и др. Большой вклад в изучение таких детей и разработку методов их реабилитации внесли также клиницисты К.А. Семенова, Е.М. Мастюкова и др..

Отмечаются следующие **виды патологии опорно-двигательного аппарата**.

1. Заболевания нервной системы: (поражение двигательных отделов центральной нервной системы - детский церебральный паралич; полиомиелит).

2. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата (ортопедический характер двигательных расстройств): врожденный вывих бедра; кривошея; косолапость и другие деформации стоп; аномалии развития позвоночника (сколиоз); недоразвитие и дефекты конечностей; аномалии развития пальцев кисти; артрогрипоз, хондродистрофия (ахондроплазия).

3. Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей; полиартрит; заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит); системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

В зависимости от характера двигательных расстройств дети нуждаются в различных вариантах психолого-педагогической поддержки и создания специальных образовательных условий.

Ведущим нарушением является *двигательный дефект* (недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Помимо основного, ортопедического, диагноза воспитанники с НОДА часто имеют ряд сопутствующих заболеваний, что необходимо учитывать при организации педагогического процесса, развивающей предметно – пространственной среды.

Нарушения ОДА оказывают негативное влияние на ведущие функциональные системы организма (сердечно – сосудистую, дыхательную, центральную нервную систему и др.), уровень работоспособности и показатели здоровья. У многих детей с проблемами в развитии ослаблена нервная система, замедлена скорость мыслительных процессов, понижена работоспособность, повышена утомляемость. Нередко у данной группы детей нарушена речь, ослаблено внимание, слабый мышечный тонус.

Дети с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата не неврологического характера не имеют выраженных нарушений интеллектуального развития. У некоторых детей несколько замедлен общий темп психического развития и могут быть частично нарушены отдельные корковые функции, особенно зрительно-пространственные представления. В этом случае дети, имеющие незначительное отставание познавательного развития при условии минимальной коррекционно-педагогической помощи на протяжении дошкольного возраста, к началу школьного обучения могут достичь уровня нормально развивающихся сверстников. Нередко у данной категории детей отмечаются отклонения в развитии речи. При этом могут быть нарушены все компоненты речевой функциональной системы: лексика, грамматика, фонематические процессы и звукопроизношение. Всё это требует целенаправленного логопедического воздействия. Дети с двигательными расстройствами нуждаются в психологической поддержке из-за проблем в социально-личностном развитии. У многих детей отмечаются колебания внутричерепного давления, повышенная метеочувствительность и, как следствие этого, колебания эмоционального состояния, внимания и работоспособности. Так как данная категория детей не имеет выраженных нарушений интеллектуального развития, то возрастные особенности детей данной категории ничем кардинальным не отличаются от возрастных особенностей здоровых сверстников.

Характеристика ребенка с детским церебральным параличом представлена в Приложении № 1.

1.1.3. Принципы и подходы к формированию адаптированной основной общеобразовательной программы.

В соответствии с ФГОС ДО Программа построена на **следующих принципах:**

- поддержка разнообразия детства,
- сохранение уникальности и самоценности детства, как важного этапа в общем развитии человека,
- позитивная социализация ребенка,
- личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия взрослых и детей,
- содействие и сотрудничество взрослых и детей, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений,
- сотрудничество ДОУ с семьей,
- возрастная адекватность образования (подбор педагогом содержания и методов дошкольного образования в соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями ребенка).

Специфические принципы и подходы к формированию Программы

- сетевое взаимодействие с организациями социализации, образования, охраны здоровья и другими партнерами, которые могут способствовать удовлетворению особых

образовательных потребностей детей с НОДА, оказанию психолого-педагогической и медицинской поддержки в случае необходимости.

– индивидуализация дошкольного образования детей с НОДА (предполагает такое построение образовательной деятельности, которое открывает возможности для индивидуализации образовательного процесса, появления индивидуальной траектории развития ребенка с характерными для него спецификой и скоростью, учитывающей его интересы и мотивы, способности и психофизические особенности);

– развивающее вариативное образование (предполагает, что образовательное содержание предлагается ребенку через разные виды деятельности с учетом зон актуального и ближайшего развития ребенка (Л.С. Выготский), что способствует развитию, расширению как явных, так и потенциальных возможностей ребенка);

– полнота содержания и интеграция отдельных образовательных областей (предполагает всестороннее социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое и физическое развитие детей посредством различных видов детской активности);

– инвариативность ценностей и целей при вариативности средств реализации и достижения целей Программы.

1.2. Планируемые результаты освоения адаптированной основной общеобразовательной программы.

Планируемые результаты освоения Программы представлены в виде **целевых ориентиров** – характеристик возможных достижений ребенка, которые зависят от ряда факторов, в том числе: от характера, структуры и степени выраженности первичных нарушений; от наличия и степени выраженности вторичных нарушений: психофизических свойств ребенка с НОДА.

Целевые ориентиры АООП соответствуют целевым ориентирам, прописанным в ФГОС ДО.

1.2.1. Целевые ориентиры в младенческом и раннем возрасте (от 0 до 3 лет).

– У ребёнка развита крупная моторика (возможная при его диагнозе), он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.). Самостоятельно или при небольшой помощи взрослого выполняет доступные возрасту гигиенические процедуры, владеет доступными возрасту навыками самообслуживания. С интересом участвует в подвижных играх с простым содержанием, несложными движениями.

– Ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами.

– Знает назначение бытовых предметов (ложки, расчёски, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими. Владеет простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении.

– Имеет первичные представления об элементарных правилах поведения в детском саду, дома, на улице и старается соблюдать их.

– Владеет активной речью, включённой в общение; может обращаться с вопросами и просьбами, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек. Сопровождает речью игровые и бытовые действия. Может по просьбе взрослого или по собственной инициативе рассказать об изображенном на картинке, об игрушке, о событии из личного опыта. Речь становится полноценным средством общения. Может поделиться информацией («Ворону видел»), пожаловаться на неудобство (замерз, устал) и действия сверстника (отнимает).

- Стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого. Эмоционально откликается на игру, предложенную взрослым, принимает игровую задачу.
- Проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им. Умеет играть рядом со сверстниками, не мешая им. Проявляет интерес к совместным играм небольшими группами.
- Проявляет интерес к окружающему миру природы, с интересом участвует в сезонных наблюдениях.
- Проявляет эмоциональную отзывчивость на доступные возрасту литературно - художественные произведения (потешки, песенки, сказки, стихотворения). С интересом слушает доступные по содержанию стихи, сказки, небольшие рассказы без наглядного сопровождения. Эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства, стремится двигаться под музыку;
- С пониманием следит за действиями героев кукольного театра; проявляет желание участвовать в театрализованных и сюжетно-ролевых играх.
- Проявляет интерес к продуктивной деятельности (рисование, лепка, конструирование, аппликация).

1.2.2. Целевые ориентиры в возрасте от 3 до 5 лет.

- У ребёнка развита крупная моторика (возможная при его диагнозе), он стремится осваивать различные виды движения (метание, отбивание и ловля мяча и пр.). Соблюдает элементарные правила гигиены и самостоятельно выполняет доступные гигиенические процедуры (по мере необходимости моет руки с мылом, пользуется расческой, носовым платком, прикрывает рот при кашле). - Владеет элементарными навыками самообслуживания. Самостоятельно одевается, раздевается, складывает и убирает одежду, с помощью взрослого приводит ее в порядок. С интересом участвует в подвижных играх. Пользуется физкультурным оборудованием вне занятий (в свободное время).
- Имеет элементарные представления о некоторых составляющих здорового образа жизни: правильном питании, пользе закаливания, необходимости соблюдения правил гигиены. Знаком с понятиями «здоровье» и «болезнь». Знает о пользе утренней зарядки, физических упражнений.
- Проявляет интерес к информации, которую получает в процессе общения. С помощью взрослого повторяет образцы описания игрушки, предмета, картины, составляет описательные рассказы. Рассказывает о содержании сюжетной картинке. Понимает и употребляет в своей речи слова, обозначающие эмоциональное состояние (сердитый, печальный), этические качества (хитрый, добрый), эстетические характеристики (нарядный, красивый). Делает попытки решать спорные вопросы и улаживать конфликты с помощью речи: убеждать, доказывать, объяснять.
- Проявляет интерес к рассматриванию иллюстрированных изданий детских книг, желание участвовать в театрализованных и сюжетно-ролевых играх. Может назвать любимую сказку, прочитать наизусть понравившееся стихотворение, считалку. Способен самостоятельно придумать небольшую сказку на заданную тему.
- Проявляет умение объединяться с детьми для совместных игр, согласовывать тему игры, распределять роли, поступать в соответствии с правилами и общим замыслом. Взаимодействуя со сверстниками, проявляет инициативу и предлагает новые роли или действия, обогащает сюжет.
- Проявляет личное отношение к соблюдению (и нарушению) моральных норм (стремится к справедливости, испытывает чувство стыда при неблагоприятных поступках). - Эмоционально откликается на переживания близких взрослых, детей, персонажей сказок, историй, мультфильмов и художественных фильмов, кукольных спектаклей.

- Соблюдает элементарные правила поведения в детском саду, на улице и в транспорте, элементарные правила дорожного движения.
- Предпринимает попытки самостоятельного обследования предметов, используя знакомые и новые способы, при этом активно применяет все органы чувств (осознание, зрение, слух, вкус, обоняние, сенсорно - моторные действия). Способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности.
- Проявляет любознательность, интерес к исследовательской деятельности, экспериментированию.
- Эмоционально отзывается на красоту окружающего мира, произведения искусства
- Имеет первичные представления о себе, семье, может рассказать о своем родном городе, назвать его; знает некоторые государственные праздники, называет времена года в правильной последовательности.

1.2.3. Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования (от 5 до 8 лет).

- У ребёнка развита крупная и мелкая моторика (возможная при его диагнозе), координация и равновесие; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими. Имеет начальные представления о здоровом образе жизни. Воспринимает здоровый образ жизни как ценность. Владеет подвижными играми с правилами, имеет представление об основных видах спорта.
- Ребёнок 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.
- Ребёнок 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. Умеет выражать и отстаивать свою позицию по разным вопросам.
- Способен сотрудничать и выполнять как лидерские, так и исполнительские функции в совместной деятельности.
- Понимает, что все люди равны вне зависимости от их социального происхождения, этнической принадлежности, религиозных и других верований, их физических и психических особенностей.
- Проявляет эмпатию по отношению к другим людям, готовность прийти на помощь тем, кто в этом нуждается.
- Проявляет умение слышать других и стремление быть понятым другими.
- Ребёнок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и, прежде всего в игре; ребёнок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам.
- Умеет распознавать различные ситуации и адекватно их оценивать.
- Ребёнок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, строить речевое высказывание в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребёнка складываются предпосылки грамотности.
- Ребёнок 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. Проявляет ответственность за начатое дело.

– Ребёнок проявляет любознательность, задаёт 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 живёт; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребёнок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

– Проявляет желание узнавать новое, самостоятельно добывать новые знания; положительно относится к обучению в школе.

– Эмоционально отзывается на красоту окружающего мира, произведения народного и профессионального искусства (музыку, танцы, театральную деятельность, изобразительную деятельность и т. д.).

– Проявляет патриотические чувства, ощущает, имеет представление о ее географическом разнообразии, многонациональности, важнейших исторических событиях.

– Имеет первичные представления о себе, семье, традиционных семейных ценностях, включая традиционные гендерные ориентации, проявляет уважение к своему и противоположному полу.

– Соблюдает элементарные общепринятые нормы, имеет первичные ценностные представления о том, «что такое хорошо и что такое плохо», стремится поступать хорошо; проявляет уважение к старшим и заботу о младших.

Характеристики возможных достижений ребенка с ДЦП на этапе завершения дошкольного образования:

- развита познавательная деятельность;
- сформированы различные формы общения и взаимодействия со взрослым;
- активизирована сенсорная активность (зрительное, слуховое, тактильно-кинестетическое восприятие);
- сформированы начальные пространственные представления;
- сформированы познавательная активность и мотивация к деятельности;
- сформированы манипулятивные и предметные действия;
- развиты голосовые реакции и речевая активность;
- развиты мелкая и общая моторика (функциональные возможности кистей и пальцев рук).

Результаты исполнения АООП ориентируются на освоение детьми Основной общеобразовательной программы, реализуемой в ДОУ. Динамика развития детей отслеживается по мере реализации индивидуального образовательного маршрута, успешное продвижение по которому свидетельствует о снижении количества трудностей при освоении Общеобразовательной программы.

В случае невозможности комплексного усвоения воспитанником ООПДО из-за тяжести нарушений ОДА, содержание работы формируется с акцентом на социализацию воспитанника и формирование практически-ориентированных навыков.

II. Содержательный раздел

2.1. Содержание образовательной деятельности, адаптированной с учетом особенностей ребенка с НОДА в соответствии с образовательными областями.

АООП обеспечивает развитие личности детей дошкольного возраста в различных видах общения и деятельности с учетом их возрастных и психолого-педагогических особенностей развития.

Содержание образовательной деятельности по образовательным областям определено в основной образовательной программе дошкольного образования «От рождения до школы» («От рождения до школы. Основная образовательная программа дошкольного образования» / Под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. – М: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2015. – 368 с.)

Содержание образовательной деятельности, адаптированной с учетом особенностей ребенка с НОДА в соответствии с образовательными областями подробно представлены в Приложении № 2.

Таблица № 1.

Образовательная область «Физическое развитие»

Раздел	0-3 лет	3-5 лет	5-8 лет
I. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни. Овладение элементарными культурно-гигиеническими навыками и доступными возрасту навыками самообслуживания - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.			
II. Физическая культура			
1. Овладение основными движениями –	Овладение основными движениями – ходьба, бег, подскоки (исключить детей с <u>медицинскими отводами</u>), повороты в обе стороны, ползание, подлезание, катание мяча, перекатывание мяча.	Овладение основными движениями – ходьба, бег, прыжки (исключить детей с <u>медицинскими отводами</u>), лазанье, метание, перекатывание и подбрасывание мяча.	Совершенствовать основные движения - ходьба, бег, прыжки (<u>исключить детей с медицинскими отводами</u>), метание, лазание, подбрасывание мяча вверх и ловля его, перебрасывание мяча.
2. Развитие физических качеств.	Развивать координацию движений, равновесие, крупную и мелкую моторику.	Развивать координацию движений, гибкость, равновесие, выносливость, быстроту, крупную и мелкую моторику.	Совершенствовать координацию движений, гибкость, развивать равновесие, выносливость, быстроту, крупную и мелкую моторику.
3. Овладение подвижными играми - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.	Овладение подвижными играми с простым содержанием, несложными движениями.	Овладение подвижными играми с правилами со сменой видов движений.	
4. Двигательная активность	Формировать интерес к двигательной	Формировать потребность в двигательной активности, способствовать формированию	

	активности.	целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.
<p>5. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата: предупреждение плоскостопия, нарушений осанки, формирование мышечного корсета.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Корректировать неправильные положения опорно-двигательного аппарата (отдельные конечности, отделы позвоночника, стопы); - Нормализовать тонус мышц, а также расслаблять отдельные спастические мышечные группы; - Улучшать подвижность в суставах (профилактика возникновения контрактур и их разработка); - Укреплять мышечно -связочного аппарат нижних конечностей; - Формировать мышечный корсет; - Воспитывать навык правильной осанки. 		

Таблица № 2.

Образовательная область «Речевое развитие»

Раздел	0-3 лет	3-5 лет	5-8 лет
I. Приобщение к художественной литературе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.			
II. Развитие речи - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.			
1. Создание развивающей речевой среды.	Преодоление речевого негативизма и развитие речи как средства общения. Формировать речевое и предметно-практическое общение с окружающими.	Развивать общие речевые навыки, инициативную речь. Развивать речь как способ взаимодействия с ближайшим окружением.	Развивать речь как средство общения и взаимодействия с социумом.
2. Формирование словаря	Обогащать словарь, развивать понимание речи и уточнение значения слов.	Обогащать пассивный и активный словарь.	Обогащать пассивный и активный словарь.
3. Звуковая культура речи	Развивать артикуляционный аппарат, фонематический слух, слуховое восприятие.	Развивать моторику речедвигательного аппарата. Работа над звукопроизношением, речевым дыханием, формированием фонетико - фонематической стороны речи. Развивать фонематический слух.	Развивать моторику речедвигательного аппарата. Работа над звукопроизношением, речевым дыханием, формированием фонетико - фонематической стороны речи. Развивать артикуляционную моторику, фонематический слух.
4. Грамматически	Учить	Развивать лексико-	Развивать лексико-

й строй речи.	согласовывать слова в предложении. Формировать умение грамматически правильно составлять простые предложения.	грамматические средства языка. Продолжать учить согласовывать слова в предложении, правильно использовать предлоги.	грамматические средства языка. Учить правильно строить сложносочинённые и сложноподчинённые предложения, образовывать новые слова с помощью суффиксов и приставок.
5. Связная речь.	Учить детей отвечать на простые вопросы и повторять несложные фразы, учить короткие стихи.	Развивать диалогическую речь, учить пересказу небольших текстов.	Развивать монологическую и диалогическую речь, составлять описательные рассказы, пересказывать литературные тексты.
6. Развитие мелкой моторики, нормализация тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата, развитие подвижности органов артикуляции.			
7. Слоговая структура слова.	-	С 4-х лет учить выделять гласный звук в простых словах (в начале, середине, конце слова).	Развивать навыки языкового анализа и синтеза.

Таблица № 3.

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Раздел	0-3 лет	3-5 лет	5-8 лет
I. Приобщение к искусству - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.			
II. Изобразительная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.	Вызвать интерес к действиям с изобразительными материалами, развитие восприятия. Обогащать сенсорный опыт. Развивать мелкую моторику.	Развивать умение правильно держать карандаш, кисть, мелок; формирование изобразительных навыков. Обогащать сенсорный опыт. Развивать мелкую моторику	Совершенствовать умение правильно держать карандаш, кисть, мелок; формировать изобразительные навыки. Обогащать сенсорный опыт. Развивать мелкую моторику.
III. Конструктивно-модельная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.	Развивать понимание пространственных отношений, внимания. Учить конструировать совместно со взрослым. Поддерживать желание строить	Способствовать развитию умения работать коллективно. Развивать мелкую моторику, зрительно-пространственную ориентировку, внимание, обогащать сенсорный опыт. Способствовать развитию умения	Развивать мелкую моторику. Поощрять самостоятельность, творчество, инициативу. Продолжать развивать умение работать коллективно, договариваться, кто

	самостоятельно. Развивать мелкую моторику.	работать коллективно. Поощрять самостоятельность, творчество.	какую часть работы будет выполнять.
IV. Музыкальная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ	Воспитывать эмоциональную отзывчивость на музыку. Способствовать развитию музыкальной памяти. Развивать координацию движений, чувства ритма, развивать внимание, пространственную ориентировку.	Способствовать развитию музыкальной памяти. Развивать эмоционально-образное исполнение музыкально-игровых упражнений. Развивать координацию движений, чувства ритма, пространственной ориентировки. Формировать навык ритмичного движения в соответствии с характером музыки.	Развивать навыки танцевальных движений. Содействовать проявлению самостоятельности и творческого исполнения, самовыражения ребёнка. Развивать координацию движений, чувство ритма, учить свободно ориентироваться в пространстве, совершенствовать музыкальную память.

Таблица № 4.

Образовательная область «Познавательное развитие»

Раздел	0-3 лет	3-5 лет	5-8 лет
I. Развитие познавательно-исследовательской деятельности - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.	Создавать условия для проявления познавательной активности, обогащать сенсорный опыт. Развивать познавательные процессы, мелкую моторику, наглядно-действенное мышление	Обогащать сенсорный опыт. Развивать познавательные процессы, мелкую моторику, наглядно-образное мышление, эмоциональную сферу. Развивать воображение, освоение мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения.	Совершенствовать сенсорные функции, Развивать познавательные процессы, мелкую моторику, творческое воображение, словесно-логическое мышление. Развивать учебно-познавательную мотивацию, умение работать в команде. Способствовать формированию внутреннего плана действий через интериоризацию структуры деятельности.
II. Формирование элементарных математических представлений - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ	Обогащать сенсорный опыт. Развивать познавательные процессы, зрительно-пространственные представления	Обогащать сенсорный опыт. Развивать познавательные процессы, зрительно-пространственные представления	Развивать познавательные процессы, зрительно-пространственные представления Обогащать сенсорный опыт.
III. Ознакомление с предметным и социальным миром, миром природы - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.			

Таблица № 5.

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие».

Раздел	0-3 лет	3-5 лет	5-8 лет
I. Социализация, развитие общения, нравственное воспитание.	Способствовать успешной адаптации, формированию положительного отношения к взрослым и сверстникам, развитию коммуникативных умений, формированию чувства сопричастности к детскому коллективу.	Развивать коммуникативную, эмоциональную сферы, формировать чувство сопричастности к детскому коллективу, формировать умение выражать и понимать различные эмоции. Формировать умение подчинять свои действия правилам.	Формировать навыки конструктивного взаимодействия с детьми и взрослыми. Воспитывать моральные и нравственные качества. Развивать коммуникативные навыки, умение сотрудничества в общении со сверстником, формировать чувство сопричастности к детскому коллективу. Формировать произвольность всех психических процессов. Способствовать формированию самосознания и укреплению адекватной возрасту самооценки.
II. Ребёнок в семье и сообществе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.			
III. Самообслуживание, трудовое воспитание.	Формировать элементарные навыки самообслуживания, культурно-гигиенические навыки	Формировать самостоятельность, навыки самообслуживания.	Способствовать формированию волевых качеств, самостоятельности, воспитывать трудолюбие.
IV. Формирование основ безопасности- в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ			
V. Профилактика проблем социально-личностного развития.	Раскрепощение, снятие эмоциональных и мышечных зажимов, профилактика негативных явлений и эмоционального неблагополучия.	Раскрепощение, снятие эмоциональных и мышечных зажимов, профилактика негативных явлений и эмоционального неблагополучия. Профилактика и коррекция повышенной тревожности, коррекция специфических страхов.	Раскрепощение, снятие эмоциональных и мышечных зажимов, профилактика негативных явлений и эмоционального неблагополучия. Развивать умение понимать различные эмоции выражать их. Укреплять самооценку, развивать уверенность в себе.

2.2. Содержание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей.

Содержание коррекционной работы направлено на:

- обеспечение коррекции недостатков в физическом развитии детей, имеющих различные нарушения опорно-двигательного аппарата;
- выявление особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом развитии;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с НОДА, с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- оказание помощи детям с НОДА в освоении Общеобразовательной программы и их интеграции в образовательном учреждении.

Система коррекционной работы включает взаимосвязь диагностического, коррекционно-развивающего, оздоровительно-профилактического, социально-педагогического модулей.

Диагностический модуль предполагает выявление и классификация типичных трудностей, возникающие у ребёнка с НОДА при освоении общеобразовательной программы и определение причин данных трудностей.

Коррекционно-развивающий модуль предполагает определение необходимых условий для коррекции и профилактики нарушений в развитии ребенка с НОДА на основе комплексных диагностических данных; разработку индивидуального образовательного маршрута сопровождения ребёнка необходимыми специалистами и организацию взаимодействия специалистов, осуществляющих сопровождение ребёнка с НОДА.

Оздоровительно-профилактический модуль предполагает проведение индивидуальных профилактических мероприятий в соответствии с имеющимися условиями. Медико-педагогическое сопровождение за развитием ребёнка с нарушениями ОДА осуществляется по плану профилактической работы учреждения.

Коррекционно-оздоровительную работу проводят воспитатели и специалисты (инструктор по физической культуре, имеющий свидетельство повышения квалификации по ГОС «Лечебная физкультура», инструктор по физической культуре с обучением плаванию, учитель-логопед, дефектолог, педагог-психолог, музыкальные руководители) дошкольного учреждения.

Лечебно-профилактическая работа по коррекции физического развития и оздоровления данной категории воспитанников включает в себя комплекс специально организованных мероприятий: массаж; лечебная физкультура; плавание; закаливающие мероприятия; корригирующая гимнастика, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе.

Социально-педагогический модуль нацелен на повышение уровня профессионального образования педагогов; организацию социально-педагогической помощи детям и их родителям, консультативную деятельность.

Основными направлениями коррекционной работы в дошкольном возрасте являются:

- Развитие двигательной деятельности, развитие ручной умелости и подготовка руки к овладению письмом,
- Развитие навыков самообслуживания и гигиены,
- Развитие игровой деятельности,
- Развитие речевого общения с окружающими. Увеличение активного и пассивного словарного запаса, формирование связной речи. Развитие и коррекция нарушений лексического, грамматического и фонетического строя речи,
- Расширение запаса знаний и представлений об окружающем,
- Развитие сенсорных функций. Формирование пространственных и временных представлений, коррекция их нарушений. Развитие кинестетического восприятия и стереогноза. (см. Приложение № 3)

2.3. Особенности образовательной деятельности разных видов и культурных практик.

Специально организованная деятельность воспитателя и детей происходит в первой половине дня, а во второй половине дня организуются разнообразные культурные практики, ориентированные на проявление у детей самостоятельности и творчества в разных видах деятельности. В процессе культурных практик педагогами создаётся атмосфера свободы выбора, самовыражения, сотрудничество взрослого и детей. Организация культурных практик носит преимущественно подгрупповой характер.

В МАДОУ «Детский сад № 46» используются игровая, продуктивная, познавательно-исследовательская деятельность, коммуникативная практика (в дошкольном возрасте выступает как взаимодействие игрового или продуктивного, или исследовательского характера), чтение детям художественной литературы.

2.4. Использование образовательных технологий.

Виды технологий, возможные для использования с детьми, имеющими НОДА

1. Здоровьесберегающие технологии

– Технологии сохранения и стимулирования здоровья (физкультминутки, подвижные и спортивные игры, релаксации, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, дыхательная, коррегирующая гимнастик, динамические и оздоровительные паузы, кинезиологические упражнения).

– Технологии обучения здоровому образу жизни (игротерапия, точечный массаж, самоомассаж)

– Коррекционные технологии (сказкотерапия, активные и пассивные формы музыкотерапии, психогимнастика, стретчинг).

2. *Технология проблемного обучения* (создание под руководством педагога проблемных ситуаций и активная самостоятельная деятельность детей по их разрешению, в результате чего и происходит творческое овладение знаниями, навыками, умениями и развитие мыслительных способностей).

3. Информационно-коммуникационные технологии (компьютер, аудио, кино, видео)

4. *Игровые технологии* (игровая форма занятий создаётся при помощи игровых приёмов и ситуаций, которые выступают как средство побуждения, стимулирования детей к деятельности).

5. *Технология деятельностного обучения* (наблюдения; моделирование; опыты; фиксация результатов наблюдений, опытов, экспериментов, трудовой деятельности; «погружение» в краски, звуки, запахи и образы природы; подражание голосам и звукам природы; игровые обучающие и творчески развивающие ситуации). Технология деятельностного обучения решает задачу формирования у детей универсальных учебных действий.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений.

2.5. Содержание взаимодействия с семьями воспитанников с НОДА

Взаимодействие детского сада с родителями (законными представителями) ребёнка, имеющего НОДА, направлено на создание необходимых условий для развития ответственных и взаимозависимых отношений с семьями воспитанников, обеспечивающих целостное развитие личности дошкольника, повышение компетентности родителей в области образования, воспитания и коррекции, имеющих нарушения развития.

Одной из главных целей образовательного процесса является формирование гармоничных партнёрских отношений с семьями воспитанников.

Семья должна принимать активное участие в развитии ребенка, чтобы обеспечить непрерывность коррекционно-восстановительного процесса. Родители отрабатывают и закрепляют навыки и умения у детей, сформированные специалистами, по возможности помогают изготавливать пособия для работы в детском саду и дома.

Система взаимодействия с семьями воспитанников с НОДА направлена на решение *следующих задач:*

1. Повышать педагогическую компетенцию родителей в вопросах воспитания, развития и образования детей дошкольного возраста с НОДА, сохранения и укрепления собственного здоровья и воспитания здорового ребёнка, коррекции имеющихся нарушений в физическом, социальном и психическом развитии.

2. Способствовать формированию мотивации у родителей к совместной работе с детьми и педагогами по коррекции имеющихся нарушений ОДА.

3. Повышать эффективность взаимодействия ДООУ с семьёй: привлекать родителей к сотрудничеству по обогащению развивающей предметно-пространственной среды, организации совместных мероприятий, активному участию в жизни дошкольного учреждения.

4. Способствовать реализации творческого потенциала родителей путём участия в творческих мероприятиях, конкурсах, выставках в ДООУ.

Система взаимодействия с родителями включает:

- Знакомство с семьёй, диагностирование (анализ социальной характеристики семьи);
- Информирование родителей о ходе образовательного процесса - ознакомление с результатами работы педагогов с ребёнком с НОДА, анализом участия родительской общественности в жизни группы и дошкольного учреждения в целом; ознакомление с содержанием образовательно-воспитательной и коррекционно-развивающей работы, направленной на физическое, психическое и социальное развитие ребенка с НОДА;
- Совместная деятельность (совместные мероприятия для детей и взрослых) - участие в составлении планов образовательной деятельности, различных мероприятий (спортивных, культурно-массовых и других);
- Образование родителей (педагогическое просвещение, обмен опытом) - обучение конкретным приемам и методам образования, воспитания и развития ребенка с НОДА в разных видах детской деятельности на семинарах-практикумах, консультациях и открытых показах образовательной деятельности.

III. Организационный раздел.

Организационное обеспечение детей с ОВЗ, в том числе и с НОДА, прежде всего, базируются на нормативно-правовой базе. Создание специальных условий должно обеспечить не только реализацию образовательных прав ребенка с нарушениями в развитии, но и реализацию прав всех остальных детей, включенных наравне с «тяжелым» ребенком в инклюзивное образовательное пространство. Поэтому помимо нормативной базы, фиксирующей права ребенка с ОВЗ на федеральном и муниципальном уровнях, необходима разработка соответствующих локальных актов, обеспечивающих эффективное образование данной категории детей на уровне учреждения (договор с родителями, где прописаны условия пребывания ребенка в ДООУ), согласие родителей на реализацию АООП, положение о психолого-педагогическом консилиуме, положение о консультационном пункте и т.д.)

3.1. Психолого-педагогические условия и создание развивающей предметно-пространственной среды.

Одним из условий успешной реализации практики инклюзивного образования является обеспечение комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с НОДА на протяжении всего периода его обучения в образовательном учреждении. Всестороннюю, квалифицированную помощь детям с НОДА помогает оказывать организация сетевого взаимодействия с медицинскими организациями, реабилитационными центрами, высшими учебными заведениями, специализирующимися на работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Внутри учреждения необходимо организовать деятельность специалистов в форме психолого-медико-педагогического консилиума, работа с детьми-инвалидами должна осуществляться согласно разработанным индивидуальным образовательным маршрутам. Также для родителей и педагогов должен функционировать консультационный пункт.

Непосредственно в рамках образовательного процесса необходимо создать атмосферу эмоционального комфорта, взаимоотношений в духе сотрудничества, формировать у детей толерантное отношение к сверстникам с тяжелой патологией. В учреждении должны применяться адекватные возможностям и потребностям воспитанников современные технологии, методы, приемы, формы организации учебно-воспитательной работы. А также адаптированы имеющиеся и разработаны новые учебные и дидактические материалы для детей с НОДА.

Среда для детей с НОДА должна соответствовать как общим нормативным актам проектирования условий воспитания, обучения в дошкольном учреждении, так и отвечать на задачи развивающей работы, направленной на помощь в преодолении трудностей социальной адаптации детей с проблемами развития. Образовательное пространство ДОУ и групп должно быть оснащено соответствующими материалами, в том числе игровым, спортивным, оздоровительным оборудованием, инвентарём, техническими средствами обучения и воспитания (мультимедийная установка с проектором и экраном, компьютеры для специалистов ДОУ и для работы с детьми, музыкальный центр с колонками и т. п.).

Развивающая предметно-пространственная среда (далее - РППС) дошкольного учреждения и группы, которую посещает ребёнок с НОДА, должна быть содержательно - насыщена, трансформируема, полифункциональна, вариативна, доступна и безопасна. Она должна обеспечивать возможность общения и целенаправленной, разнообразной совместной деятельности детей и взрослых, двигательной активности детей, а также возможности для уединения. Необходимо учитывать возрастные и индивидуальные особенности детей, национально-культурные, климатические условия, в которых осуществляется образовательная деятельность. РППС детского сада должна позволять реализовывать различные образовательные программы.

РППС группы должна обеспечивать безбарьерное передвижение ребёнка с НОДА, дозирование информационного поля, всестороннее развитие. Необходимо создать условия для различных видов детской активности, специальные игровые условия и условия для физического развития. В группе должен быть размещен «физкультурно-оздоровительный центр», центр речевой активности, «сенсорный центр», где подобраны предметы и материалы, познавать которые можно с помощью органов чувств.

Развивающая среда группы должна являться не только комфортной и эстетичной, но и полифункциональной, обеспечивающей возможность изменений среды, позволяющей использовать материалы и оборудование для одной образовательной области и в ходе реализации других областей, обеспечивать возможность самовыражения воспитанников с НОДА, их эмоциональное благополучие.

Для младших детей в группах оборудование должно быть расположено по периметру группы, предусматривая достаточно широкие, хорошо просматриваемые пути передвижения для ребенка. Игровое оборудование детского пространства должно предусматривать возрастной принцип построения: в группах для детей от 2 до 4 лет необходимо иметь

крупное игровое оборудование (напольные строительные наборы, горки, сухие бассейны, легкий модульный материал).

Для старших детей, РППС должна быть организована по принципу небольших полузамкнутых микропространств (чтобы избежать скученности и способствовать играм небольшими подгруппами). В группах для детей от 4 до 7 лет – большое пространство необходимо выделить для игротеки (сюжетно-ролевых, дидактических, развивающих, логико-математически игр и других).

Примерный перечень методического обеспечения для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья представлен в Приложении № 4.

3.2. Материально-техническое обеспечение адаптированной основной общеобразовательной программы.

Материально-технические условия реализации Программы должны обеспечить соблюдение: санитарно-гигиенических норм образовательного процесса с учетом потребностей детей с НОДА, обучающихся в учреждении; обеспечение возможности для беспрепятственного доступа детей к объектам инфраструктуры образовательного учреждения; обеспечение социально-бытовых условий с учетом конкретных потребностей ребенка с НОДА (наличие адекватно оборудованного пространства образовательного учреждения, рабочего места ребенка и т.д.). В дошкольном учреждении должны быть оборудованы спортивный и тренажерный залы, бассейн, массажный кабинет, музыкальный зал, кабинеты психолога, дефектолога и логопеда.

На территории дошкольной образовательной организации в удовлетворительном состоянии должны быть подъездные пути и оборудован пандус с поручнями у входа в здание.

3.3. Использование специального оборудования и приспособлений.

В группе необходимо иметь специальное игровое оборудование: игры-тренажеры на развитие общей и мелкой моторики, на координацию движений, профилактику нарушений осанки и плоскостопия (массажные коврики, коррекционные дорожки, шипованные мячи и т.д.), развитие познавательных процессов.

Для занятий по адаптивной физической культуре с детьми с НОДА необходимо наличие гладкой стены без плинтуса (желательно на противоположной от зеркала стороне), что позволяет ребёнку, встав спиной к стене, принять правильную осанку, имея пять точек прикосновения - затылок, лопатки, ягодицы, икроножные мышцы и пятки, и ощутить правильное положение своего тела в пространстве, вырабатывая таким образом проприоцептивное мышечное чувство, которое при постоянном выполнении передаётся и закрепляется в центральной нервной системе за счёт импульсов, поступающих с рецепторов мышц.

Для контролирования осанки в движении используются мешочки с песком, которые кладутся на головы детям. По периметру спортивного зала для детей необходимо наличие поручней (с этой целью можно использовать шведскую стенку).

Так как координация у детей с НОДА слабо развита, и они часто падают в играх, на полу физкультурного зала должно быть мягкое покрытие.

В целях осуществления индивидуально-дифференцированного подхода на занятиях можно использовать утяжелители.

Также на занятиях возможно использование различных тренажеров простого и сложного устройства промышленного производства («Бегущая по волнам», детский велотренажёр, мини-твистер, гребной тренажёр, мини-степпер, детская беговая дорожка, детская скамья под штангу) и игр-тренажеров, нестандартного физкультурного

оборудования, направленных на преодоление нарушенных функций опорно-двигательного аппарата, укрепление и развитие крупной и мелкой моторики.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений.

3.4. Кадровое обеспечение реализации адаптированной основной общеобразовательной программы.

В штатном расписании учреждения по возможности предусмотрены ставки таких специалистов, как педагог-психолог, учитель-логопед, инструктор по физической культуре (с обучением плаванию), инструктор по физической культуре (без обучения плаванию). Специалисты дошкольного учреждения проходят профессиональную подготовку в области инклюзивного образования детей с НОДА.

3.5. Планирование образовательной деятельности, организация режима пребывания детей в образовательном учреждении, расписание занятий.

Для детей с НОДА обязательно должны быть предусмотрены занятия по коррекции недостатков двигательных, речевых и психических функций, в зависимости от имеющихся у детей нарушений.

Формы работы с детьми, имеющими НОДА: фронтальные, подгрупповые - взаимодействие с другими детьми в микрогруппах, индивидуальные.

Коррекционно-развивающее воздействие осуществляется на основе использования разнообразных, наглядных, словесных, практических, двигательно-кинестетических методов.

Формы работы с детьми с двигательной патологией: индивидуальные, подгрупповые, фронтальные в соответствии с медицинскими показаниями. Работа по профилактике нарушений ОДА и оздоровления данной категории воспитанников основывается на рекомендациях врача-ортопеда, и включает комплекс специально организованных мероприятий: элементы лечебной физкультуры; плавание (при наличии бассейна в ДООУ); закаливающие мероприятия; корригирующая гимнастика, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе (Подробнее см. Приложение № 5 «Формы организации активности детей с НОДА и особенности проведения режимных моментов»).

Режим, распорядок дня и расписание занятий определяются в зависимости от санитарно-эпидемиологических требований, учёта условий реализации программы в Организации, потребностей участников образовательных отношений, от особенностей реализуемых авторских вариативных образовательных программ, в том числе программ дополнительного образования дошкольников.

Таблица № 6.

Годовой календарный учебный график МАДОУ «Детский сад № 46» на учебный год.

№	Содержание	
1	Режим работы ДООУ	6.30-18.30
2	Продолжительность рабочей недели	5 дней
3	Продолжительность учебного года	01.09.20__ - 31.05.20__
4	Количество учебных недель в	39 недель

	учебном году	
5	Сроки проведения каникул	Зимние – 01.01. – 08.01.20__ Летние – 01.06. – 31.08.20__
6	Сроки проведения мониторинга	14.05. – 25.05. 20__
7	Праздничные дни	4 ноября 2017 – День народного единства 1-8 января 2018 г. – Новогодние каникулы 23 февраля 2018 г. – День Защитника Отечества 8 марта 2018 г. – Международный женский день 1 мая 2018 г. – Праздник весны и труда 9 мая 2018 г. – День Победы 12 июня 2018 г. – День России

Учебный план состоит из инвариантной и вариативной частей, которые включают в себя перечень видов организованной образовательной деятельности (далее - ООД), их количество, предельную нагрузку дошкольников на неделю. Объем недельной образовательной нагрузки, соответствует требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 и составляет: в первой младшей группе – 10 мероприятий НОД, во второй младшей группе – 11, в средней группе – 12, в старшей группе – 15, в подготовительной – 17.

Периодичность коррекционно-развивающих занятий со специалистами ДОУ.

День недели	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Специалист					
Воспитатель	+	+	+	+	+
Инструктор по физической культуре (ЛФК)	+		+		+
Инструктор по физической культуре (по обучению плаванию)		+		+	
Учитель-дефектолог	+		+		
Учитель-логопед		+		+	
Музыкальный руководитель		+		+	
Педагог-психолог	+				+

Объем лечебно-оздоровительной работы и коррекционно-развивающей помощи детям с НОДА (элементы лечебной физкультуры, занятия с учителем-логопедом, педагогом-психологом) регламентируются индивидуально в соответствии с медико-психолого-педагогическими рекомендациями и возможностями ребенка. Общий объем образовательной нагрузки не превышает нагрузку, максимально допустимую санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

Примерная организация двигательного режима для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата представлена в Приложении № 6.

3.6. Особенности традиционных событий, праздников, мероприятий.

Программа предусматривает организацию культурно-досуговой деятельности обучающихся (воспитанников), задачами которой являются: организация культурного отдыха детей, их эмоциональной разрядки; развитие детского творчества в различных видах деятельности и культурных практиках; создание условий для творческого взаимодействия детей и взрослых; обогащение личного опыта детей разнообразными впечатлениями, расширение их кругозора средствами интеграции содержания различных образовательных

областей; формирование у детей представлений об активных формах культурного отдыха, воспитание потребности в их самостоятельной организации.

Цикличность организации досуговых мероприятий предполагает еженедельное их проведение (от 10 до 30 минут, в зависимости от возраста) во второй половине дня.

Содержание досуговых мероприятий с обучающимися (воспитанниками) планируется педагогами (воспитателями, музыкальными руководителями, инструкторами по физической культуре) в зависимости от текущих программных задач, комплексно-тематического планирования воспитательно-образовательной работы в учреждении и на группе, времени года, возрастными особенностями детей, интересами и потребностями дошкольников.

3.7. Организация взаимодействия педагогов и специалистов.

В разработке и реализации мероприятий с ребёнком с НОДА, важным и эффективным является взаимодействие воспитателей и специалистов (*при наличии*) образовательного учреждения: музыкальных руководителей, инструктора по физической культуре (ЛФК), инструктора по физической культуре (по обучению плаванию), учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, медицинских работников образовательного учреждения (массажисты, медицинских сестёр).

Необходимо обеспечить комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с НОДА на протяжении всего периода его обучения в образовательном учреждении. Организационно-управленческой формой сопровождения является психолого-медико-педагогический консилиум учреждения (ПМПк), который решает задачу взаимодействия специалистов. На психолого-медико-педагогических консилиумах весь процесс реабилитации ребёнка с НОДА докладывается и обсуждается всеми специалистами.

Специалисты, осуществляющие сопровождение ребёнка, реализуют следующие профессиональные функции:

- диагностическую (заполняют диагностические карты трудностей, возникающих у ребёнка; определяют причину трудности с помощью комплексной диагностики);
- проектную (совместно разрабатывают индивидуальный образовательный маршрут);
- сопровождающую (реализуют индивидуальный образовательный маршрут);
- аналитическую (совместно анализируют результаты реализации индивидуальных образовательных маршрутов).

3.8. Организация взаимодействия специалистов учреждения с родителями.

Приоритетность направлений в работе с родителями (законными представителями) определяется после исследования социального портрета семьи, бесед с родителями и ребёнком, психодиагностических исследований. Соответственно и сама работа может строиться в моделях психологического консультирования, психологической коррекции и психотерапии.

Отбор форм и содержания работы с родителями ориентирован на актуальные потребности семей, стремление направить усилия педагогического коллектива на формирование активной жизненной позиции участников образовательного процесса, на укрепление института семьи, передачу родителям опыта в воспитании детей.

В работе с семьёй используются различные формы: коллективные, индивидуальные, информационно-аналитические, досуговые, познавательные, наглядно - информационные. Это родительские собрания, беседы, консультации, оформление информации на стендах, организация и проведение семинаров – практикумов, «недели здоровья», «дней открытых дверей», показ открытых мероприятий по коррекционно-образовательной деятельности, после просмотра которых родители могут получить индивидуальные советы и рекомендации и т.д.

Специалистами могут быть даны рекомендации родителям по закреплению

сформированных умений и навыков у ребёнка в домашних условиях (например, отработка упражнений артикуляционной гимнастики, по физическому развитию детей и организации ортопедического режима дома, на развитие мелкой моторики; по развитию речи и организации речевого режима дома, по формированию у детей навыков самообслуживания (см. Приложение № 7)). Предлагаемые рекомендации должны быть конкретизированы и четко разъяснены. Это обеспечит необходимую эффективность коррекционной работы, ускорит процесс восстановления нарушенных функций у детей.

Список источников

1. Ветрова Н. Л., Харитоновна Т. А. Организация коррекционно-оздоровительных занятий с детьми в условиях дошкольного образовательного учреждения. Методическое пособие для инструкторов по физической культуре. - ЧЕРЕПОВЕЦ, 2009.
2. Козырева О.В. Лечебная физкультура для дошкольников (при нарушениях опорно-двигательного аппарата). / Пособие для инструкторов лечебной физкультуры, воспитателей и родителей. - М.: Просвещение, 2003
3. «От рождения до школы. Основная образовательная программа дошкольного образования» / Под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. – М: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2015. – 368
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования"
5. Проектирование современных образовательно-профессиональных программ по направлениям педагогического образования в сфере сохранения социального здоровья детей дошкольного возраста и детей с ОВЗ. — Череповец: ФГБОУ ВПО ЧГУ, 2012.
6. Интернет-источник: <http://cdk.admsurgut.ru/win/download/973/>

Приложения.

Приложение № 1. Характеристика ребенка с детским церебральным параличом. Виды ДЦП.

Детский церебральный паралич (далее - 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 расстройствах.

Разнообразие двигательных нарушений у детей с церебральным параличом обусловлено действием ряда факторов, непосредственно связанных со спецификой самого заболевания. Важнейшими из них являются следующие:

- Нарушения мышечного тонуса.
- Ограничение или невозможность произвольных движений (парезы и параличи)
- Наличие насильственных движений.
- Для многих форм ДЦП характерны насильственные движения, которые могут проявляться в виде гиперкинезов и тремора.
- Нарушения равновесия и координации движений.
- Нарушение ощущений движений.
- Недостаточное развитие цепных установочных выпрямительных (стато-кинетических) рефлексов.
- Синкинезии.
- Наличие патологических тонических рефлексов.

В зависимости от этиологического фактора и от локализации основных нарушений мозга формируются различные клинические формы заболевания. Согласно классификации, предложенной К.А.Семеновой и утвержденной МЗ СССР в 1978 году, выделяется пять форм детского церебрального паралича.

1. Спастическая диплегия. Характеризуется наличием спастических парезов во всех конечностях (тетрапарез). При этой форме руки поражены значительно меньше, чем ноги.

Степень поражения рук различна — от выраженных парезов до минимальных нарушений в виде легкой моторной неловкости и нарушений тонких дифференцированных движений пальцев рук. Тяжесть речевых, психических и двигательных расстройств варьирует в широких пределах. При раннем начале коррекционно-логопедической работы речевые расстройства наблюдаются реже, и степень их выраженности значительно меньшая. Нарушения психики обнаруживаются у большинства детей. Наиболее часто они проявляются в виде задержки психического развития, которая может компенсироваться в дошкольном или младшем школьном возрасте под воздействием занятий по коррекции нарушений познавательной деятельности. Спастическая диплегия — прогностически благоприятная форма заболевания в плане преодоления психических и речевых расстройств и менее благоприятная в отношении становления двигательных функций. Ребенок, страдающий спастической диплегией, может научиться обслуживать себя, писать, овладеть рядом трудовых навыков. Степень социальной адаптации может достигать уровня здоровых людей при сохранном интеллекте и достаточном развитии манипулятивной функции рук.

2. Двойная гемиплегия.

Это самая тяжелая форма ДЦП, при которой имеет место тотальное поражение мозга, прежде всего его больших полушарий. Двигательные расстройства выражены в равной степени в руках и в ногах (тетрапарез), либо руки поражены сильнее, чем ноги. Двигательные возможности практически отсутствуют, и очень часто имеет место умственная отсталость тяжелой и глубокой степени. Основные клинические проявления двойной гемиплегии — преобладание ригидности мышц, усиливающейся под влиянием сохраняющихся на протяжении многих лет интенсивных тонических рефлексов. Установочные выпрямительные рефлексy совсем или почти не развиты. Произвольная моторика отсутствует или резко ограничена. Дети не сидят, не стоят, не ходят. Функция рук практически не развивается. У всех детей отмечаются грубые нарушения речи по типу анартрии, тяжелой спастико-ригидной дизартрии (речь полностью отсутствует либо больной произносит отдельные звуки, слоги или слова). Голосовые реакции скудные, часто недифференцированные. Речь может отсутствовать и в связи с тем, что у большинства детей (90%) отмечается выраженная умственная отсталость. Отсутствие мотивации к деятельности в значительной степени усугубляет тяжелые двигательные расстройства. Часто имеют место судороги (45 — 60%) . Прогноз двигательного, психического и речевого развития

неблагоприятный. Самостоятельное передвижение невозможно. Некоторые дети с трудом овладевают навыком сидения, но даже в этом случае тяжелые отклонения в психическом развитии препятствуют их социальной адаптации. В большинстве случаев дети с двойной гемиплегией необучаемы. Тяжелый двигательный дефект рук, сниженная мотивация исключают самообслуживание и простую трудовую деятельность. Диагноз «двойная гемиплегия» является основанием направления ребенка в учреждения.

3. Гемипаретическая форма. Спастические парезы верхней и нижней конечностей наблюдаются на одной стороне тела (правосторонняя гемиплегия или левосторонняя гемиплегия), то есть характерно повреждение конечностей (руки и ноги) с одной стороны тела. Рука обычно поражается больше, чем нога. В зависимости от локализации поражения при этой форме могут наблюдаться различные нарушения. При поражении левого полушария часто отмечаются нарушения речи в форме моторной алалии, а также дислексия, дисграфия и нарушение функции счета. Каждое из этих расстройств может быть лишь частичным и проявляться только в трудностях освоения чтения, письма, счета. Поражение височных отделов левого полушария может сопровождаться нарушениями фонематического восприятия. При поражении правого полушария отмечается патология эмоционально-волевой сферы в виде агрессивности, инертности, эмоциональной уплощенности. Патология речи отмечается у 30—40 % детей, чаще по типу спастико-паретической дизартрии или моторной алалии. Степень интеллектуальных нарушений варьируется от легкой задержки психического развития до грубого интеллектуального дефекта. Причем снижение интеллекта не всегда коррелирует с тяжестью двигательных нарушений. Прогноз двигательного развития в большинстве случаев благоприятный при своевременно начатом и адекватном лечении. Практически все дети ходят самостоятельно. Возможность самообслуживания зависит от степени поражения руки.

Прогноз, как правило, благоприятный и в психическом, и в физическом отношении.

4. Гиперкинетическая форма ДЦП.

Гиперкинетическая форма ДЦП связана с поражением подкорковых отделов мозга. Причиной является билирубиновая энцефалопатия (несовместимость крови матери и плода по резус-фактору), а также кровоизлияние в область хвостатого тела, возникающее чаще в результате родовой травмы. Основными симптомами при этом являются мышечная гипотония и гиперкинезы (непроизвольные насильственные движения, обычно выявляются в 4–6 месячном возрасте. Они возникают непроизвольно, исчезают во сне, усиливаются при движениях). Помимо гиперкинезов у детей с этой формой нередко наблюдаются синкинезии – насильственные содружественные движения. При гиперкинетической форме произвольная моторика развивается с большим трудом. Речевые нарушения наблюдаются почти у всех детей, чаще в форме гиперкинетической дизартрии. Психическое развитие нарушается меньше, чем при других формах церебрального паралича, интеллект в большинстве случаев развивается вполне удовлетворительно. Прогноз развития двигательных функций зависит от тяжести поражения нервной системы, от характера и интенсивности гиперкинезов. Большинство детей обучается самостоятельно ходить, однако произвольные движения, в особенности тонкая моторика, в значительной степени нарушены. Прогностически это вполне благоприятная форма в отношении обучения и социальной адаптации. Большинство детей с гиперкинетической формой успешно развиваются в психическом отношении, но менее успешно – в моторном.

5. Атонически-астатическая форма ДЦП.

При данной форме церебрального паралича имеет место поражение мозжечка, в некоторых случаях сочетающееся с поражением лобных отделов мозга. Характеризуется атаксией – нарушением ощущения равновесия (нарушение равновесия тела в покое и при ходьбе), нарушение координации движений. Со стороны двигательной сферы наблюдаются:

низкий мышечный тонус, тремор, гиперметрия (несоразмерность, чрезмерная размахистость движений). Обычно поражение мозжечка сопровождается мышечной гипотонией. У большинства детей отмечаются речевые нарушения в виде задержки речевого развития, атактической дизартрии; может иметь место алалия. При атонически-астатической форме ДЦП могут быть интеллектуальные нарушения различной степени тяжести. Важную роль в структуре психического дефекта играет основная локализация поражения мозга, от которой зависит степень снижения интеллекта. При поражении только мозжечка дети малоинициативны, у многих проявляется страх падения; задержано формирование навыков чтения и письма. Если поражение мозжечка сочетается с поражением лобных отделов мозга, у детей отмечается выраженное недоразвитие познавательной деятельности, некритичность к своему дефекту, расторможенность, агрессивность. Если эта форма не сочетается с другими расстройствами, то эти дети не имеют отклонений в психическом развитии, а двигательные расстройства с возрастом компенсируются.

Независимо от формы церебрального паралича, у детей наблюдаются психопатоподобные расстройства в виде синдрома психической неустойчивости; дети слабовольны, несобранны, инфантильны, внушаемы. Эти дети склонны к агрессии и жестокости. Состояние аффекта возникает быстро и по незначительному поводу. Временами появляется раздражительность, озлобленность, гневливость

При детском церебральном параличе отмечаются и нарушения сенсорного восприятия - зрительного, слухового, двигательного-кинестетического. У большинства детей с церебральным параличом отмечаются глазо-двигательные нарушения, наблюдается косоглазие, снижена острота зрения, встречается ограничение взора вверх, нарушения фиксации взора, плавного прослеживания. В связи с этим старшие дошкольники недостаточно фиксируют взор на занятиях. У детей с преимущественным поражением правых или левых конечностей наблюдается выпадение полей зрения, и дети игнорируют правую или левую половину листа бумаги. При гемипаретической форме и спастической диплегии возможны оптико-пространственные нарушения, которые проявляются в виде зеркального письма. Такие дети рисуют и пишут левой рукой справа налево. При ДЦП ведущим дефектом являются двигательные нарушения, определяющие специфику психического развития детей.

В зависимости от двигательного дефекта различают три степени тяжести ДЦП:

- Легкую – физический дефект позволяет самостоятельно передвигаться, пользоваться городским транспортом, овладевать навыками самообслуживания.
- Среднюю – дети нуждаются в частичной помощи окружающих при передвижении и самообслуживании.
- Тяжелую – дети целиком зависят от окружающих.

У большинства детей с церебральным параличом имеются нарушения схемы тела и пространственного восприятия; нарушения речедвигательной функции: наиболее часто встречается спастическая дизартрия, при которой речь ребенка смазанная, не всегда доступна пониманию. Голос у ребенка тихий, прерывистый нарушено дыхание, выдох укорочен, повышено слюноотделение. Особенностью двигательных нарушений при ДЦП является то, что они существуют с рождения, тесно связаны с сенсорными расстройствами, особенно с недостаточностью ощущений собственных движений. Двигательные нарушения у детей с церебральным параличом представляют собой своеобразное отклонение моторного развития, которое без соответствующей коррекции оказывает неблагоприятное влияние на весь ход формирования нервно-психических функций ребенка.

У детей с ДЦП задержано или нарушено формирование всех двигательных функций: удержание головы, навыки сидения, стояния, ходьбы, манипулятивной деятельности. Большие вариации в сроках развития двигательных функций связаны с формой и тяжестью заболевания, состоянием интеллекта, с временем начала систематической лечебно-коррекционной работы.

При ДЦП у ребенка могут выявляться нарушения зрения, слуха, особенности формирования и развития психических функций, расстройства устной речи (дизартрия, алалия).

У детей с ДЦП нарушена пространственная ориентация. Это проявляется в замедленном освоении понятий, обозначающих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить геометрические фигуры, складывать из частей целое.

У детей с ДЦП часто страдает произвольность внимания, его устойчивость и переключаемость. Ребенок с трудом и на короткое время сосредоточивается на предлагаемом объекте или действии, часто отвлекается. Память может быть нарушена в системе одного анализатора (зрительного, слухового, двигательного-кинестетического). Мыслительные процессы характеризуются инертностью, низким уровнем сформированности операции обобщения.

Расстройства эмоциональной-волевой сферы у одних детей могут проявляться в виде повышенной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других — наоборот, в виде заторможенности, вялости.

Приложение № 2. Содержание образовательной деятельности, адаптированной с учетом особенностей ребенка с НОДА в соответствии с образовательными областями.

Возраст: 0-3 лет

Образовательная область «Физическое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни: овладение элементарными культурно-гигиеническими навыками и доступными возрасту навыками самообслуживания - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Специальные упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия, укрепления мышечного корсета.</i></p> <p><i>Например, упражнения для профилактики плоскостопия, плоско-вальгусных стоп, вальгусной установки стоп:</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Грудного ребенка не следует сажать раньше, чем он захочет сделать это сам. 2. Не водите ребенка за одну и ту же руку все время. 3. Ежедневные прогулки с ребёнком на свежем воздухе, независимо от времени года (для насыщения детского организма витамином «Д», полезным для костей). 4. Следует обращать внимание на правильную осанку (чуть приподнятая голова, развернутые плечи, не выступающие лопатки, линия живота, не выходящая за линию грудной клетки), на правильное постановку стоп при ходьбе и в положении стоя. 5. В гимнастические комплексы включать специальные корригирующие упражнения на укрепление опорно-двигательного аппарата и профилактику плоскостопия и нарушений осанки. 6. Комплексы гимнастики начинаем с разгрузочных исходных положений: сидя, лёжа. Затем переходим в исходное положение - стоя, и дети выполняют некоторые упражнения уже в движении. 7. Корригирующие упражнения выполняем
<p>II. Физическая культура.</p> <p>1. Овладение основными движениями – ходьба, бег, подскоки (<u>исключить детей с медицинскими отводами</u>),</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ходьба босиком по неровной поверхности - массажным дорожкам из материалов разной фактуры. Постепенно при ходьбе увеличивать скорость движения. 2. Сидя на стуле сгибать и разгибать 	

<p>повороты в обе стороны, ползание, подлезание, катание мяча, перекачивание мяча.</p> <p>2. Развитие физических качеств – координация движений, гибкость, развитие равновесия, крупной и мелкой моторики рук.</p> <p>3. Овладение подвижными играми с простым содержанием, несложными движениями - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>4. Профилактика нарушений ОДА: предупреждение плоскостопия, нарушений осанки. Формирование правильной осанки.</p>	<p>пальцы стоп, а также сгибать и разгибать стопу в голеностопном суставе. Затем выполнить вращательные движения в голеностопном суставе. При выполнении этого упражнения можно одновременно стопы выворачивать во внутрь. Повторить каждое упражнение 5 раз.</p> <p>3. Подошвой одной ноги надо погладить голень вдоль большеберцовой кости другой ноги.</p> <p>4. Сидя на стуле, одна нога на полу, а вторая подошвой катает мяч (можно обычный, можно и теннисный, а лучше иметь набор мячей разного диаметра) по часовой стрелке. Повторить 5 раз.</p> <p>5. Ходьба по веревочке, ленте, линии (укрепляет мышцы ног и стоп, особенно для детей с диагнозами ДЦП и косолапость)</p>	<p>лёжа на спине или на животе, чередуя исходные положения, чтобы не было переутомления мышц.</p> <p>8. Следует чередовать физические упражнения с отдыхом, дыхательными упражнениями.</p> <p>9. Все задания выдаются в игровой форме.</p> <p>10. Противопоказана ходьба с разведенными носками, так как перегружает внутренний край стопы и, следовательно, ведет к ее деформации.</p> <p>11. Рекомендовать родителям (законным представителям) ребёнка с НОДА массаж по показаниям у специалиста.</p> <p>12. Мебель должны соответствовать росту и возрасту ребёнка.</p> <p>13. Детская кровать не должна быть слишком мягкой. Если возможно, приобретите ортопедический матрас. Подушка должна быть средних размеров.</p> <p>14. С ребенком, у которого уже есть признаки сколиоза, регулярно выполнять специальный курс упражнений (рекомендованный врачом-ортопедом), который необходим для формирования мышечного корсета, укрепления мышц пресса, спины и груди, улучшения осанки и трофики (питания - кровоснабжения) тканей.</p> <p>15. При диагнозах дисплазия тазобедренного сустава, предвывихи, подвывихи и вывихи суставов, необходимо проводить комплекс упражнений, согласованный с врачом-ортопедом, требуемый для укрепления мышц поражённого сустава и возвращения нормальной амплитуды движений.</p>
--	--	--

Образовательная область «Речевое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Приобщение к художественной литературе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Развитие речи - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>1. Создание развивающей речевой среды. Преодоление</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Развитие речевого дыхания:</i> «Погреем ручки», «Согреем котика», «Кораблик», «Ветерок», «Цветочный магазин» и т.д.</p> <p><i>Развитие артикуляционной</i></p>	<p>1. Игры и упражнения на развитие мелкой моторики должны сопровождаться проговариванием стихов, скороговорок, чистоговорок и т. д.</p> <p>2. Упражнения артикуляционной гимнастики должны</p>

<p>речевого негативизма и развитие речи как средства общения.</p> <p>2. Формирование словаря (обогащение словаря, развитие понимания речи и уточнение значения слов).</p> <p>3. Звуковая культура речи Развитие артикуляционного и голосового аппарата, слухового восприятия, речевого дыхания.</p> <p>4. Грамматический строй речи.</p> <p>5. Связная речь.</p> <p>6. Развитие мелкой моторики.</p>	<p><i>моторики:</i> «Сказки весёлого язычка», «Накажи язычок», «Лопаточка», «Улыбка», «Рыбки», «Хомячок», «Лошадка» и др.</p> <p><i>Развитие мелкой моторики:</i> массаж ладоней, «Ладушки», «Разорви бумажку», «Бусы», «Рисование на песке», «Горошинки», «Крышечки» и др.</p> <p><i>Развитие фонематического слуха:</i> «Поймай собачку», «Где позвонили?», «Жмурки с голосом», «Колокольчики», «Погремушки», «Кто как кричит?», «Мама и малыши» и др.</p>	<p>соответствовать возрасту ребёнка.</p> <p>3. Артикуляционной гимнастикой рекомендуется заниматься в индивидуальной форме перед зеркалом.</p> <p>4. Можно отрабатывать произношение изолированных гласных и согласных звуков (кроме шипящих, свистящих и сонорных).</p>
---	--	--

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Приобщение к искусству - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Изобразительная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Конструктивно-модельная деятельность (конструирование из настольного и напольного строительного материала, природного материала) - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>IV. Музыкальная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ (координация движений, чувство ритма, пространственная</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Музыкально-ритмические игры на пространственную ориентировку, координацию движений, развитие внимания:</i></p> <p>«Погремушка», «Вот как мы умеем», «Кошки-мышки», «Танец с листочками», «Чок да чок», «Поезд», «Воробышки» и т.д.</p> <p><i>Игры со строительным материалом на пространственную ориентировку:</i></p> <p>«Построим башню для принцессы», «Построим забор» и т. п.</p>	<p>1. Поощрять интерес ребёнка с НОДА к различным видам художественно-эстетической деятельности.</p> <p>2. Формировать правильную позу при рисовании (сидеть свободно, не наклоняться низко над листом бумаги), свободная рука поддерживает лист, на котором рисует ребёнок.</p> <p>3. В продуктивных видах деятельности с детьми с ДЦП необходимо соблюдать ряд условий, направленных на уменьшение влияния моторной недостаточности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • посадить ребенка в удобную позу, способствующую нормализации мышечного тонуса, снижению напряжения; • определить ведущую руку у каждого ребенка, имеющего нарушения ДЦП; • для снижения гиперкинезов необходимо воспользоваться такими приемами, как крепкое сжатие кисти руки ребенка (в отдельных случаях требуется на руку ребенка надеть браслеты — утяжелители); • на всех этапах работы широко используется активно-пассивный метод (взрослый своей рукой помогает действию руки ребенка). <p>4. Перед продуктивными видами</p>

ориентировка).	деятельности рекомендуется провести пальчиковую гимнастику.
----------------	---

Образовательная область «Познавательное развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Формирование элементарных математических представлений - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Развитие познавательно-исследовательской деятельности - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. Обогащение сенсорного опыта.</p> <p>III. Ознакомление с предметным и социальным миром, миром природы - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p>	<p><i>Игры и упражнения на развитие познавательных процессов:</i> «Угадай, кто сказал?», «Найди маму» (животные), «Какой игрушки не хватает?» и т.п.</p> <p><i>Игры на обогащение сенсорного опыта:</i> «Разрезные картинки», «Чего не стало», «Определи на ощупь», «Найди пару», «Какого цвета не стало?», «Собери гирлянду», «Что ты слышишь?» и т.п.), игры с водой и песком («Что спрятано в песке?», «Песочный дождик», «Крот», «Необыкновенные следы», «Дорожка на песке» и др.).</p> <p>Доска Сегена, игры с тестом, аппликации из мягкого пластилина и круп, пазлы, 3-составная матрёшка, «Ласковые лапки», «Что изменилось», пальчиковые раскраски.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Все задания выдаются в игровой форме. 2. Подбирать игры интересные ребёнку. 3. Дозировать информацию, не переутомляя ребёнка с НОДА. 4. Образовательную деятельность строить на доступном материале, чтобы ребёнок мог увидеть результат своей деятельности. 5. Оказывать индивидуальную помощь при затруднениях ребёнку с НОДА. 6. Стимулировать сенсорную активность – зрительную, слуховую, кинестетическую, все формы узнавания предметов. 7. Формировать наглядно-действенное мышление ребёнка с ДЦП (при спастической диплегии может формироваться со значительной задержкой). 8. Развивать зрительно-моторную координацию ребёнка с ДЦП. 9. При асимметрии в развитии верхних конечностей, стараться по возможности задействовать обе кисти в деятельности, при сенсорном восприятии. 10. Ручные навыки развивать поэтапно.

		<p>11. Давая инструкцию, задействовать все каналы информации (зрительный, слуховой, тактильный, кинестетический).</p> <p>12. Избегать давать задания на скорость.</p>
--	--	---

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Социализация, развитие общения, нравственное воспитание. Успешная адаптация. Формирование положительного отношения к взрослым и сверстникам.</p> <p>II. Ребёнок в семье и сообществе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Самообслуживание, трудовое воспитание. Элементарные навыки самообслуживания, культурно-гигиенические навыки.</p> <p>IV. Формирование основ безопасности - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>V. Профилактика проблем социально-личностного развития.</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Игры на развитие коммуникативных умений, формирования чувства сопричастности к детскому коллективу:</i> «Что в кармане?», «Давайте знакомиться», «Давайте, поздороваемся», «Кто позвал?», «Закружилась карусель», «Одуванчик», «Где звенит?» и т.д.</p> <p><i>Игры и упражнения на формирование навыков самообслуживания, культурно-гигиенических навыков:</i> «Оденем куклу на прогулку», «Водичка, водичка, умой моё личико» и т.д.</p> <p><i>Игры на раскрепощение, снятие эмоциональных и мышечных зажимов:</i> «Эхо», «Танцуем вместе», «Маленькие обёзьянки», «Настроение», «Тяни-толкай».</p> <p><i>Игры на расслабление мышц тела:</i> «Медвежата», «Брыкание» и т.п.</p> <p>Игры на развитие эмоциональной сферы, снижение тревожности: потешки, пальчиковые игры. Снятие эмоциональных и мышечных зажимов, снижение тревожности: игры с мыльными пузырями, «Лёгкое пёрышко», «Колючий ёжик», «Бабочки на лугу» и т.п.</p>	<p>1. Создавать ситуацию успеха в различных видах деятельности для ребёнка с НОДА.</p> <p>2. Целесообразно строить работу на близком и понятном детям материале, максимально охватывая тот круг явлений, с которыми они сталкиваются ежедневно.</p> <p>3. Оказывать индивидуальную помощь при затруднениях ребёнка с НОДА в самообслуживании, других видах деятельности.</p> <p>4. Поощрять самостоятельность при выполнении культурно-гигиенических навыков.</p> <p>5. При организации игр учитывать эмоциональное состояние ребёнка с НОДА, не заставлять участвовать в игре, если ребёнок не хочет.</p> <p>6. Развивать эмоциональную сферу.</p> <p>7. Грамотно распределять эмоциональные нагрузки для профилактики переутомления.</p> <p>8. Формировать умение вслушиваться в обращённую речь.</p>

Возраст: 3-5 лет

Образовательная область «Физическое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Физическая культура.</p> <p>1. Овладение основными движениями – ходьба, бег, прыжки (<u>исключить детей с медицинскими отводами</u>), лазанье, метание, перекатывание и подбрасывание мяча.</p> <p>2. Развитие физических качеств – координация движений, гибкость, развитие равновесия, крупной и мелкой моторики рук.</p> <p>3. Овладение подвижными играми с правилами - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>4. Становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.</p> <p>5.</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Специальные упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия, укрепления мышечного корсета.</i></p> <p><i>Например, упражнения для профилактики плоскостопия, плоско-вальгусных стоп, вальгусной установки стоп:</i></p> <p>1. Ходьба босиком, попеременно сначала на носочках (с 3-х лет), затем на пяточках (с II-о полугодия средней группы). Постепенно при ходьбе увеличивать скорость движения.</p> <p>2. «Упражнение с платком» (с 4-х лет) На полу – платок. Необходимо подошвой его сначала скомкать, а затем приподнять.</p> <p>3. См. упражнения № 2, 3 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>Усложнение - повторить каждое упражнение 8-10 раз.</p> <p>4. Игра «Собирайка». На полу лежат различные предметы - карандаш, фломастеры, резиновая игрушка – погремушка. Нужно подошвой захватить и перенести предмет. Упражнение выполнять сидя.</p> <p>5. См. упражнение № 4 для возраста от 0 до 3 лет. Усложнение - с средней группы мяч можно захватить и приподнимать подошвами обеих стоп (исключить детей с диагнозами ДЦП и косолапость). Повторить 8-10 раз.</p> <p>6. Упражнения с гимнастической палкой. Ходьба боком по гимнастической палке</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 3-15 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. Необходимо следить за тем, чтобы дети с ДЦП не ходили на носках, при движении согласованно работали руками и ногами, не сгибали руки в локтевом суставе.</p> <p>3. Спортивный зал должен быть оборудован большим зеркалом, для возможности самостоятельного контроля детьми своей осанки, а детям с ДЦП дополнительно - правильность походки. Обращаем внимание детей на необходимость контроля правильной осанки в зеркале.</p> <p>4. Дети, которым ограничен бег, выполняют задания шагом, внутри круга.</p> <p>5. Эффективными для профилактики плоскостопия являются прыжки в длину, высоту (если нет медицинских противопоказаний к прыжкам), занятия плаванием.</p> <p>6. Рекомендуются самомассаж рук, стоп и голени (поглаживание, мячиками «Су-джок», шишками, шестигранным карандашом и т.п).</p> <p>7. Рабочее место и мебель должны соответствовать росту и возрасту ребёнка.</p> <p>8. Фазы работы в организованной образовательной деятельности чередовать с фазами отдыха, чтобы избежать переутомления и по возможности снять нагрузку с позвоночника физическими упражнениями.</p> <p>9. В подвижных играх создавать ситуацию успеха для ребёнка с НОДА.</p> <p>10. В играх и образовательной деятельности по физической культуре создавать ситуации, где ребёнок с НОДА может достичь поставленной цели.</p> <p>11. Отмечать даже незначительные</p>

<p>Профилактика нарушений ОДА: предупреждение плоскостопия, нарушений осанки. Формирование правильной осанки.</p>	<p>приставным шагом, мелкими шагами (с 3-х лет). Ходьба «Ёлочка» по гимнастической палке (со II-о полугодия средней группы). 7. Ходьба по палке, веревочке, линии (укрепляет мышцы ног и стоп, особенно для детей с диагнозами ДЦП и косолапость) 8. См. упражнение № 1 для возраста от 0 до 3 лет. Усложнение - ходьба на носочках, пяточках, наружной стороне стопы.</p>	<p>достижения в выполнении упражнений, в подвижных играх. 12. В образовательной деятельности по физической культуре учитывать состояние здоровья и физические возможности ребёнка с НОДА, не перегружать, следить за умеренным дозированием упражнений. 13. При диагнозе «кривошея» наклон головы идёт в поражённую сторону, а поворот в здоровую. Поэтому при посадке детей учитывать: если левосторонняя кривошея, то усилие для поворота должно быть влево, если правосторонняя, то вправо.</p>
--	--	--

Образовательная область «Речевое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Приобщение к художественной литературе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ II. Развитие речи - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ 1. Создание развивающей речевой среды. Развитие общих речевых навыков, инициативной речи. Развитие речи как способа взаимодействия с ближайшим окружением. 2. Формирование словаря (обогащение активного словаря). 3. Звуковая культура речи. Развитие моторики речедвигательного аппарата. Работа над звукопроизношением, речевым дыханием, формированием фонетико - фонематической стороны</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. <i>Развитие речевого дыхания:</i> «Лети бабочка», «Ветерок», Листопад», «Снег идёт», «Одуванчик», «Вертушка», «Кораблик» и т. д. <i>Развитие артикуляционной моторики:</i> «Сказки весёлого язычка», «Накажи язычок», «Лопаточка», «Часики» «Индюк», «Лошадка», «Иголочка» и др. <i>Развитие фонематического слуха:</i> «Хлопни в ладоши», «Где позвонили?», «Жмурки с голосом», «Колокольчики», «Поставь по порядку», «Погремушки», «Кто как кричит?», «Три медведя» и др. <i>Развитие мелкой моторики:</i> пальчиковая гимнастика, самомассаж, «Бусы», «Мячики», «Ёжики», «Травка», «Верёвочки», «Крышки-малышки», «Раскраски», «Одень куклу» и т.д. <i>Развитие связной речи:</i> «По дороге домой», «Что ты видишь круглое?», «Почтовый ящик»,</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 1-3 для возраста от 0 до 3 лет. 2. Педагогам рекомендовано следить за правильным произношением поставленных звуков у воспитанников. 3. Следить за отчётливостью произношения слов и коротких фраз. 4. С 4-х лет можно отрабатывать произношение шипящих, свистящих и сонорных («р», «л») звуков. 5. Поощрять словотворчество, подсказывая общепринятый образец слова.</p>

речи. 4. Грамматический строй речи. Развитие лексико-грамматических средств языка. 5. Связная речь. 6. Развитие общей и мелкой моторики.	«Поговорим», «Что такое?», «Кто такой?» и т.д. <i>Развитие грамматического строя речи:</i> «Один-много», «Назови ласково», «Куда спрятался?» «Кто за кем», «Чего не стало?», «Сосчитай», «У кого сколько?» и др.	
--	---	--

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Приобщение к искусству - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Изобразительная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Конструктивно-модельная деятельность (конструирование из крупного и мелкого строительного материала, бумаги, природного материала) - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>IV. Музыкальная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. (координация движений, чувство ритма, пространственная ориентировка).</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>Использование штриховок, раскрасок для <i>отработки умения правильно держать карандаш, кисть, мелок и для отработки изобразительных навыков.</i></p> <p><i>Задания на вырезывание ножницами простых форм.</i></p> <p><i>Музыкально-ритмические игры:</i> «Автобус», «Ходит Ваня», Мыши водят хоровод», «Весёлые путешественники», «Угадай кто поёт» и т.д.</p> <p><i>Игры на пространственную ориентировку:</i> «Составь узор», «Мозайки», «Поставь игрушку за собой, перед собой и т.п.», «Найди свой домик» и др.</p> <p>Лепка, аппликация, рисование для развития мелкой моторики рук, пространственной ориентировки, представлений о форме и цвете.</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 1-3 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. Поощрять самостоятельность, проявления активности и творчества у ребёнка с НОДА в художественно-эстетических видах деятельности.</p> <p>3. Перед продуктивными видами деятельности рекомендуется провести пальчиковую гимнастику, самомассаж кистей рук и пальцев.</p> <p>4. Создавать ситуацию успеха для ребёнка с НОДА, отмечая даже незначительные достижения в продуктивных видах деятельности (рисовании, лепке, аппликации, музыке и т.д.)</p> <p>5. Предоставлять возможность ребёнку с НОДА, с учётом его физических особенностей, выступить и продемонстрировать свои успехи (роли в театральных постановках, музыкальных играх - драматизациях, индивидуальные номера на праздниках).</p>

Образовательная область «Познавательное развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
I. Развитие	Игры и упражнения в соответствии с	1. См. методические

<p>познавательной-исследовательской деятельности - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. Обогащение сенсорного опыта.</p> <p>II. Формирование элементарных математических представлений - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Ознакомление с предметным и социальным миром, миром природы - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p>	<p>ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Игры и упражнения на развитие зрительно-пространственных представлений:</i> «Где спрятана игрушка?», «Кто за кем?» и др.</p> <p><i>Игры и упражнения на развитие познавательных процессов:</i> «Чего не хватает», «Дополни изображение», «Незаконченный рисунок», «Что потерялось?», «Запрещённое движение», «Найди предмет, не похожий на другие», «Волшебные превращения», «Зеркало» и т.п.</p> <p><i>Игры на обогащение сенсорного опыта:</i> «Цветные вагончики», «Три медведя» (соотнесение по размеру) «Бабочки и цветочки» (по цвету и размеру), «Собери гирлянду», «Что спрятано в мешочке, в песке?», «Найди предмет такой же формы», «Угадай музыкальный инструменты по его звучанию?», выкладывание узоров из природного материала (листьев, шишек), из бусин, геометрических фигур и т. п.</p> <p>Обогащение сенсорного опыта и познавательных процессов: Определение предмета на ощупь, «Ласковые лапки», игры с песком, шнуровки, Кубики Кооса (кубики «Собери узор»), головоломка «Танграм», пазлы, шнуровки; развитие внимания и памяти: «Чего не стало», «Что изменилось», «Сложи картинку», «Узнай по голосу», «Зеркало», «Филин в карауле», «Радио», «Кто спрятался».</p>	<p>рекомендации №№ 1-5 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. Постоянно создавать условия и образовательные ситуации ребёнку с НОДА для развития познавательной мотивации к деятельности и познавательной активности.</p> <p>3. Обращать внимание на правильную осанку при выполнении задания за столом.</p> <p>4. Привлекать к работе в парах, требующих взаимодействия детей.</p> <p>5. Развивать произвольное внимание, его переключаемость и устойчивость.</p> <p>6. Формировать целенаправленное внимание.</p> <p>7. Развивать целенаправленное восприятие цвета, формы, величины, материала объекта.</p> <p>8. Развивать восприятие пространственного расположения предметов и их деталей.</p> <p>9. Обращать особое внимание на развитие мышления детей с ДЦП.</p> <p>10. Своевременно проводить динамические паузы (через 10 минут).</p>
---	---	---

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Социализация, развитие общения, нравственное воспитание. Развитие коммуникативной, эмоциональной сферы.</p> <p>II. Ребёнок в семье и сообществе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Самообслуживание, трудовое воспитание. Развитие самостоятельности, навыков самообслуживания.</p> <p>IV. Формирование основ безопасности - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>V. Профилактика проблем социально-личностного развития.</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Игры на развитие коммуникативных умений, формирования чувства сопричастности к детскому коллективу:</i> «Разыгрывание ситуаций», театрализации, «Зеркало», «Филин в карауле», «Закружилась карусель», «Узнай по голосу», «Дракон ищет свой хвост», «Найди пару», «Сборщики», «Клеевой дождик», «Ищем клад» и т.д.</p> <p><i>Игры на раскрепощение, снятие эмоциональных и мышечных зажимов:</i> «Облака», «Живая шляпа», «Игрушка-сюрприз», «Чунга-чанга», «Превращения» и др.</p> <p><i>Проигрывание этюдов на выражение различных эмоций.</i></p> <p><i>Упражнения из психогимнастики, направленные на развитие эмоциональной сферы, различение и проживание эмоций, развитие мимики ребёнка;</i></p> <p><i>дыхательные упражнения:</i> «Пёрышко», «Кораблик» и др.</p> <p><i>Игры на развитие коммуникативных умений, формирования чувства сопричастности к детскому коллективу, развитие эмоционально-волевой сферы:</i></p> <p>Игры: «Ласковые лапки», «Узнай по голосу», «Филин в карауле», «Ветер дует на того..», «Радио», «Передай настроение»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. методические рекомендации №№ 1-5 для возраста от 0 до 3 лет. 2. Поощрять активность и инициативу в играх со сверстниками, самостоятельность при самообслуживании. 3. Помогать ребёнку выражать эмоции доступным способом. 4. Снижать повышенную тревожность, при необходимости преодолевать возникающие страхи (могут быть связаны с больницами и врачами). 5. Привлекать внимание детей друг к другу, прививать навыки взаимопомощи. 6. Привлекать детей к участию в коллективных мероприятиях 7. Привлекать к работе в парах, требующей взаимодействия детей. 8. Развивать эмоционально-волевою сферу, формировать способность к

		волевым усилиям, учить заканчивать начатое дело. 9. Развивать умение сопереживать.
--	--	---

Возраст: 5-8 лет

Образовательная область «Физическое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Физическая культура</p> <p>1. Владение основными движениями – ходьба, бег, прыжки (<u>исключить детей с медицинскими отводами</u>), метание, лазание, подбрасывание мяча вверх и ловля его, перебрасывание мяча.</p> <p>2. Развитие физических качеств – координация движений, гибкость, развитие равновесия, крупной и мелкой моторики рук.</p> <p>3. Владение подвижными играми с правилами в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>4. Становление</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Специальные упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия, укрепления мышечного корсета.</i></p> <p><i>Например, упражнения для профилактики плоскостопия, плоско-вальгусных стоп, вальгусной установки стоп:</i></p> <p>1. См. упражнение № 1 для возраста от 3 до 5 лет.</p> <p>2. См. упражнение №№ 2, 3 для возраста от 0 до 3 лет. Усложнение - повторить каждое упражнение 10 - 15 раз.</p> <p>3. На полу лист бумаги или газеты. Необходимо подошвой его сначала скомкать, а затем приподнять.</p> <p>4. См. игру № 4 для возраста от 3 до 5 лет. Усложнение – использовать более мелкие предметы: карандаш, детали конструктора, фишки, домино. Нужно подошвой захватить и перенести предмет. Сначала упражнения можно выполнять сидя, а далее стоя на одной ноге. Захваченные предметы можно выстроить в одну линию или выкладывать по определенной траектории - это усложнит упражнение.</p> <p>5. См. упражнение № 4 для возраста от 0 до 3 лет. Усложнение - мяч можно захватывать и приподнимать подошвами обеих стоп, подбрасывать и перебрасывать через голову назад. Повторить 10-15 раз.</p> <p>6. Упражнения с гимнастической палкой. Ходьба боком по гимнастической палке приставным шагом, мелкими шагами, ходьба «Ёлочка».</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 3-15 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. См. методические рекомендации №№ 2-13 для возраста от 3 до 5 лет.</p> <p>3. Если ребёнок носит в садик сумку, то учитывать, что сумка через плечо – практически стопроцентная гарантия сколиоза, поэтому рекомендовать родителям (законным представителям), чтобы приобретали сумку для ребёнка с двумя мягкими ляжками.</p> <p>4. Неподвижно сидеть рекомендуется не больше 10 минут. Чтобы расслабить мышцы и предотвратить развитие сутулости, следует как можно чаще вставать, хотя бы на полминуты - минуту.</p> <p>5. Сидя, пусть ребенок меняет положение ног: ступни рядом или разведены, вперед или назад.</p>

<p>целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.</p> <p>5. Профилактика нарушений ОДА: предупреждение плоскостопия, нарушений осанки.</p>	<p>Упражнение «Подъёмный кран» (захват палки пальцами ног, подъём и удерживание до 1 минуты).</p> <p>7. Ходьба по тоненькой доске, палке, веревочке (укрепляет мышцы ног и стоп, особенно для детей с диагнозами ДЦП и косолапость).</p> <p>8. См. упражнение № 1 для возраста от 0 до 3 лет. Усложнение - ходьба на носочках, пяточках, наружной стороне стопы.</p>	<p>6. Сидеть нужно на стуле ближе к краю, колени держать согнутыми под прямым углом 90 градусов, спину выпрямить, локти положить на подлокотники, чтобы по возможности снять нагрузку с позвоночника.</p>
--	--	---

Образовательная область «Речевое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Приобщение к художественной литературе - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ</p> <p>II. Развитие речи - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>2. Создание развивающей речевой среды. Развитие речи как средства общения и взаимодействия с социумом.</p> <p>2. Формирование словаря (обогащение активного словаря)</p> <p>3. Звуковая культура речи. Развитие моторики речедвигательного аппарата. Работа над звукопроизношением речевым дыханием, формированием фонетико - фонематической стороны речи.</p> <p>4. Грамматический строй речи. Развитие лексико-грамматических средств языка.</p> <p>5. Связная речь.</p> <p>6. Слоговая структура слова. Развитие навыков языкового анализа и синтеза.</p> <p>7. Развитие общей и мелкой моторики.</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Развитие речевого дыхания:</i> «Карандаши-спортсмены», «Цветной дождик», «Снежные занавески», «Вертушка», «Костёр», «Горячий чай», «Шарики», «Футбол» и т.д.</p> <p><i>Развитие артикуляционной моторики:</i> «Сказки весёлого язычка», «Накажи язычок», «Лопаточка», «Индюк», «Футбол», «Качели», «Лошадка», «Грибок», «Барабан» и др.</p> <p><i>Развитие фонематического слуха:</i> «Хлопни в ладоши», «Паровозик», «Бусы», «Исправь слово» и т.д.</p> <p>Развитие мелкой моторики: «Бусы», «Мячики», «Ёжики», «Верёвочки», «Крышки-мальшки», «Травка», «Суши», «Башня», «Золушка», «Одень куклу», развитие графомоторных навыков, пальчиковая гимнастика, самомассаж и т.д.</p> <p><i>Развитие связной речи:</i> «По дороге домой», «Что ты видишь круглое?», «Загадай – я отгадаю», «Скажи наоборот», «Продолжи цепочку», «Скажи по-другому», «Назови семью», «Угадай по одному слову», «Кто у кого?» и т.д.</p> <p><i>Развитие грамматического строя речи:</i> «Один-много», «Назови ласково», «Чей?», «Жадина», «Куда спрятался?», «Что из чего?».</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 1-3 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. См. методические рекомендации № 2 для возраста от 3 до 5 лет.</p> <p>3. Активизировать речь, поощрять попытки ребёнка делиться со взрослыми и детьми разнообразными впечатлениями.</p> <p>4. Следить за употреблением слов в речи в точном соответствии со смыслом.</p>

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Приобщение к искусству - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>II. Изобразительная деятельность.</p> <p>III. Конструктивно-модельная деятельность (конструирование из строительного материала, деталей конструктора, бумаги, природного материала) - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>IV. Музыкальная деятельность - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. (координация движений, чувство ритма, пространственная ориентировка).</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Упражнения на развитие мелкой моторики:</i> «Дорисуй», Продолжи узор» и т.д.</p> <p><i>Задания с ножницами - вырезывание сложных форм</i> (в соответствии с возрастом и индивидуальными возможностями).</p> <p><i>Музыкально-ритмические игры:</i> «Музыкальный театр», «Лесная прогулка» («У каждого свой домик»), «Передай ритм», «Ритмический паравозик», «Не зевай» и др.</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 1-3 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. См. методические рекомендации №№ 1-4 для возраста от 3 до 5 лет.</p> <p>3. Привлекать ребёнка с НОДА к изготовлению пособий для занятий и самостоятельной деятельности (счётный материал, коробки и др.), к созданию игрушек для сюжетно-ролевых игр.</p> <p>4. Привлекать к работе в парах, подгруппах, требующих взаимодействия детей, умения работать коллективно, договариваться, кто какую часть работы будет выполнять.</p>

Образовательная область «Познавательное развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Развитие познавательно-исследовательской деятельности - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. Обогащение сенсорного опыта.</p> <p>II. Формирование элементарных математических представлений - в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Ознакомление с предметным, социальным миром и миром природы - в</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p><i>Игры и упражнения на развитие познавательных процессов:</i> «Лабиринты», ребусы, «Геометрическая мозаика», «Найди портрет», «Что изменилось», «Да» и «нет» не говорить», «Не зевай!», «Путаница», «Исправь ошибки», «Продолжи предложение», «Продолжи ряд»</p> <p><i>Игры и упражнения на обогащение сенсорного опыта:</i> «Узнай фигуру», «Чудесный мешочек», «Мозаика из бросового материала», «Рисуем на</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 1-5 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. См. методические рекомендации №№ 2,3 для возраста от 3 до 5 лет.</p> <p>3. Привлекать к работе в парах, подгруппах, требующих взаимодействия детей, умения работать коллективно, договариваться, кто какую часть работы будет выполнять.</p> <p>4. Давать индивидуальные познавательно-исследовательские задания.</p> <p>5. Предоставлять возможность презентации самим ребёнком с НОДА своего проекта или результата выполнения задания.</p> <p>6. Создавать условия для</p>

соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.	крупе», «Волшебные лепестки» и т.д. <i>Игры и упражнения на развитие ориентировки в пространстве:</i> «Графический диктант», «Кто за кем» и др. <i>Сенсорный опыт:</i> «Сравни по форме», «Найди отличия». <i>Развитие моторики:</i> «Волшебные обводилки». <i>Развитие внимания и памяти:</i> «Запрещённое движение», «Зеркало» в парах, «Топ-хлоп», «Коврик» (по памяти), лабиринты.	реализации проектной деятельности по интересам ребёнка с НОДА. 7. Давать роль ведущего в играх с детьми. 8. Привлекать к созданию некоторых дидактических игр. 9. Расширять представления о социуме. 10. Увеличивать объём и устойчивость внимания, объём памяти ребёнка, произвольность запоминания.
--	--	---

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Содержание	Игры и упражнения	Методические рекомендации
<p>I. Социализация, развитие навыков общения, нравственное воспитание. Формирование навыков конструктивного взаимодействия с детьми и взрослыми. Воспитание моральных и нравственных качеств.</p> <p>II. Ребёнок в семье и сообществе – в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>III. Самообслуживание и трудовое воспитание Развитие волевых качеств, самостоятельности, воспитание трудолюбия.</p> <p>IV. Формирование основ безопасности – в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ.</p> <p>V. Профилактика проблем социально-личностного развития.</p>	<p>Игры и упражнения в соответствии с ООПДО, реализуемой в ДОУ. <i>Игры и упражнения на развитие волевых качеств:</i> «Запрещённое движение», «Зеркало» и др. <i>Игры и упражнения на развитие коммуникативных умений, формирования чувства сопричастности к детскому коллективу:</i> «Страна X» (совместное рисование), «Радио», «Испорченный телефон», «Угадай-ка» (по жестам или мимике), «Медведи идут на охоту», «Зеркальный танец», «Бюро находок», «Слепой и поводырь», «Разрывные цепи», «Разыгрывание ситуаций», «Закончи ситуацию», «Связующая нить», «Окажи внимание другому», «Спина к спине», «Маленький скульптор» и т.д. <i>Игры и упражнения на снятие мышечных и эмоциональных зажимов:</i> «Театр зверей», «Походки», «Весёлая зарядка». <i>Проигрывание этюдов на выражение различных эмоций.</i> Изотерапия, игры с песком и психогимнастика для преодоления эмоциональных трудностей, преодоления страхов.</p>	<p>1. См. методические рекомендации №№ 1-5 для возраста от 0 до 3 лет.</p> <p>2. См. методические рекомендации № 2 для возраста от 3 до 5 лет.</p> <p>3. Расширять круг социальных контактов ребёнка с НОДА, через участие в выставках и конкурсах.</p> <p>4. Давать индивидуальные поручения, определяя круг ответственности.</p> <p>5. Закреплять адекватную, положительную самооценку, отмечая достижения ребёнка с НОДА и создавая ситуации успеха в различных видах деятельности.</p> <p>6. Развивать навыки саморегуляции.</p> <p>7. Профилактика и коррекция страхов,</p>

	<p>Игры и упражнения на <i>развитие произвольной регуляции</i>: «Повторяйте все за мной», «Запрещённое движение», «Зеркало» в парах, «Топ-хлоп».</p> <p><i>Повышение самооценки, уверенности в себе</i>: «Комплименты», «Волшебный стул», «Цветок достижений», «Моё имя», «Назови себя», «Угадай, о ком говорим», «Волшебный поезд», «Отгадайка», «Я самый» и др.</p>	<p>тревожности, снижения самооценки.</p> <p>8. Повышать коммуникативную компетентность.</p>
--	---	---

Приложение № 3. Содержание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей.

1. Развитие двигательной деятельности, развитие ручной умелости и подготовка руки к овладению письмом.

Воспитание двигательных навыков у детей с НОДА должно происходить в виде интересных и понятных игр для них. Все предъявляемые ребенку задания должны соответствовать его двигательным возможностям. Наряду с проведением специальных упражнений важно помнить о правильном положении ребенка в течение дня. Недопустимо, чтобы он в течение длительного времени сидел с согнутыми ногами. Ребенка следует сажать на стул так, чтобы ноги были выпрямлены.

Для развития двигательных умений воспитателю хорошо использовать различные наборы замков, кранов, телефоны, с помощью которых взрослый обучает ребенка соответствующим действиям (открыть, закрыть, включить, выключить, переключить, нажать).

Важно потренировать ребенка в устойчивости при ходьбе по лестнице вверх и вниз, при поворотах, наклонах.

Развитию движения руки нужно уделять особое внимание уже с первых дней пребывания ребенка в детском саду. Формировать целенаправленные движения руками можно начинать с простейших игр.

Важно развить у ребенка те движения рук, на основе которых затем формируются двигательные навыки, важные в самообслуживании, игре, учебном и трудовом процессах. Необходимо обучать детей выделять элементарные движения в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах и по возможности более правильно и свободно выполнять их.

2. Развитие навыков самообслуживания и гигиены.

При воспитании навыков самообслуживания важной задачей является обучение ребенка самостоятельному приему пищи. На первых этапах надо использовать небьющиеся чашки, тарелки. Очень важно обучить ребенка различным действиям во время одевания. Эти занятия лучше проводить в игровой форме с использованием различных дидактических игр-упражнений. К поступлению в школу ребенок с НОДА должен самостоятельно уметь одеваться и раздеваться, расстегивать и застегивать пуговицы, расшнуровывать и зашнуровывать ботинки, завязывать шапку, пользоваться ложкой, носовым платком, расческой, умываться, мыть руки, вытираться.

3. Развитие игровой деятельности.

Большое значение в воспитании ребенка с НОДА имеет руководство взрослого его самостоятельной игрой. Игры требуют соблюдения дисциплины. Надо стремиться к тому,

чтобы взаимопонимание, взаимопомощь стали привычными формами поведения ребенка. Именно в игре дети получают первый опыт общения друг с другом, у них развиваются общественные формы поведения.

Важно развивать у детей творческое отношение к игре. Надо следить за тем, чтобы игра ребенка не представляла простого механического действия.

Важно помнить, что игры и деятельность должны подбираться из реальных возможностей ребенка.

4. Развитие речевого общения с окружающими. Увеличение активного и пассивного словарного запаса, формирование связной речи. Развитие и коррекция нарушений лексического, грамматического и фонетического строя речи.

Ребенка с НОДА важно научить спокойно открывать и закрывать рот, уметь удерживать его в определенном положении.

Для развития подвижности губ полезно упражнять ребенка в вытягивании губ трубочкой.

Следующий этап – научить ребенка улыбаться ненапряженно, показывать верхние и нижние передние зубы.

У детей с тяжелой патологией ОДА часто наблюдаются нарушения голосообразования, поэтому для них важны упражнения по развитию силы голоса, произвольной высоты и интонации.

Развитие артикуляционных движений и речи с НОДА необходимо начинать как можно раньше.

5. Расширение запаса знаний и представлений об окружающем.

Первое знакомство с предметами и явлениями у ребенка с НОДА должно по возможности происходить в естественной жизненной обстановке, а не по картинкам или игрушкам. В группе можно познакомит с обстановкой, показать, как моют посуду, стирают, гладят белье, накрывают на стол, делают уборку.

На прогулке необходимо обратить внимание на окружающий мир: движение транспорта, улицу, животных, природу в разное время года. Важно создать эмоциональный настрой восприятия, что будет стимулировать и способствовать лучшему запоминанию увиденного.

На занятиях при использовании картинок важно, чтобы она была четкой, достаточно крупной и располагалась в поле зрения ребенка.

К школе ребенок должен уметь не только наблюдать, но и дифференцировать и обобщать предметы и явления окружающего мира.

6. Развитие сенсорных функций. Формирование пространственных и временных представлений, коррекция их нарушений. Развитие кинестетического восприятия и стереогноза.

Сенсорное воспитание включает развитие зрительного, слухового, тактильного и кинестетического восприятия. Оно имеет большое значение для становления познавательной деятельности ребенка, для формирования у него высших психических функций, что является необходимой предпосылкой для обучения в школе.

В дошкольный период необходимо сформировать у ребенка представления о цвете, величине, пространственные и временные представления, элементарные математические представления. Развитие зрительного восприятия включает в себя обучение ребенка движению глаз в поиске предмета, в прослеживании и зрительной фиксации его.

Необходимо проводить подготовительные занятия по формированию и уточнению имеющихся у них основных количественных, пространственных и временных представлений, по формированию навыков сравнения предметов по форме, величине и протяженности.

Систематически и в разнообразной форме проводятся упражнения в различении и назывании цветов.

Упражнения на узнавание геометрических фигур тренируют зрительное внимание и способствуют развитию пространственных представлений у ребенка. Пространственные представления у детей с ДЦП воспитываются в тесной связи с тактильным, кинестетическим и зрительным восприятием посредством специальных игр и упражнений.

Приложение № 4. Перечень методического обеспечения для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Обеспеченность методическими материалами и средствами обучения и воспитания.

Работа детьми с НОДА осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания. Методическое обеспечение соответствует программе реализуемой в ДОУ.

Программы для обучения детей с НОДА

1. Программа воспитания и обучения дошкольников с церебральным параличом (проект) / Сост. Н.В. Симонова. М., 1987. – 52с.
2. Симонова Н.В. Программа воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. - М., 1987.

Методическое обеспечение для обучения детей с НОДА

Образовательная область «Физическое развитие»

1. Алфёрова Г.В. Новые подходы к коррекционно-развивающей работе с детьми, страдающими ДЦП. // Дефектология, 2001, № 3 - С.10-14.
2. Асачева Л.Ф., Горбунова О.В. Система занятий по профилактике нарушений осанки и плоскостопия.- СПб.: «Детство-Пресс», 2013.
3. Ветрова Н. Л., Харитоновна Т. А. Организация коррекционно-оздоровительных занятий с детьми в условиях дошкольного образовательного учреждения. Методическое пособие для инструкторов по физической культуре. - ЧЕРЕПОВЕЦ, 2009.
4. Гусейнов А.А. Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с тяжелыми двигательными нарушениями // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, 2004, № 1 – С. 51-54.
5. Ключева М. Н. Корректирующая гимнастика для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в условиях детского сада. – СПб.: «Детство-Пресс», 2007
6. Козырева О.В. Лечебная физкультура для дошкольников (при нарушениях опорно-двигательного аппарата). / Пособие для инструкторов лечебной физкультуры, воспитателей и родителей. - М.: Просвещение, 2003
7. Левченко И. Ю., Приходько О. В. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. - М.: Академия, 2001
8. Рыженко В.И. Исправление осанки у детей. - М.: «ИЗДАТЕЛЬСТВО ОНИКС», 2008.

Образовательная область «Речевое развитие»

1. Бардышева Т. Ю., Моносова Е. Н. «Гра-ля-ля для язычка. Артикуляционная гимнастика» - М.: «Издательство: Карапуз», 2006.
2. Белова Т.В. «200 упражнений для развития мелкой моторики» Издательство: АСТ, Астрель; М.; 2007
3. Белякова Л. И., Гончарова Н. Н., Шишкова Т. Г. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи - М.: «Книголюб», 2005.

4. Гуськова А. А. «Развитие речевого дыхания детей 3-7 лет» Серия: «Развитие речи: шаг за шагом» - М.: Издательство «Сфера» 2011.
5. Козырева Л.М. «Развитие речи. Дети от рождения до 5 лет» / Ярославль: «Академия развития: Академия холдинг, 2001.
6. Колесникова Е. В. «Развитие фонематического слуха у детей 4-5 лет», «Слова слоги, звуки» / Серия: «Книги Колесниковой: Авторская программа» - М.: Издательство «Ювента», 2016
7. Коноваленко В. В., Коноваленко С. В. «Артикуляционная, пальчиковая гимнастика и дыхательно-голосовые упражнения» - М.: «Издательство: ГНОМ и Д», 2008
8. Крупенчук И.О. Интерактивная артикуляционная гимнастика. - М.: Издательство: Издательский Дом "Литера", 2014
9. Лазаренко О. И. Артикуляционно-пальчиковая гимнастика. Комплекс упражнений. / Серия: Популярная логопедия - М.: Издательство «Айрис-Пресс», 2015
12. Нищева Н.В. Весёлая артикуляционная гимнастика. - М.: «Издательство: Детство-Пресс», 2009 г.

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

1. Клюева Н.В., Филиппова Ю.В. Общение. Дети 5-7 лет / Ярославль: Академия развития: Академия холдинг, 2001.
2. Филиппова Ю.В. Общение. Дети от рождения до 5 лет / Ярославль: Академия развития: Академия холдинг, 2001.
3. «Цветик-семицветик». Программа психолого-педагогически занятий для дошкольников 4-5 лет/Н.Ю. Куражева. – СПб.: Речь, 2014.
4. "Цветик-семицветик". Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников. 5-6 лет Н.Ю. Кураже-ва. – СПб.: Речь, 2011.

Образовательная область «Познавательное развитие»

1. Лучшие игры для детей от 2 до 7./ Сост. Акимова Г.Е., Фёдорова Е.В., Яковлева Е.Н. – СПб.: ИД «Весь», 2002.
2. Тихомирова Л.Ф. Познавательные способности. Дети 5-7 лет./ Ярославль: Академия развития: Академия холдинг, 2001.
3. Тихомирова Л.Ф. Упражнения на каждый день: развитие внимания и воображения дошкольников./ Ярославль: Академия развития: Академия холдинг, 2002.

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

1. Изобразительная деятельность и художественный труд. Средняя группа: комплексные занятия. / авт.-сост. О.В. Павлова – Волгоград: Учитель, 2011
2. Каплунова И. М., Новоскольцева И. А. Ладушки. Программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста. – СПб.: ООО «Невская нота», 2015
3. Колдина Д.Н. Рисование с детьми 5-6лет. – М.: Мозаика-синтез, 2012
5. Лыкова И.А. Изобразительная деятельность в детском саду. Старшая группа. – М.: Издательский дом «Цветной мир», 2016
6. Лыкова И.А. Изобразительная деятельность в детском саду. Средняя группа. – М.: «Карапуз-дидактика», 2006
7. Малышева А.Н., Ермолаева Н.В. Аппликация. - Ярославль: Академия развития, 2001
- Фирилёва Ж. Е., Сайкина Е.Г. «СА-ФИ-ДАНСЕ». Танцевально-игровая гимнастика для детей: Учебно-методическое пособие для педагогов дошкольных и школьных учреждений. – СПб.: «Детство-пресс», 2001
8. Швайко Г.С. Занятия по изобразительной деятельности в детском саду – М.:ВЛАДОС, 2000

Методическое обеспечение по другим разделам образовательной программы.

1. Ипполитова М.В. Воспитание детей с церебральным параличом в семье. Пособие для воспитателей и родителей. М.: «ПРОСВЕЩЕНИЕ», 1980 г.- 47с.
2. Сековец Л.С. Коррекционно-развивающая среда для детей дошкольного возраста с нарушением ОДА. Методическое пособие. - М.: «ШКОЛЬНАЯ ПРЕССА», 2003 г.-48с.
3. Создание специальных условий для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. ред. С.В. Алехина // Под. ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012. — 64 с.
4. Технология определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Методическое пособие / Ответственный редактор Т.Н. Гусева - М.: Центр «Школьная книга», 2010 г.

Примерный перечень методического обеспечения для работы с детьми с ОВЗ.

Программы для обучения детей с ОВЗ

1. Баряева Л. Б., Гаврилушкина О. П., Зарин А. П., Соколова Н. Д. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. - Спб.: Издательство «Союз», 2001.
2. Екжанова. Е. А, Стребелева. Е. А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта.
3. Коррекционная программа воспитания и обучения для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (Т. Б. Филичева, Т. В. Тумакова);
4. Коррекционная программа обучения и воспитания детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада (Т. Б.Филичева, Г. В.Чиркина);
5. Коррекционно – развивающее обучение и воспитание дошкольников с нарушением интеллекта (Екжанова Е. А., Стребелева Е. А.).
6. Программа обучения детей с недоразвитием фонематического строя речи (Каше Г.А., Филичева Т.Б.);
7. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития (Шевченко С.Г.);
8. *Проект* программы обучения детей 3-летнего возраста с ЗПР в диагностико-коррекционной группе / под ред. С.Г.Шевченко.
9. Саломатина И.В. Программа сенсорного развития с грубыми множественными нарушениями. //Дефектология – №2, 1998.
10. Стребелева Е.А. Вариант индивидуальной программы воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста с интеллектуальным нарушением // Дефектология. – 2002. – № 5. – С. 68-72.

Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа **учителя-дефектолога** осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в физическом, психическом и социальном развитии:

1. Башина В.М. Ранний детский аутизм, 2010
2. Войтова И. Д., Гуськова М. А., Лифанова С. Ю., Можейко А. В., Фирсова Л. Е. Психолого-педагогическое сопровождение детей 5 – 6 лет в условиях дошкольного образовательного учреждения/ Под ред. А. В. Можейко. Тамбов, 2007.
3. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: пособие для учителей и специалистов коррекц.-развивающего обучения / авт. С. Г. Шевченко и др. – М. : АРКТИ, 2004.
4. Игры и упражнения с особым ребенком. Руководство для родителей/ перевод Н.Л.Колмагоровой

5. Ковалец И. В. Азбука эмоций: Практическое пособие для работы с детьми, имеющими отклонения в психофизическом развитии и эмоциональной сфере: Метод, пособие для педагогов общего и спец. образования. - М.: ВЛАДОС, 2003
6. Марковская И.Ф., Екжанова Е.А. Развитие тонкой моторики рук у детей с задержкой психического развития // Дефектология, 1988, №4 – С.62-65.
7. Пазухина И.А. Давай познакомимся! Тренинговое развитие и коррекция эмоционального мира дошкольников 4 – 6 лет: пособие для практических работников детских садов- СПб.: «Детство-Пресс», 2010.
8. Система работы со старшими дошкольниками с задержкой психического развития в условиях дошкольного образовательного учреждения: Программно-методическое пособие / Под ред. Т. Г. Неретиной. - М.: Баласс; РАО, 2004.
9. Шоплер Э., Ланзинг М., Ватерс Л. Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей. Сборник упражнений для специалистов и родителей.
10. Стреблева Е. А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии: Кн. для педагога-дефектолога. - М.: Владос, 2004.

Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа **учителя-логопеда** осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в которых отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих нарушения речи:

1. Буденная Т.В. «Логопедическая гимнастика». – СПб.: Детство-Пресс, 2003.
2. Выявление и преодоление речевых нарушений в дошкольном возрасте: Метод.пособие / авт. Кондратенко И. Ю. и др. – М. : Айрис-пресс, 2005.
3. Громова О.Е. лексические темы по развитию речи детей 3-4 лет: метод. пособие / О.Е. Громова, Г.Н. Соломатин, - М.: ТЦ Сфера, 2005, -128 с.
4. Каше Г.А., Филичева Т.Б. «Дидактический материал по формированию правильного произношения у детей дошкольного возраста». – М.: Просвещение. 1990.
5. Краузе Е. «Логопедический массаж. Артикуляционная гимнастика». – СПб.: Корона Принт, 2004.
6. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. «Фронтальные логопедические занятия в подготовительной группе для детей с ФФН». – М.:Гном-Пресс, 1999.
7. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. «Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием» (старшая группа детского сада).– М.: МГОПИ, 1993.
8. Фомичева М.Ф. «Воспитание у детей правильного произношения». – М., Воронеж, Модэк, 1997.

Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа **педагога-психолога** осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в психическом и социальном развитии:

1. Алехина А.В. Психологические особенности развития сенсорно- перцептивных действий у детей с синдромом Дауна//Дефектология-1999. -№5.-С 11-18.
2. Войтова И. Д., Гуськова М. А., Лифанова С. Ю., Можейко А. В., Фирсова Л. Е. Психолого-педагогическое сопровождение детей 5 – 6 лет в условиях дошкольного образовательного учреждения/Под ред.А. В. Можейко. Тамбов, 2007
3. Горячева Л.М. «Психологическое сопровождение деятельности по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса». Материалы городской научно-практической конференции. Издание управления образования мэрии г. Череповца, МОУДО «Центр повышения квалификации», 86с.

4. Захаров А.И. «Как предупредить отклонения в поведении ребёнка». Книга для воспитателя детского сада. МОСКВА: «ПРОСВЕЩЕНИЕ», 1986г.-128с.
5. Ковалец И. В. Азбука эмоций: Практическое пособие для работы с детьми, имеющими отклонения в психофизическом развитии и эмоциональной сфере: Метод.пособие для педагогов общего и спец. образования. - М.: ВЛАДОС, 2003
6. Пазухина И.А. Давай познакомимся! Тренинговое развитие и коррекция эмоционального мира дошкольников 4 – 6 лет: пособие для практических работников детских садов- СПб.: «Детство-Пресс», 2010.
7. Панфилова М.А. «Игротерапия общения: тесты и коррекционные игры». Практическое пособие для психологов, педагогов и родителей. МОСКВА: «Издательство ГНОМ и Д», 2002г.-160с.
8. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми: Учеб.пособие для вузов / под ред. И. В. Дубровиной; авт. И. В. Дубровина и др. – 2-е изд., стереотип. – М.: Academia, 2001.

Программно-методическое обеспечение

Коррекционно-развивающая работа **воспитателя** осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в психическом и социальном развитии

Перечень пособий

1. Архипова Е.Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребёнка. (готовится к печати)
2. Аксенова Л.И., Лисеев А.А., Тюрина Н.М. Программа ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до 3-х лет. Дефектология, 2002- № 5.
3. Аксенова Л.И. Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии как одно из приоритетных направлений современной специальной (коррекционной) педагогики. Дефектология, 2002 - № 3.
4. Выготский Л. С. Основы дефектологии. - СПб.: Лань, 2003.
5. Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики: учеб. пособие для вузов / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева ; под ред. В. А. Слостенина. – М.: Academia, 1999.
6. Ерёмкина Н.А. «Система сопровождения детей раннего возраста, их семей и педагогов в условиях МДОУ». ЧЕРЕПОВЕЦ, 2009 г.-30 с.
7. Инклюзивная практика в дошкольном образовании / Под ред. Т.Ф. Волосовцев, Е.Ф. Кутеповой. (готовится к печати)
8. Маневцова Л.М., Чернышова В.А. «Интеграция педагогического процесса как фактор целостного развития личности ребёнка». ВОЛОГДА: ИЦ ВГМХА, 2005 г.-64 с.
9. Мастюкова Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: учеб.пособие для вузов / Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина; под ред. В. И. Селиверстова. - М.: Владос, 2004.
10. Специальная дошкольная педагогика: учеб.пособие для вузов / под ред. Е. А. Стребелевой ; авт. Е. Р. Баенская и др. - М.: Academia, 2002.
11. Семаго Н.Я. Новые подходы к построению коррекционной работы с детьми с различными видами отклоняющегося развития // Дефектология. 2000. № 1. С.66-75
12. Стребелева Е.А. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие / Стребелева Е.А. – 3-е издание М.: Просвещение, 2007.- 164 с.
13. Материалы с сайта <http://www.yspu.yar.ru>

Приложение № 5 Формы организации активности детей с НОДА и особенности проведения режимных моментов.

Формы организации активности детей

Индивидуальные и групповые формы работы с детьми, имеющими НОДА, направлены на преодоление нарушений в физическом, речевом и психическом развитии (коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер, на формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний, развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции и т. п.).

Фронтальные формы организации активности детей призваны решать как познавательные, так и социальные задачи. Итог работы должен быть в становлении того уровня социальной компетентности ребенка, при котором он сможет удовлетворять свои потребности, решать социальные проблемы, адекватно оценивать себя и окружающих людей и равноправно взаимодействовать с ними.

Обязательным условием развития детей с НОДА является **взаимодействие с другими детьми в микрогруппах**, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги способствуют взаимодействию детей в микрогруппах через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности. Дети, решая в микрогруппах общие задачи, учатся общаться, взаимодействовать друг с другом, согласовывать свои действия, находить совместные решения, разрешать конфликты. Замечая различия в интересах, способностях, навыках сверстников, дети учатся с помощью взрослого учитывать их при взаимодействии.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Они строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. Каждое занятие выстраивается с учетом действий всех специалистов, работающих с ребенком.

Особенности проведения режимных моментов.

С детьми с НОДА необходимо проведение индивидуальных профилактических мероприятий в соответствии с имеющимися условиями в ДОУ. Медико-педагогическое сопровождение за развитием ребёнка с НОДА осуществляется по плану профилактической работы учреждения.

Особенности проведения лечебной физкультуры.

Основными задачами **упражнений лечебной физкультуры** являются: тренировка дыхательной и сердечно-сосудистой систем; улучшение координации движений, увеличение подвижности суставов, силы и выносливости мышц, профилактика плоскостопия, укрепление свода стоп; укрепление мышечно-связочного аппарата нижних конечностей, развитие мышц спины и брюшного пресса, формирование навыка правильной осанки и т.д. укрепление и оздоровление всего организма.

Для детей раннего возраста фронтальные занятия проводятся 2 раза в неделю, для детей дошкольного возраста – 3 раза. Учитывая характер нарушений в опорно-двигательном аппарате ребенка, инструктор по физкультуре определяет **индивидуальную программу**

коррекции (виды упражнений, их дозировку). При подборе упражнений учитывает индивидуальные особенности детей.

Особенности проведения занятий по плаванию.

Плавание - самый действенный способ укрепления скелета, исправления всех нарушений опорно-двигательного аппарата. Теплая вода оказывает болеутоляющий эффект, снимает утомление мышц. Плавание позволяет давать адекватную физическую нагрузку, обеспечивающую комплексную профилактику развития патологий опорно-двигательного аппарата и возвращает подвижность суставам. Плавание способствует коррекции нарушения осанки в разгрузочном положении позвоночника; предупреждению плоскостопия, снятию мышечного тонуса, оказывает закаливающее действие, облегчает адаптацию к водной среде.

Основная цель обучения плаванию дошкольников с НОДА заключается в содействии их оздоровлению, закаливанию, всесторонней физической подготовке, развитию не только двигательной, но и гигиенической культуры детей.

Во время плавания вода делает тело ребенка легким. Давление на опорный аппарат скелета, особенно на позвоночник, снижается. Мягкие движения ногами обеспечивают разностороннюю нагрузку на нижние конечности, создавая таким образом, условия для формирования и укрепления твердой опоры для ног. При плавании большая динамическая работа ногами в безопорном положении оказывает укрепляющее воздействие на стопу и предупреждает плоскостопие.

Упражнения на занятиях по плаванию выполняются в основном в горизонтальном положении, т. е. в положении максимальной разгрузки позвоночника, что уменьшает его искривление. У детей с неправильной осанкой страдает рессорная функция позвоночника: он мягкий, эластичный, естественная кривизна не закреплена, поэтому, когда ребенок лежит, позвоночник выпрямляется, появляются ненормальные изгибы, которые затем могут вызвать деформацию.

В бассейне инструктор знакомит детей с различными техниками плавания: стилем кроль, брасс. В зависимости от поставленного диагноза обучение проводится как групповой форме, так и индивидуально.

Занятие лечебным плаванием нужно начинать подготовительными дыхательными упражнениями у бортика, плаванием брассом на груди. Затем переходят к основной программе – корригирующим упражнениям целенаправленного воздействия. Использование всех видов плавательных движений сопровождается постановкой правильного дыхания на суше и в воде.

Особенности проведения закаливающих процедур.

Обязательными в системе лечебно-профилактической работы являются **закаливающие процедуры**. Детям с НОДА, прежде всего, необходимы коррекция и тренировка терморегуляционного аппарата, укрепление защитных механизмов, обеспечивающих сопротивляемость организма вредным воздействиям и адаптацию к условиям внешней среды. В процессе закаливания используется сочетание разных приёмов в разных комбинациях и дозировках действующих факторов. Из закаливающих процедур предпочтение отдается воздушному закаливанию в сочетании с водными процедурами: умывание холодной водой лица, шеи, рук до локтевого сустава.

Особенности корригирующей гимнастики для детей с НОДА

Гимнастика после дневного сна влияет на воспитание правильной осанки, углубляет дыхание, т. к. в комплекс вводятся дыхательные упражнения; усиливается кровообращение за счёт самомассажа, который выполняется после сна, содействует обмену веществ.

Для ежедневного использования составляются комплексы из отобранных упражнений, знакомых детям. Подбор упражнений в комплексе предусматривает повышение

жизнедеятельности организма путём постепенного вовлечения основных групп мышц в интенсивную работу, их развития и укрепления в целях воспитания правильной осанки.

Содержание каждого комплекса составляют упражнения, расположенные в определённом порядке, предусматривающем вовлечение в интенсивную работу различные групп мышц. При этом устанавливается следующая последовательность упражнений:

- 1) для развития и укрепления мышц плечевого пояса, содействующих развитию подвижности плечевых суставов, грудной клетки и выпрямлению позвоночника;
- 2) для развития мышц брюшного пресса и ног, направленных на укрепление этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы;
- 3) для развития и укрепления мышц спины и гибкости позвоночника, содействующих развитию этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы, развивающих суставы ног, способствующих формированию правильной осанки.

Особенности проведения физкультурных минуток для детей с НОДА

Эффективным средством предупреждения утомления, улучшения общего состояния являются физические упражнения, проводимые во время организованной образовательной деятельности (занятий). Под их влиянием увеличивается количество импульсов, поступающих из двигательного и других анализаторов. Для детей младшей и средней групп включают 2-3 игровых упражнения, для старших групп 3-4.

Физические упражнения повышают работоспособность при сложной умственной деятельности. Поэтому, используя **физкультминутки**, следует соблюдать основные требования:

1. Упражнения должны быть просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям;
2. Упражнения должны быть удобны для выполнения на ограниченной площади;
3. Упражнения должны включать движения, воздействующие на крупные группы мышц, улучшающие функциональную деятельность всех органов и систем.

Комплекс физкультминутки состоит из упражнений для рук и плечевого пояса, потягивание - выпрямление позвоночника, расширения грудной клетки (руки в стороны, к плечам, перед собой), для туловища (наклоны, повороты), для ног (приседания).

Необходимо учитывать объём и характер двигательной деятельности на занятии. Так на занятиях по формированию элементарных математических представлений дети выполняют некоторые движения руками, раскладывая, переставляя мелкие предметы и пособия, на изобразительной деятельности также находятся в напряжении мелкие мышцы рук. Поэтому в физкультминутки наряду с другими следует включать упражнения на расслабление мышц рук.

Особенности проведения дыхательной гимнастики для детей с НОДА

Дыхательные упражнения развивают продолжительный, равномерный выдох у детей, формируют сильную воздушную струю через рот. Вызывая положительные эмоции, такие упражнения повышают интерес ребенка к дыхательной гимнастике, которые к тому же способствуют развитию творческого воображения и фантазии. Дыхательную гимнастику следует включать в содержание утренней гимнастики и гимнастики после дневного сна, физкультурного занятия, прогулки, но может проводиться и отдельно в процессе физминутки, динамической паузы, во второй половине дня. Она представлена игровыми и имитационными упражнениями или целой серией упражнений. Нормализация дыхания в результате выполнения различных дыхательных гимнастик снижает проявление многих патологических изменений в организме, поднимает общий жизненный тонус. Особенно благоприятны для органов дыхания быстрая и длительная ходьба, бег, ходьба на лыжах, катание на коньках, езда на велосипеде, плавание. Но даже при их систематичности не следует игнорировать общее положительное развивающее и общеукрепляющее действие дыхательной гимнастики.

Дыхание осуществляется дыхательными центрами нервной системы и состоит из трех фаз: выдоха, паузы и вдоха, которые непрерывно и ритмично следуют одна за другой. Дыхательная пауза, следующая за выдохом, обеспечивает эффективный газообмен и вентиляцию легких. Продолжительность пауз зависит от величины физической нагрузки, состояния нервной системы.

Особенности прогулок для детей с НОДА

Учитывая особенности физического развития детей с НОДА, в прогулки следует включать коррекционные игры, дозированную ходьбу (терренкур). При подборе упражнений учитывается диагноз детей: для страдающих плоскостопием, косолапостью, имеющих плоско-вальгусные стопы, терренкур сокращается или исключается совсем по назначению врача. Интенсивная прогулка – максимальное увеличение физической нагрузки за счёт включения в нее игр и игровых упражнений разной подвижности с разнообразными движениями. Для поддержания интереса подбираются игры разного содержания и характера. Это позволяет обеспечить разностороннее развитие детей. Подбирать игры для интенсивной прогулки следует с учётом предыдущей деятельности детей. После спокойных занятий, требующих сосредоточенного внимания, берутся игры более подвижного характера. Проводятся они со всей подгруппой. После музыкальных занятий включаются игры средней подвижности. В играх продумывается чередование ускорения и замедления, напряжения и расслабления.

Приложение № 6. Организация двигательного режима для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Таблица № 7.

№	Виды двигательной активности	Особенности организации				
		І-я младшая	ІІ-я младшая	Средняя	Старшая	Подготовительная
1. Физкультурно – оздоровительная деятельность в режимных моментах						
1	Утренняя гимнастика	4 -5 минут	5 – 6 минут	6 -8 минут	8 -10 минут	10 -12 минут
2	Двигательная деятельность между мероприятиями по ООД	10 минут	10 минут	10 минут	10 минут	10 минут
3	Физкультминутки	2 -3 минуты	3 -5 минут	3 -5 минут	3 -5 минут	3 -5 минут
4	Пальчиковая гимнастика	3 -4 раза в день				
5	Гимнастика пробуждения, коррекционная гимнастика после сна, воздушные ванны	10 минут	10 минут	15 минут	15 минут	15 минут
		Ежедневно				
2. Двигательная активность на прогулке						
6	Подвижные игры и физические упражнения на	6 – 10 минут	6 – 10 минут	10 – 15 минут	15 – 20 минут	20 – 25 минут
		Не менее 2 -4 раз в неделю				

	прогулке					
7	Оздоровительная ходьба, бег	100 м	200 – 300 м	500 м	500 – 600 м	800 – 1000 м
8	Оздоровительная пауза	-	-	15 – 20 минут	20 – 25 минут	25 – 30 минут
		1 раз в неделю, когда нет НОД по физической культуре				
9	Динамическая пауза	-	12 – 15 минут	15 – 20 минут	20 – 25 минут	25 – 30 минут
		1 раз в неделю, когда нет НОД по физической культуре				
10	Спортивные игры	-	-	Целенаправленное обучение педагогом не реже 1 раза в неделю		
11	Спортивные упражнения: - езда на велосипеде; - - ходьба на лыжах	-	5 минут	8 -12 минут	8 – 15 минут	8 – 15 минут
		-	10 минут	10 минут	15 минут	20 минут
3. Индивидуальная физкультурно – оздоровительная работа						
12	Индивидуальная работа по ЛФК	Ежедневно с 07.30 по расписанию				
13	Индивидуальная работа по плаванию		12 – 15 минут	15 – 20 минут	20 – 25 минут	25 – 30 минут
14	Индивидуальная работа по развитию основных движений	5 -10 минут	5 -10 минут	10 -12 минут	12 -15 минут	12 -15 минут
		Ежедневно во время утренней прогулки, вечером в групповом помещении или физкультурном зале				
4. Организованная образовательная деятельность по физическому развитию						
15	Физическая культура с элементами ЛФК	10 -15 минут	15 минут	20 минут	25 минут	30 минут
		2 раза в неделю	3 раза в неделю			
16	Плавание в бассейне	-	15 минут 1 раз в неделю	20 минут 1 раз в неделю	20 - 25 минут 2 раза в неделю	25 - 30 минут 2 раза в неделю
5. Самостоятельная двигательная активность						
17	Самостоятельная двигательная активность	Ежедневно под руководством воспитателя в помещении и на открытом воздухе. Продолжительность зависит от индивидуальных особенностей детей.				
6. Физкультурно – массовые оздоровительные мероприятия						
18	Физкультурный досуг	10 минут	15 минут	20 минут	25 минут	30 минут
		1 – 2 раза в месяц				
19	Неделя здоровья	2 раза в год (в период зимних каникул и в летний оздоровительный период)				
20	Физкультурно – спортивные праздники в	-	35 минут	35 минут	40 минут	40 минут
		2 – 3 раза в год				

	помещении и на открытом воздухе.	
7. Совместная физкультурно – оздоровительная работа ДОУ и семьи		
21	Участие родителей в физкультурно – оздоровительных, массовых мероприятиях ДОУ	Во время подготовки и проведения физкультурных досугов, праздников, недель здоровья, посещения открытых мероприятий

Приложение № 7. Организация взаимодействия специалистов учреждения с родителями.

1. Рекомендации по физическому развитию детей и организации ортопедического режима дома.

Консультируя родителей в этом направлении, следует акцентировать их внимание на то, что физическое воспитание - важнейшая составляющая в системе обучения, воспитания и лечения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. При этом для детей с двигательной патологией особое значение приобретает ранняя стимуляция развития основных двигательных навыков. Если специальные занятия будут начаты в ранние сроки жизни ребенка, то возможна определенная компенсация и предупреждение формирования патологических двигательных стереотипов.

Необходимо активное взаимодействие родителей со специалистами, осуществляющими коррекцию двигательной сферы ребенка (массажистом, инструктором ЛФК). В ходе консультации родителям необходимо рекомендовать:

- комплекс мероприятий по стимуляции двигательного развития ребенка в домашних условиях.
- адаптация домашних условий к двигательным возможностям ребенка, (как сделать тренажеры и специальные приспособления для стимуляции развития двигательных навыков и облегчения передвижения ребенка).
- контроль родителей за положением ребенка в пространстве (контролировать положение его головы, обучать разгибанию верхней части туловища).

В период от одного года до трех лет у детей с нормальным развитием формируются представления о конкретных предметах и их универсальном предназначении. У ребенка с двигательной патологией эти навыки в естественном ритме и с необходимым качеством не возникают. В силу первичности двигательных нарушений и огромного значения тонких движений пальцев рук для дальнейшего развития ребенка, следует включать в занятия и развитие мелкой моторики, функции осязания и умения узнавать предметы на ощупь.

Осязательная функция имеет большое значение для развития познавательных возможностей детей. Ее недостаточность приводит к тому, что у ребенка задерживается формирование целостного представления о предметах. Для преодоления подобных нарушений следует учить ребенка:

- узнавать на ощупь различные по величине и по форме предметы,
- определять фактуру материала на ощупь (наждачная бумага, ткань, мех), различать поверхность предметов (гладкий - шероховатый, ровный – неровный, колючий – мягкий), выбирать предмет на ощупь по речевой инструкции (игра "Чудесный мешочек"),
- определять его температуру (горячий - холодный).

Занимаясь с ребенком лепкой или рисованием, следует воспроизводить тот предмет, образ которого формировался на основе тактильно-двигательного восприятия.

Одной из проблем, которыми страдают дети с церебральным параличом, является

нарушение прaxiesа позы. Ребенок испытывает трудности при захвате предмета рукой. В этом случае, необходимо с помощью совместных действий, путем наложения своей руки на руку ребенка можно постепенно научить его элементарным предметным действиям (с игрушкой, карандашом, фломастером, ложкой). При этом необходимо постоянно подбадривать ребенка и внушать ему надежду на успех. На конкретных примерах показать, как нужно учить ребенка удерживать в руке предмет и как узнавать его на ощупь. Для этого нужно использовать различные по форме игрушки (шарик, кубик, яичко от киндер-сюрприза, свисток и др.), размер, которых не должен превышать величину ладони ребенка.

Ребенка нужно учить произвольно брать и опускать предметы, перекладывать их из руки в руку, класть на место. Его также нужно обучить ощупывать свои руки, ноги, другие части тела, игрушки.

Правильный захват предметов, способы его удержания определяют возможности развития ребенка к предметной деятельности, а в дальнейшем, и к письму. Поэтому родители должны постоянно развивать у детей с церебральным параличом правильные формы удержания предметов, игрушек и двигательных действий с ними. Специалист должен показать, как эти навыки формируются у ребенка в процессе игры.

С целью подготовки руки ребенка к письму можно также предложить прием рисования мокрым или окрашенным в краску пальцем по доске или прием рисования по доске с рассыпанной манкой или мукой. Важно обучить ребенка удержанию пальцевой позы для показа определенного количества предметов (один предмет - один палец; два предмета - два пальца и т.д.).

Для развития точности движений пальцев рук следует строить различные фигуры на плоскости из палочек, мозаики и плоскостных геометрических фигур. Хорошие результаты в формировании двигательных навыков дают следующие упражнения: надевание колечек, пуговиц, бус на проволоку, веревку, нитку; продевание через отверстия малого размера шнурков; прошивание иглой контура предметов на бумаге, а также застегивание, расстегивание, завязывание, развязывание шнурков, пуговиц, молний.

Родители также должны быть знакомы с приемами массажа и нормализации тонуса мышц. Более подробные рекомендации по формированию у ребенка двигательных навыков родители могут получить у инструктора по ЛФК и в специальной литературе (Р.Д. Бабенкова, М.В. Ипполитова, Е.М. Мастюкова и др.).

Важно также развивать у детей согласованность движений руки и глаза, проводить специальные занятия по развитию плавных движений глазных яблок с целью формирования целостного восприятия предметов.

2. Рекомендации по развитию речи и организации речевого режима дома.

Речь - важнейший психический процесс, обеспечивающий любому ребенку взаимодействие с социальным миром, возможность осмыслить себя и свои действия, выразить свои переживания другим людям. С первых дней жизни родители должны инициировать речевые вокализации ребенка. Родителям необходимо постоянно стремиться к речевому контакту с ребенком, т.е. постоянно разговаривать с ним, проговаривая все, что она делает с ребенком, или они с ребенком делают совместно.

Известно, что чем раньше организована логопедическая помощь, тем большего эффекта в развитии речи ребенка можно ожидать. Родители должны внимательно слушать рекомендации логопеда и неукоснительно их соблюдать. Специалист должен объяснить родителям, что средства речи могут быть сформированы у ребенка лишь в результате длительного процесса развития и автоматизации речевых навыков, т.е. длительных тренировок и повторов заданий, которые дает логопед. Родители должны быть проинформированы и о речевом режиме дома. Они должны знать о том, что:

– речь взрослых по своему содержанию должна соответствовать возможностям понимания ребенка;

– речь взрослого должна быть медленной, внятной, достаточно громкой (но не очень) и выразительной.

Родители должны обучать ребенка реагировать на слюнотечение и справляться с этой трудностью. Они должны все время инициировать ребенка к воспроизведению речевых звуков, лепетной речи, абрисов слов, простых, пусть и с нарушениями грамматики, предложений. Родители должны постоянно формировать у ребенка мотивацию на речевой контакт.

3. Рекомендации по формированию у детей навыков самообслуживания.

Формирование навыков самообслуживания имеет колоссальное значение для развития детей с церебральным параличом. Первое, к чему должны стремиться родители младших дошкольников, это развитие у ребенка чувства неприязни и брезгливости к дискомфортным состояниям:

длительному пребыванию мокрым в кровати без сообщения криком об этом взрослому;

неаккуратному приему пищи или пачканию одежды при слюнотечении или исправлении физиологических потребностей.

Родители должны постоянно формировать у детей потребность к самостоятельному обслуживанию себя.

Мотивация к осуществлению самостоятельных действий должна формироваться у детей с раннего возраста. Это чрезвычайно важный навык, который обеспечивает не только формирование санитарно-гигиенических навыков у ребенка, но и в будущем обеспечит ему достаточный уровень социальной адаптации. Ребенка нужно научить самостоятельному приему пищи, умению брать ложку, самостоятельно есть, держать кружку и пить из нее. В том случае, если двигательные возможности ребенка не позволяют удерживать столовые приборы в нужном положении, родители должны знать, что можно пользоваться специально изготовленными приборами или самим приспособить эти предметы к возможностям ребенка.

Чтобы ложка, вилка или карандаш, ручка не вываливались из рук ребенка, пользуются приемом утяжеления. Надевают специальные насадки, чаще резиновые груши, утяжеленные маленькими металлическими шариками.

К старшему дошкольному возрасту, ребенок должен уметь самостоятельно одеваться (отдельные виды одежды могут быть специально для этого приспособлены) и владеть санитарно-гигиеническими навыками. Часто для облегчения трудностей, возникающих при застегивании или расстегивании одежды, пользуются застежками-липучками.

4. Анкетирование родителей.

С целью получения обратной связи можно провести *анкетирование родителей* на предмет соблюдения рекомендаций специалистов и выполнения домашних заданий, направленных на коррекцию нарушенных функций.

Анкета содержит ряд вопросов, касающихся деятельности родителей, направленных на укрепление здоровья ребенка и коррекцию нарушенных функций в домашних условиях. Родителям предлагается ответить на вопросы и оценить свой ответ по 4-х бальной шкале:

- 0 – нет
- 1 – скорее нет, чем да
- 2 – скорее да, чем нет
- 3 – да

Таблица 1.

Анкета для родителей

№	Утверждение	Баллы
----------	--------------------	--------------

Оснащение предметно-пространственной среды дома		
1.	Созданы ли дома комфортные и безопасные условия, отвечающие потребностям ребенка с НОДА: наличие адекватно оборудованного пространства (отсутствие острых углов, высоких порогов, при необходимости установлены поручни и т.п.)	0 1 2 3
2.	Имеется ли дома спортивный уголок, тренажеры или другое спортивного оборудование	0 1 2 3
3.	Достаточно ли обеспечен, на ваш взгляд, ребенок развивающими игрушками, игровым оборудованием, позволяющим удовлетворить его интересы	0 1 2 3
Соблюдение режима		
4.	Соблюдаете ли вы дома режима дня	0 1 2 3
5.	Соблюдаете ортопедический режим ребенка (ношение при необходимости ортопедической обуви, корсета, брейсов и т.п., использование ходунков)	0 1 2 3
Уровень компетентности родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья		
6.	Имеете ли вы представление о воспитании, развитии и образовании детей дошкольного возраста, сохранении и укреплении здоровья ребёнка, коррекции имеющихся нарушений в физическом, социальном и психическом развитии.	0 1 2 3
7.	Ведете ли вы сами здоровый образ жизни	0 1 2 3
8.	Принимаете ли активное участие в жизни ребенка не только дома, но и в стенах дошкольного учреждения	0 1 2 3
9.	Учитываете ли рекомендации специалистов, данные в отношении обучения и воспитания вашего ребенка	0 1 2 3
10.	Выполняете ли домашние задания, данные специалистами, направленные на коррекцию нарушенных функций у ребенка	0 1 2 3
11.	Достаточно ли ответственно, на ваш взгляд, вы подходите к выполнению рекомендаций, данных специалистами в отношении вашего ребенка	0 1 2 3
12.	Есть, ли на ваш взгляд, динамика в развитии ребенка и восстановлении нарушенных функций?	0 1 2 3
13.	Какие рекомендации или услуги вы хотели получить от ДОУ	
14.	Что бы Вы со своей стороны могли бы предложить учреждению с целью повышения эффективности образовательного процесса	