

В связи с имеющейся долей воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и в большей степени с нарушениями в развитии речи в ДООУ возникла необходимость в создании коррекционно-развивающей среды, которая способствует максимально полному раскрытию потенциальных речевых возможностей воспитанников, предупреждению у них трудностей в речевом развитии, а при необходимости – их своевременному преодолению.

Коррекционная работа и инклюзивное образование направлены на:

1) обеспечение коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья¹, оказание им квалифицированной помощи в освоении образовательной программы в группах общеразвивающей направленности, посредством инклюзивного образования;

2) освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья образовательной программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации, посредством инклюзивного образования².

Принципы организации коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ:

- принцип индивидуализации, учета возможностей, особенностей развития и потребностей каждого ребенка;
- принцип признания каждого ребенка полноправным участником образовательного процесса;
- принцип поддержки детской инициативы и формирования познавательных интересов каждого ребенка;
- принцип интеграции усилий специалистов;
- принцип конкретности и доступности учебного материала, соответствия требований, методов, приемов и условия образования индивидуальным потребностям и возрастным особенностям детей;
- принцип систематичности и взаимосвязи учебного материала; принцип постепенности подачи учебного материала;
- принцип концентрического наращивания информации в каждой из последующих возрастных групп во всех пяти образовательных областях.

Принципы организации развивающей предметно-пространственной среды

1. Разделение пространства.
2. Планирование материалов.
3. Открытость и доступность материалов.
4. Обеспечение выбора деятельности и материалов на основе интересов и потребностей детей.
5. Учёт возрастных особенностей и уровней развития детей.
6. Сменяемость материалов.

Условия для получения качественного образования детьми с ОВЗ, реализуются **через механизмы адаптации образовательной программы** для выявленной группы детей, использование специалистами ДООУ (учителем-логопедом, педагогом-психологом), специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.

Реализация коррекционных задач воспитателями и специалистами МБДОУ в процессе освоения содержания образовательных областей как один из механизмов адаптации образовательной программы

Физическое	- Углубление и расширение знаний о гигиене органов рече-двигательного аппарата;
-------------------	---

¹ **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (*Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ(ред. от 23.07.2013) "Об образовании в Российской Федерации"*)

² **инклюзивное образование** - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей; (*Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ(ред. от 23.07.2013) "Об образовании в Российской Федерации"*)

развитие	-Укрепление мышц лица.
	- Развитие оптико-пространственных представлений и ориентировок; - Развитие координации движений и мелкой моторики; - Использование психогимнастики с целью коррекции психических процессов детей с нар - Закрепление правильно произносимых звуков в подвижных играх с самостоятельным ре - Соблюдение оптимального двигательного режима.
Социально-коммуникативное развитие	- Развитие мелкой моторики; - Обогащение лексики; -Углубление и расширение реалистических представлений о труде взрослых.
	- Активизация словаря в процессе организации разных видов игр; - Развитие связной речи, диалогической речи; - Расширение представлений о нормах и правилах общения
	- Углубление и расширение реалистических представлений об основах безопасной жизне изучения лексических тем, знаний о возможных травмирующих ситуациях органов слуха
Речевое развитие	- Развитие лексико-грамматической стороны речи; -Развитие умения самостоятельно высказываться; -Развитие диалогической, монологической речи; -Создание оптимальных условий для реализации коммуникативной стороны речи детей.
Познавательное развитие	- Обогащение лексики; -Углубление и расширение реалистических представлений о мире; -Развитие связной речи с опорой на личный опыт; -Развитие и активизация основных психических процессов; -Развитие мелкой моторики. - Развитие внимания, памяти, логического мышления.
Художественно-эстетическое развитие	- Углубление и расширение реалистических представлений о мире в процессе чтения лит - Обогащение лексики; осознание языковых средств выразительности - Использование материала для закрепления навыков звукопроизношения....
	Развитие: -мелкой моторики; -зрительно-пространственного восприятия; -внимания, мышления; -сенсорного восприятия; -умения отображать в речи свои действия
	- Развитие слухового внимания и слуховой памяти; - Развитие оптико-пространственных представлений зрительных ориентировок; - Развитие координации движений; - Воспитание темпа и ритма дыхания и речи; орального праксиса; фонематического слуха; -активизация словаря.

Структура коррекционной работы включает взаимосвязанные диагностический, коррекционно-развивающий, оздоровительно-профилактический, социально-педагогический модули. Модульный принцип позволяет вносить своевременные изменения в процесс реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка.

Содержание коррекционной работы обеспечивает:

- выявление особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии (содержание диагностического модуля);
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ОВЗ с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей, в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (содержание коррекционно-развивающего, оздоровительно-профилактического, социально-педагогического модулей);
- возможность освоения детьми с ОВЗ образовательной программы и их интеграции в ДОУ (как результат коррекционной работы).

Механизмы реализации содержания коррекционной работы

Задачи диагностического модуля: *выявить и классифицировать типичные трудности, возникающие у ребёнка при освоении образовательной программы; определить причины трудностей, возникающих у ребёнка при освоении образовательной программы.*

Содержание диагностического модуля составляют программы изучения ребенка различными специалистами.

Направления, содержание комплексного изучения ребенка, перечень специалистов, изучающих причины затруднений ребенка при освоении Программы, отражены в таблице:

Направления и содержание комплексного изучения дошкольника

Направление	Содержание работы
Медицинское	Выявление состояния физического и психического здоровья, изучение медицинской документации.
Психолого-педагогическое	Обследование актуального уровня развития ребёнка, определение зоны ближайшего развития, выявление трудностей, возникающих у ребёнка по мере освоения основной общеобразовательной программы, причин возникновения данных трудностей.
Социально-педагогическое	Изучение семейных условий воспитания ребёнка.

Основным документом, заполняемым специалистами, выступает «Диагностическая карта трудностей, возникающих у детей при освоении образовательной программы».

Индивидуально ориентированная психолого-медико-педагогическая помощь детям с ОВЗ (коррекционно-развивающий, оздоровительно-профилактический, социально-педагогический модули)

Задачи коррекционно-развивающего модуля:

- определить необходимые условия для реализации коррекционно-развивающей работы;
- разработать индивидуальный образовательный маршрут сопровождения ребёнка необходимыми специалистами при освоении образовательной программы (на основе полученных диагностических данных);
- организовать взаимодействие специалистов, осуществляющих сопровождение ребёнка, испытывающего трудности в освоении образовательной программы.

Коррекционно-развивающий модуль обеспечивает создание педагогических условий для коррекции и профилактики нарушений в развитии ребенка с ОВЗ на основе комплексных диагностических данных.

Условия, необходимые для реализации коррекционной работы:

- использование специальных образовательных программ, исходя из категории детей с ОВЗ, а также специальных методов и приёмов обучения и воспитания;
- использование технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
- организация и проведение индивидуальных коррекционно-развивающих занятий.

Индивидуальный образовательный маршрут сопровождения ребёнка с ОВЗ:

- даёт представление о видах трудностей, возникающих у ребёнка при освоении основной общеобразовательной программы;
- раскрывает причину, лежащую в основе трудностей;
- содержит примерные виды деятельности, осуществляемые субъектами сопровождения, задания для коррекции.

Индивидуальный образовательный маршрут разрабатывается на основе следующих документов:

- диагностической карты трудностей, возникающих у детей при освоении образовательной программы, позволяющей составить банк данных детей с ОВЗ;
- карты психолого-педагогического сопровождения детей, отражающей наиболее типичные трудности; причину возникновения данной трудности, комплекс заданий для коррекционной работы по преодолению трудностей.

Специалисты, осуществляющие сопровождение ребёнка, реализуют следующие профессиональные функции:

- диагностическую (заполняют диагностические карты трудностей, возникающих у ребёнка; определяют причину трудности с помощью комплексной диагностики);
- проектную (разрабатывают на основе реализации принципа единства диагностики и коррекции индивидуальный маршрут сопровождения);
- сопровождающую (реализуют индивидуальный маршрут сопровождения);
- аналитическую (анализируют результаты реализации индивидуальных образовательных маршрутов).

Организационно-управленческой формой сопровождения является психолого-медико-педагогический консилиум ДОО (ПМПк), который решает задачу взаимодействия специалистов.

Задачи оздоровительно-профилактического модуля: создание условий для сохранения и укрепления здоровья детей с ОВЗ, обеспечение их медико-педагогического сопровождения.

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

Задачи социально-педагогического модуля:

- повышение профессиональной компетентности педагогов, работающих с детьми с ОВЗ;
- взаимодействие с семьёй ребёнка с ОВЗ и социальными партнёрами.

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

Результаты коррекционной работы

Итоговые и промежуточные результаты коррекционной работы ориентируются на освоение детьми с ОВЗ образовательной программы.

Динамика развития детей отслеживается по мере реализации индивидуального образовательного маршрута, успешное продвижение по которому свидетельствует о снижении количества трудностей при освоении образовательной программы.

Психолого-педагогическая работа с детьми с недостатками речевого развития

Этапы работы:

- диагностическая – наблюдение и педагогический контроль за состоянием речи детей, раннее распознавание и выявление недостатков в ее развитии;
- профилактическая – педагогическая помощь, а также помощь учителя-логопеда воспитанникам ДОО в нормальном речевом развитии;
- коррекционная – своевременное полное или частичное устранение (сглаживание) имеющихся у детей недостатков в речевом развитии.

Диагностическая работа

Диагностическая работа педагога – средство выявления особенностей и трудностей в речевом развитии ребенка.

Алгоритм:

- изучение уровня и динамики речевого развития воспитанников,
- выделение детей с опережающим и нормативным речевым развитием, с негативными тенденциями, задержками и недостатками в этом развитии,
- квалификация вида речевых недостатков, установление их возможных причин,
- составление групповой и индивидуальной речевой работы с детьми профилактической и (или) коррекционно-развивающей направленности.

Профилактическая работа

Профилактическая определена как предупреждение с помощью педагогических приемов и средств недостатков речи у дошкольников и проведение мероприятий психогигиенической направленности:

- охрана нервно-психического и физического здоровья детей,

- обеспечение спокойной, доброжелательной атмосферы жизнедеятельности детей, психологической комфортности воспитывающей среды и предупреждение стрессовых для ребенка внешних воздействий,
- раннее выявление факторов риска в развитии речи, отклонений от нормы в состоянии здоровья, врожденных и приобретенных заболеваний, которые сказываются на развитии речи,
- подготовка детей к возможным трудностям на этапе школьного старта.

Коррекционно-речевая работа

Систематическое, четко организованное наблюдение педагога за ходом развития речи детей и специальные диагностические процедуры помогают своевременно выявить детей, которым свойственны недостатки в речевом развитии.

- формирование правильного звукопроизношения;
- совершенствование фонематических представлений, формирование умений в звуковом анализе и синтезе;
- формирование и совершенствование грамматического строя речи;
- расширение и активизация словарного запаса.

В зависимости от выраженности недостатков в речевом развитии воспитатель выбирает одну из четырех возможных стратегий:

- самостоятельно оказывает коррекционно-речевую помощь детям,
- после консультации логопеда проводит коррекционно-речевые мероприятия по его рекомендациям,
- рекомендует родителям систематические занятия со специалистом, оказывая всемерную коррекционно-речевую поддержку ребенку в период таких занятий и закрепляя их результаты,
- рекомендует родителям обратиться в центр психолого-педагогического консультирования для выбора адекватной возможностям и потребностям развития ребенка образовательной программы.

По данным изучения речи воспитанников, воспитатель определяет конечные цели и задачи коррекционно-речевого воздействия применительно к каждому ребенку и фиксирует их в индивидуальных картах развития. Так, воспитатель заранее продумывает, какие из коррекционно-речевых задач могут быть решены:

- ✓ в ходе специально организованного обучения детей в форме занятий,
- ✓ в совместной образовательной деятельности взрослого с детьми в режимных моментах.

В ходе образовательного процесса организуются индивидуальные и подгрупповые коррекционно-ориентированные формы работы с детьми, имеющими недостатки в речевом развитии:

- ✓ артикуляционные, дыхательные, пальчиковые гимнастики, игры и упражнения,
- ✓ специальные дидактические и развивающие игры,
- ✓ занимательные упражнения,
- ✓ беседы,
- ✓ совместные практические действия,
- ✓ наблюдения,
- ✓ экскурсии,
- ✓ методически продуманные поручения и трудовые задания детям и др.

Логопедическое сопровождение детей в освоении образовательной программы

С целью организации целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с нарушениями речевого развития в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями в ДОУ создан и функционирует логопункт.

Логопедическая работа в период дошкольного детства в условиях логопедического пункта позволяет своевременно выявить и максимально исправить имеющиеся речевые нарушения, существенно ускорить темпы развития ребенка, предупредить возможные вторичные личностные нарушения и обеспечить более успешное школьное обучение.

Логопедический пункт работает в соответствии с требованиями современных нормативных документов:

Основные задачи логопедического пункта ДОУ являются:

- своевременное выявление нарушений развития речи воспитанников;
- определение их уровня и характера;
- устранение несложных нарушений речи;
- направление детей с тяжелыми нарушениями речи и отклонениями в развитии на ГПМПЦ, для определения адекватной формы и программы обучения;

- профилактика более серьезных нарушений речи у воспитанников, в том числе и нарушений письменной речи;
- консультативно-методическая, просветительская работа среди специалистов ДОУ, родителей (законных представителей) воспитанников ДОУ.

В течение учебного года на логопедическом пункте проводится работа по различным направлениям:

- организационная;
- диагностическая;
- коррекционная;
- профилактическая;
- научно-методическая;
- взаимосвязь с другими участниками коррекционного процесса.

В результате *организационной работы* проводится подготовка логопедического кабинета к новому учебному году: систематизируется и пополняется методический материал (по постановке и автоматизации нарушенных звуков); иллюстрированный и раздаточный материал для детей, зачисленных на логопункт (подготовлены настольные печатные игры, направленные на автоматизацию и дифференциацию звуков).

Изучаются медицинские карты детей, зачисленных на логопункт, для уточнения анамнестических данных в речевых картах (в сентябре и в течение года).

В начале года составляется график и циклограмма рабочего времени учителя-логопеда.

Диагностическая работа включает логопедическое обследование всех возрастных групп ДОУ (начало и конец года), с целью постановки логопедических заключений, а также зачисления детей старших и подготовительных групп детского сада на логопункт. Среди данной группы детей в январе проводится контрольный срез речевого развития для уточнения логопедических заключений. А в мае подводятся итоги коррекционной работы среди детей, зачисленных на логопункт.

На основании проведенного логопедического обследования заполняются “протоколы обследования устной речи” на все возрастные группы ДОУ. Цель протоколов – показать наличие речевого дефекта с целью постановки первичного заключения.

На логопедический пункт зачисляются дети из подготовительных и старших групп имеющие нарушения устной речи, показатели их речевого развития в процентном соотношении записываются в “протоколы мониторинга дошкольного логопункта”, а также строятся индивидуальные “графики речевого развития детей, зачисленных на логопункт”. Все протоколы оформляются в соответствии со структурой речевого нарушения дошкольников. С помощью данных протоколов можно четко проследить динамику речевого развития детей, зачисленных на логопедический пункт.

К протоколам и индивидуальным графикам мониторинга динамики речевого развития дошкольников прилагается аналитическая справка, в которой проводится сравнительный анализ обследований в начале и в конце года и выделяются несколько групп детей: норма, значительные улучшения, улучшения, без улучшений, прервали занятия. Указывается причина незначительной динамики после проведенной коррекционно-логопедической работы у группы детей, которая осталась без улучшений (например, дети редко посещали детский сад в связи с болезнью).

Наличие таких документов позволяет быстро производить подсчеты и наглядно проследить результаты логопедической работы.

Отобранных для обучения на логопедическом пункте детей учитель-логопед направляет на психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ, по итогам обследования которого принимает решение о зачислении ребенка на логопедический пункт. На каждого зачисленного ребенка дошкольного возраста учитель-логопед заполняет речевую карту в соответствии со структурой речевого нарушения:

- речевая карта для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, где подробно отмечаются особенности фонематического восприятия, слоговой структуры, звукопроизношения;
- речевая карта для детей с нерезко выраженным общим недоразвитием речи, где более полно раскрывается состояние словаря, грамматического строя, связной речи, особенности фонематического восприятия, слоговой структуры, звукопроизношения.

Использование таких речевых карт позволяет проследить речевое развитие ребенка и составить индивидуальную программу развития согласно структуре речевого нарушения. В речевых картах учитель-логопед отмечает не только нарушения в речи, но и исследует сохранные речевые возможности детей. Поэтому индивидуальная программа развития составляется с учетом данных возможностей для исправления выявленных нарушений.

В индивидуальных программах развития выделяются направления коррекционной работы, которые позволяют устранить выявленные речевые и неречевые нарушения и пробелы в умениях и навыках ребенка с опорой на его сохранные речевые возможности.

Такой план позволит систематизировать занятия, повысить их эффективность и усилить коррекционную направленность, а также осуществлять личностно-ориентированный подход в обучении и воспитании.

Индивидуальная программа развития составляется на полугодие и реализуется на индивидуальных занятиях. На каждом этапе коррекции в данную программу включаются блоки, работа по которым может продолжаться в последующем, либо заканчиваться в рамках одного периода и т.д.

Логопедические занятия с каждым ребенком проводятся не реже двух раз в неделю. Продолжительность занятий 15-20 минут. В “журнале учета посещаемости логопедических занятий” отмечается количество проведенных занятий в течение каждого месяца. Данный журнал отражает реальную работу учителя-логопеда с детьми, количество индивидуальных занятий соответствует циклограмме рабочего времени специалиста.

Коррекционно-развивающая работа в соответствии с логопедическими заключениями проводится непосредственно с детьми, зачисленными на логопункт, в течение всего образовательного периода (учебного года).

На логопедический пункт зачисляются дети дошкольного возраста, посещающие ДОУ и имеющие:

- фонетическое недоразвитие;
- фонетико-фонематическое недоразвитие;
- нерезко выраженное общее недоразвитие речи.

Выявленные в ходе обследования дети с тяжёлыми нарушениями речи (общее недоразвитие речи, алалия, дизартрия, ринолалия, заикание), с другими отклонениями в развитии (задержка психического развития, нарушения зрения, слуха, интеллекта и т. д) направляются на ПМПК с целью уточнения речевого заключения и решения вопроса о дальнейшем обучении в ДОУ компенсирующего вида или в группах компенсирующей направленности.

Прием на логопедический пункт производится в течение учебного года по мере освобождения мест, при этом логопедические занятия посещают одновременно не более 25 детей.

Индивидуальная коррекционная работа включает именно те направления, которые соответствуют структуре речевого нарушения.

Нарушения устной речи	Направления коррекционной работы
Фонетическое недоразвитие речи	- Коррекция звукопроизношения
Фонетико-фонематическое недоразвитие речи	- Развитие фонематического восприятия - Совершенствование слоговой структуры слов - Коррекция звукопроизношения
Нерезко выраженное общее недоразвитие речи	- Пополнение словаря - Совершенствование грамматического строя - Совершенствование связной речи - Развитие фонематического восприятия - Совершенствование слоговой структуры слов - Коррекция звукопроизношения

При фонетическом недоразвитии речи, фонетико-фонематическом недоразвитии речи и нерезко выраженном общем недоразвитии речи коррекция звукопроизношения включает в себя следующие этапы:

I. Подготовительный;

II. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков;

III. Этап формирования коммуникативных умений и навыков.

Работа на подготовительном этапе направлена на:

- выработку четких координированных движений органов артикуляционного аппарата, подготовка органов артикуляции к постановке тех или иных звуков;
- развитие речевого дыхания и сильной длительной воздушной струи.

Этап формирования первичных произносительных умений и навыков:

1. Постановка нарушенных звуков, используя различные способы имитационный, механический, смешанный.

2. Автоматизация поставленных звуков:

- 1) изолированного произношения;
- 2) в слогах;
- 3) в словах;
- 4) в словосочетаниях;
- 5) в предложениях;
- 6) в тексте.

3. Дифференциация:

- 1) изолированных звуков;
- 2) в слогах;
- 3) в словах;
- 4) в словосочетаниях;
- 5) в предложениях;
- 6) в тексте.

Этап формирования коммуникативных умений и навыков подразумевает автоматизацию поставленных звуков в спонтанной речи.

При фонетико-фонематическом недоразвитии речи и нерезко выраженном общем недоразвитии речи одним из важных направлений работы является развитие фонематического слуха.

Коррекционная работа учителя-логопеда включает следующие этапы:

- I. Развитие слухового восприятия, внимания;
- II. Развитие фонематического слуха;
- III. Формирование звуко-буквенного и слогового анализа и синтеза слова.

На этапе развития слухового восприятия, внимания проводятся:

- 1) упражнения, направленные на дифференциацию звуков, различающихся по тональности, высоте, длительности;
- 2) воспроизведение ритмического рисунка на слух.

Этап развития фонематического слуха включает:

- 1) упражнения в узнавании заданного звука среди других фонем и вычленение его из слова в различных позициях;
- 2) упражнения на дифференциацию звуков, близких по артикуляционным или акустическим свойствам.

Этап формирования звуко-буквенного и слогового анализа и синтеза слова предполагает:

- 1) последовательное вычленение и сочетание звуков в словах различной слоговой структуры;
- 2) последовательное вычленение и сочетание слогов в словах различной слоговой структуры;
- 3) обозначение гласных и согласных (твердых и мягких) звуков фишками соответствующих цветов;
- 4) составление условно-графических схем.

При нерезко выраженном общем недоразвитии речи по мимо выше перечисленных включаются следующие направления работы:

Пополнение словаря:

- номинативный словарь;
- предикативный словарь;
- словарь признаков;
- числительные и местоимения;
- навыки словообразования.

Совершенствование грамматического строя:

- словоизменение;
- согласование.
- Совершенствование связной речи:
- пересказ;
- рассказ по серии сюжетных картин;
- рассказ по сюжетной картине.

Планирование содержания логопедических занятий осуществляется еженедельно: описываются основные направления, по которым планируется работать на занятии, названия дидактических игр, артикуляционных упражнений, с какой целью они выполняются.

Такое планирование позволяет более наглядно отслеживать этапы, на которых завершилась работа на предыдущих занятиях и, следовательно, эффективнее проводить коррекцию.

Следует отметить, что для эффективной работы с родителями, широко использует вспомогательные наглядные средства: в каждой группе оборудованы специальные «логопедические уголки», в раздевалках каждой возрастной группы вывешивается информация о видах и причинах речевых нарушений, задачах коррекционно-логопедической и профилактической работы с детьми, предлагаются конкретные приёмы закрепления у дошкольников правильного звукопроизношения, совершенствования грамматических средств речи, которые рекомендуется использовать в семье.

При построении занятий педагог учитывает психофизические и индивидуальные особенности детей.

В ходе *профилактической работы* в сентябре и мае проводится логопедическое обследование младших и средних групп детского сада, анализ медицинских карт. Заполняются протоколы обследования,

уточняются логопедические заключения и проводится индивидуальное консультирование родителей и воспитателей по результатам проведенного обследования, где даются соответствующие рекомендации.

Воспитателям, чьи дети зачислены на логопедический пункт, предлагается информация о результатах коррекционной работы на определённом этапе, тем самым, стимулируя их продолжать эту работу в группе. В свою очередь воспитатели делятся с логопедом своими наблюдениями за речью ребёнка в группе (вне логопедических занятий) на данном этапе. Корректируется программа совместных действий на неделю с каждым ребёнком.

Воспитателям, чьи дети не зачислены на логопункт, предоставляется информация с целью профилактики речевых нарушений.

Ежегодно для воспитателей и родителей воспитанников учителем-логопедом проводится тематическое консультирование, организуются семинары-практикумы, где даются соответствующие рекомендации.

Поскольку время коррекционных занятий с детьми в детском саду строго лимитировано, а логопедические занятия не могут включать всего лексического и грамматического материала, то *взаимосвязь с участниками образовательного процесса*: воспитателями, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, психологом - очень актуальны.

Учитель-логопед на занятиях уделяет особое внимание коррекции звукопроизношения. Но если у ребёнка недостаточно развиты грамматический строй, словарь, связная речь, то совершенствование этих сторон речи воспитатель включает в свой план работы (рабочую программу).

Таким образом, работа воспитателя и логопеда скоординирована: учитель-логопед подбирает для своих занятий материал, максимально приближенный к темам, изучаемым детьми на занятиях с воспитателями, а также учитывает требования программы обучения реализуемой в детском саду. Воспитатель при проведении занятий, индивидуальной работы с детьми учитывает этапы проводимой с ребёнком логопедической работы, уровни развития фонематической стороны речи ребёнка, грамматического, лексического запаса и навыки связной речи.

Учитель – логопед также рекомендует воспитателям проводить в утренние и вечерние часы комплексы артикуляционных и пальчиковых упражнений и включать в индивидуальную работу чтение стихов и загадок, выделение из текста слов с заданным звуком, звукобуквенный анализ двух-трёх слов, придумывание чистоговорок – небылиц, чистоговорок – “смешинки”.

В работе с воспитателями: индивидуальные, тематические консультации, консультации по проблемам, открытые занятия, мастер-классы, подбор и распространение специальной коррекционно-педагогической литературы, проведение лекций и бесед; разработка и реализация индивидуальных программ развития ребенка, занятия по заданию логопеда на закрепление речевого материала; упражнения по развитию внимания, понятий, начал логического мышления.

Для успешного преодоления нарушений речи у детей важна взаимосвязь в работе логопеда с музыкальным руководителем.

Важность развития у дошкольников правильного неречевого и речевого дыхания, чувства ритма, координации движений объединяет усилия обоих специалистов. Слушая музыку, ребёнок учится различать её динамические оттенки, определять темп, ритм, а также подчинять свои движения всем музыкальным изменениям. Таким образом, у ребёнка происходит коррекция и улучшение двигательных навыков, что важно для развития общей моторики и является одним из этапов коррекции нарушений слоговой структуры слов.

Формы работы с детьми: упражнения, воспитывающие темы и ритм речи; на развитие дыхания и голоса, артикуляционного аппарата.

Необходимо отметить, что учитель – логопед участвует в подборе и отработке согласовании речевого материала для праздников и развлечений, учитывая индивидуальные возможности детей, в ходе театрализации – большое внимание внятности произнесения звуков и слов.

С узкими специалистами обсуждаются достижения детей на соответствующих занятиях (музыкальном, физкультурном) согласно этапам работы логопеда с этими детьми. Педагоги делятся с логопедом своими наблюдениями за речью детей, зачисленных на логопедический пункт, на соответствующих занятиях. Вносятся изменения в индивидуальную программу развития детей на следующий этап коррекционной работы. Благодаря такому партнерскому взаимодействию логопеда и всех педагогов ДООУ могут быть достигнуты высокие результаты в коррекции речевых недостатков у детей, а также их профилактики.

Интеграция усилий учителя-логопеда и воспитателей

Эффективность коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи во многом зависит от преемственности в работе логопеда и других специалистов,

прежде всего учителя- логопеда и воспитателей.

Взаимодействие с воспитателями логопед осуществляет в разных формах. Это:

- совместное составление перспективного планирования работы на текущий период во всех образовательных областях;
- обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы;
- оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении;
- взаимопосещение занятий и участие в интегрированной образовательной деятельности;
- совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов, еженедельные задания учителя-логопеда воспитателя;
- в календарных планах воспитателей в начале каждого месяца логопед указывает лексические темы на месяц, примерный лексикон по каждой изучаемой теме, основные цели и задачи коррекционной работы; перечисляет фамилии детей, коррекции развития которых воспитатели в данный отрезок времени должны уделить особое внимание в первую очередь.

Еженедельные задания логопеда воспитателю включают следующие разделы:

- логопедические пятиминутки;
- подвижные игры, упражнения и пальчиковая гимнастика;
- индивидуальная работа;
- рекомендации по подбору художественной литературы и иллюстративного материала.

Логопедические пятиминутки служат для логопедизации совместной деятельности воспитателя с детьми и содержат материалы по развитию лексики, грамматики, фонетики, упражнения по закреплению или дифференциации поставленных звуков, развитию навыков звукового и слогового анализа и синтеза, фонематических представлений и неречевых психических функций, связной речи и коммуникативных навыков, то есть для повторения и закрепления материала, отработанного с детьми логопедом. Обычно планируются 2-3 пятиминутки на неделю, и они обязательно должны быть выдержаны в рамках изучаемой лексической темы. Логопед не только дает рекомендации по проведению пятиминуток, но в некоторых случаях и предоставляет материалы и пособия для их проведения.

Подвижные игры, упражнения, пальчиковая гимнастика служат для развития общей и тонкой моторики, координации движений, координации речи с движением, развития подражательности и творческих способностей. Они могут быть использованы воспитателями в качестве физкультминуток в организованной образовательной деятельности, подвижных игр на прогулке или в свободное время во второй половине дня. Они тоже обязательно выдерживаются в рамках изучаемой лексической темы. Именно в играх и игровых заданиях наиболее успешно раскрывается эмоциональное отношение ребенка к значению слова.

Планируя индивидуальную работу воспитателей с детьми, логопед рекомендует им занятия с двумя-тремя детьми в день по тем разделам программы, при усвоении которых эти дети испытывают наибольшие затруднения. В течение недели каждый ребенок хотя бы по одному разу занимается с воспитателями индивидуально. Прежде всего учитель-логопед рекомендует индивидуальную работу по автоматизации и дифференциации звуков.

Взаимодействие с семьями воспитанников

Вопросам взаимосвязи МБДОУ с семьей уделяется большое внимание, так как личность ребенка формируется прежде всего в семье и семейных отношениях. В МБДОУ создаются условия, имитирующие домашние, к образовательно-воспитательному процессу привлекаются родители, которые участвуют в организованной образовательной деятельности, интегрированных занятиях, спортивных праздниках, викторинах, вечерах досуга, театрализованных представлениях, экскурсиях. Педагоги работают над созданием единого сообщества, объединяющего взрослых и детей. Для родителей проводятся тематические родительские собрания и «круглые столы», семинары, мастер-классы, организуются диспуты, создаются библиотеки специальной литературы в каждой группе МБДОУ.

В ходе организации коррекционно-развивающей работы для детей с нарушениями речи учитель-логопед и другие специалисты привлекают родителей к коррекционно-развивающей работе через систему методических рекомендаций. Эти рекомендации родители получают в устной форме на вечерних приемах и еженедельно по пятницам в письменной форме в специальных тетрадях (на карточках). Рекомендации родителям по организации домашней работы с детьми даются для того, чтобы как можно скорее ликвидировать отставание детей - как в речевом, так и в общем развитии.

Методические рекомендации, данные в тетрадях, подсказывают родителям, в какое время лучше организовать совместную игровую деятельность с ребенком, во что и как следует играть с ребенком дома. Они обеспечивают дошкольнику возможность занять активную позицию, вступить в диалог с окружающим миром, найти ответы на многие вопросы с помощью взрослого. Так, родители предлагают ребенку поиграть

в различные подвижные игры, проводят пальчиковую гимнастику, читают стихи, помогают научиться лепить и рисовать, составлять рассказы и отгадывать загадки. Выполняя с ребенком предложенные задания, наблюдая, рассматривая, играя, взрослые развивают его речь, зрительное и слуховое внимание, память и мышление, что становится залогом успешного обучения ребенка в школе.

Специально для родителей детей с нарушениями в речи организуется стенд, «Родителям о речи ребенка» и материалы для оформления родительских уголков в групповой раздевалке. Материалы родительских уголков помогают родителям организовать развивающее общение с ребенком и дома, и на прогулке, содержат описание опытов, подвижных игр, художественные произведения для чтения и заучивания. Полезные для родителей материалы включены и в книгу «Если ребенок плохо говорит».

Проведение индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений в развитии детей

Программы, методические пособия и технологии коррекционно-развивающей работы с детьми ДОО с ограниченными возможностями здоровья

- Психологическая работа в ДОО (коррекционно-развивающие занятия, консультации), издательство «Учитель», М.Р. Григорьева, Т.В. Калинина, 2010г.
- Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Коррекционное обучение и воспитание детей с общим недоразвитием речи.
- Нищева Н. В. Речевая карта ребенка с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет). - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.
- Нищева Н. В. Картинный материал к речевой карте ребенка с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет). - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.
- Нищева Н. В. Современная система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.
- Нищева Н. В. Тетрадь по обучению грамоте детей дошкольного возраста No 1. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.
- Нищева Н. В. Тетрадь по обучению грамоте детей дошкольного возраста No 2. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.
- Нищева Н. В. Тетрадь по обучению грамоте детей дошкольного возраста No 3. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013.
- Нищева Н. В. Картотеки методических рекомендаций для родителей дошкольников с ОНР. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2012.
- Кириллова Ю. А. Комплексы упражнений (ОРУ) и подвижных игр на свежем воздухе для детей логопедических групп (ОНР) с 3 до 7 лет. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2008.
- Нищева Н. В. Логопедическая ритмика в системе коррекционной работы в детском саду. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2014.

Содержание образовательной деятельности для детей с нарушением осанки и ОДА

Для успешного решения задач профилактики нарушений осанки и укрепления навыка правильной осанки на физкультурных занятиях мы придерживаемся следующих правил:

- Каждое занятие начинается и заканчивается упражнениями на формирование навыков правильной осанки, ОДА и мышечно-двигательного представления о ней.
- Во время выполнения физических упражнений добиваемся от детей сохранения положения правильной осанки и положения стоп.
- Большое внимание уделяется укреплению мышц, участвующих в удержании и сохранении правильной осанки. Применяются силовые упражнения для мышц спины и брюшного пресса, стоп, как динамического, так и статического характера.
- Большая часть упражнений силового характера выполняется из положения разгрузки позвоночного столба (лёжа, стоя на четвереньках и т.д.)
- Силовые упражнения сочетаются с упражнениями на гибкость.
- С целью выравнивания сил мышечной тяги, применяются упражнения с гимнастической палкой.
- Предпочтение отдаётся симметричным упражнениям.
- Формированию правильной осанки способствует применение строевых упражнений, но их объём в отдельном занятии ограничивается.
- Для формирования тактильных ощущений правильной осанки применяются упражнения у вертикальной плоскости (стена без плинтуса) и перед зеркалом.

- Относительно часто используются упражнения на сохранение равновесия. В упражнениях на равновесие на одной ноге строго дозируется нагрузка – на правую и левую ногу она одинакова.
- Упражнения в прыжках чередуются с отдыхом. Прыжки на одной ноге используются в ограниченном объёме, дозировка на каждую ногу – одинакова. При использовании прыжков вначале формируется навык правильного (мягкого) приземления.
- Для предупреждения плоскостопия укрепляются мышцы стоп.
- Для формирования у ребёнка представлений о правильной осанке используется наглядный метод. Показ осуществляется в разных ракурсах, используются наглядные пособия.
- Учитывая возрастные психологические особенности детей, используются образные названия упражнений, сюжеты, применяются подвижные игры с принятием положения правильной осанки.

Содержание образовательной деятельности для детей с нарушениями зрения

На современном этапе развития детей с нарушением зрения требования к организации адаптивной физической культуры предусматривают создание здоровьесберегающей среды и коррекционно-развивающего пространства образовательного учреждения. Коррекционно-развивающее пространство зала для детей с нарушением зрения имеет коррекционную направленность, она решает задачи коррекционной помощи и организации условий, соответствующих задачам исправления, преодоления и сглаживания трудностей социализации детей с нарушением зрения. Это предполагает не только проведение оздоровительных медицинских мероприятий, но и реализацию реабилитационных задач в рамках профилактической работы, предупреждающей возникновение вторичных отклонений в состоянии здоровья дошкольников. Адаптивная физическая культура предусматривает введение специальных средств и методов, способствующих повешению функциональных возможностей, укрепляющих опорно-двигательный аппарат, развивающих и восстанавливающих зрение и зрительно-двигательную ориентировку. Создание вышеописанных условий в процессе адаптивной физической культуры детей с нарушением зрения предусматривает соблюдение некоторых требований. К первостепенным можно отнести гигиенические, педагогические и психологические требования.

- Гигиенические требования — это соблюдение режима дня и зрительной нагрузки; рациональное освещение рабочего места (спортивного зала, площадки), использование благоприятной для зрительного восприятия цветовой гаммы окружающих предметов, спортивного инвентаря, наглядных пособий и пр. Стены в помещениях рекомендуется окрашивать в светлые тона, а окраске внутренних помещений следует придавать матовую фактуру.

- Педагогические требования — это постоянный врачебно-педагогический контроль над самочувствием детей, индивидуальный и дифференцированный подход при регулировании физической нагрузки с учетом возраста, степени и характера нарушений. Использование традиционных и нетрадиционных средств физической культуры обеспечивает развитие, коррекцию и профилактику возникновения новых отклонений в состоянии здоровья детей, а также предупреждает переутомление и травматизм в процессе занятий физическими упражнениями. Использование наглядного материала (осязательных, звуковых, зрительных, обонятельных, вибрационных ориентиров, яркого и интересного спортивного инвентаря, наглядных пособий и пр.) способствует более адекватному формированию, как зрительного, так и слухового восприятия.

Работа по адаптивной физической культуре в ДОУ строится на основе мониторинга, который проводит инструктор по физкультуре с участием медицинских и педагогических работников. Результаты заносятся в карту развития ребёнка и используются специалистами при планировании работы с детьми. Результаты работы обсуждаются на психолого-медико-педагогических совещаниях и отражаются в журналах здоровья, оформленных в каждой группе.

- К психологическим требованиям можно отнести следующее: создание благоприятного психологического климата, создание ситуаций успеха, поощрение воспитанников, формирование устойчивой мотивации к выполнению физических упражнений и осознанному отношению к своему здоровью и самооздоровлению.

Коррекционно-развивающая среда в специальных дошкольных образовательных учреждениях является важным реабилитационным и социально-адаптивным средством воспитания и развития детей с отклонениями в развитии, так как она решает задачи коррекционной помощи и организации условий, соответствующих задачам исправления, преодоления и сглаживания трудностей социализации детей с нарушением зрения.

Усвоение навыков движений, овладение правильными способами их обогащения и применения в жизненных ситуациях составляет большую трудность у детей с нарушением зрения. Такие дети не могут

оценить значение движений в окружающем мире предметов и действий, поэтому уделяется большое значение взаимосвязи физической культуры с другими видами коррекционно-педагогической деятельности.

Восприятие материала у детей с нарушением зрения осуществляется преимущественно осязательно-слуховым способом. В связи с этим систематический звуковой контроль в процессе двигательной деятельности помогает компенсаторному развитию слухового восприятия. Звуковые сигналы могут частично заменить зрительную информацию. Источник звукового ориентира целесообразно устанавливать на уровне лица занимающегося, ввиду того, что на этой высоте он наиболее хорошо воспринимается.

Сочетание речи и движения вне зависимости от уровня развития ребёнка будет способствовать достижению желаемого результата. Так, например, восприятие речи на слух позволяет незрячему ребёнку соотнести слова с теми предметами, действиями, которые они обозначают. Для активизации речедвигательной деятельности детей и осуществления непрерывной образовательной деятельности составлен план взаимодействия учителя-логопеда и инструктора по физической культуре.

Активное использование осязательной способности детей с остаточным зрением способствует развитию у них тактильных ощущений, мелкой моторики рук, а также является дополнительной информацией для распознавания признаков предмета или действия. Использование во время образовательной деятельности упражнений зрительного тренинга (зрительных гимнастик, пальминга) оказывает благоприятное влияние на сохранение остаточного зрения, коррекцию зрительного восприятия, а также на развитие глазодвигательной координации и других функций глаза.

Развитие зрительного восприятия, ориентировки и координации во время двигательной деятельности дает возможность развивать компенсаторные способности детей. Для осуществления положительного воздействия при организации непрерывной образовательной деятельности составлен план взаимодействия учителя-дефектолога и инструктора по физической культуре. Обязательным компонентом адаптивности среды в коррекционной работе с детьми, имеющими нарушения зрения, является зрительная гимнастика. Гимнастика для глаз имеет многоцелевое назначение: обеспечивает улучшение кровоснабжения тканей глаза; повышает силу, эластичность и тонус глазных мышц и глазодвигательных нервов; укрепляет мышцы век; снимает переутомление зрительного аппарата; развивает способность к концентрации взгляда на ближних объектах, совершенствуя координацию движений глаз при периферийном обзоре.

Гимнастику глаз проводят постоянно со всеми детьми или индивидуально во всех возрастных группах, несколько раз в течение дня от 3-х до 5-ти мин. Рекомендуются следующие упражнения для зрительной гимнастики (двигаются только глаза, голова неподвижна): вправо-влево; вверх-вниз; далеко-близко (удалять и приближать предмет); по кругу — слева-направо; по диагонали — снизу-вверх; по диагонали — сверху-вниз. Важно проводить эту гимнастику индивидуально в бытовой, игровой деятельности, на прогулке, перед занятиями, во время занятий, между занятиями.

Особое значение имеет наглядность в обучении лиц с нарушением зрения. Она является специфическим средством развития их познавательных возможностей и эстетического воспитания, служит источником новых знаний и формирования представлений об окружающем мире. Для повышения активности зрения, зрительно-двигательной ориентации стандартное физкультурное оборудование (гимнастические палки, обручи, скакалки) имеет специальные метки в виде ярко окрашенной точки диаметром от 5 до 30 мм. Применяются специальные пособия с метками для сосредоточения на предмете, точного воспроизведения действий, его зрительного анализа (колокольчики, звуковые сигналы). На канатах, веревках, шнурах также имеются обозначения в виде полоски или бантика, с помощью которых дети ориентируются при выполнении ОРУ, находят место для прыжков, определяют расстояние до объекта и т.д. При использовании и изготовлении наглядных пособий, используемых в двигательной деятельности детей с нарушенным зрением, предусматривают: большие размеры, насыщенность цветов и контрастность предметов. Большое значение имеет определенный фон. Так как ребенок следит, манипулирует предметом (мяч, обруч, кегля) и контролирует зрением движение, то цветовой фон должен контрастировать с предметом. В нашем случае это спокойный, теплый, светлый, нежный цвет.

В раздел ОРУ введены спецзадания на развитие мелкой моторики рук и ног, формирования микроориентировки.

Упражнения для пространственного восприятия, ориентировки и точности движений. Ходьба и бег между предметами, с последующим изображением пути по схеме; по нарисованному плану-схеме. Ходьба и бег на звуковой сигнал, за звуковым сигналом в ограниченном пространстве. Нахождение и прятанье предметов по словесному описанию. Построения и перестроения по ориентирам и без них.

Упражнения на координацию. Выполняются движения в разных направлениях; в разном темпе, с поочередным или одновременным отведением ног, рук; из разных исходных положений. Выполнение упражнений с использованием зрительного самоконтроля за согласованностью движений.

Упражнения зрительно-двигательной ориентации. Упражнения проводятся при выключении центрального и периферического зрения. Выполнение основных видов движений на метание, лазанье, прыжки в длину, равновесия и участие в играх.

Упражнения на формирование осанки и стопы. Фиксация тела в правильном положении у стены, повороты с палкой, балансирование с грузом на голове, в положении лежа, стоя на коленях и др. Использование оборудования для формирования стопы и укрепления свода, в поддержании тонуса мышц ног и мышечного корсета, для спины и пресса.

Упражнения на расслабление мышц. Используются упражнения для снятия зрительного утомления (физминутки, таблицы), корригирующая гимнастика. Релаксационные упражнения для организма при внешних признаках утомления.

Игровые упражнения и игры. Используются спортивные и подвижные игры. Катание, скольжение, элементы футбола, баскетбола, хоккея, тенниса. С бегом, прыжками, эстафеты, соревнования.

Упражнения с сигнальными метками и висами.

В различных участках помещения (комнаты), в пределах которой находятся дети, на потолке фиксируются (либо подвешиваются) привлекающие внимание яркие зрительные сигнальные метки. Ими могут служить игрушки или красочные картинки. Располагать их рекомендуется в равноудаленных участках комнаты (например, в углах потолка).

Игрушки (картинки) целесообразно подбирать с таким расчетом, чтобы вместе они составили единый зрительно-игровой сюжет, например, из известной сказки. С целью повышения эффективности упражнений и воздействия на формирование координации и равновесия, рекомендуем выполнять такие упражнения только в положении «стоя».

Содержание спортивных и подвижных игр предусматривает задачи развития зрительно-двигательных навыков в коррекционных условиях с опорой на компенсаторные взаимосвязи. Педагоги проводят работу по профилактике плоскостопия и нарушения осанки. Для этих целей активно используется потенциал адаптивной физической культуры — лечебная физическая культура, ритмика, аэробика, некоторые виды йоги и т.д.

Содержание образовательной деятельности для часто болеющих детей

При работе с часто болеющими детьми должен соблюдаться следующие требования:

- при обращении к часто болеющим детям обязательно называть их по имени, уделять им повышенное внимание;
- необходимо хвалить таких детей даже за самые маленькие успехи в выполнении двигательных заданий, физических упражнений в присутствии других детей;
- давать часто болеющим детям посильные задания, зная с уверенностью, что они справятся с выполнением такового;
- предлагать быть ведущим только в знакомой подвижной игре;
- для проведения эстафет подбирать для таких детей посильные двигательные действия, чтобы они были уверены в своих силах и не отказывались от участия;
- при выполнении упражнений в парах подбирать детей: в паре с часто болеющим ребенком обязательно должен быть более здоровый и хорошо физически развитый ребенок;
- обязательно привлекать часто болеющих детей к участию в спортивных праздниках, заранее подбирая адекватные задания;
- стараться назначать часто болеющих детей дежурными, ответственными за какое-либо небольшое поручение;
- чаще обращаться к ним за помощью, развивая тем самым уверенность часто болеющих детей в собственных силах, чтобы у них возникало чувство востребованности и причастности к детскому коллективу, несмотря на долгие отсутствия во время болезни;
- давать часто болеющим детям домашние задания по освоению и закреплению умений и навыков выполнения двигательных заданий, физических упражнений;
- проводить с часто болеющими детьми индивидуальные занятия, предлагать индивидуальные задания по освоению техники разучиваемых упражнений;
- часто болеющим детям не рекомендуется давать двигательные задания типа «Кто быстрее?», «Кто больше?» и т.д.;
- не сравнивать выполнение упражнений часто болеющими детьми с выполнением их другими детьми; привлекать часто болеющих детей к участию в играх с телесным контактом.

Также необходимо помнить о следующем:

предыдущее занятие тесно связано с последующим, имеет общие цели и задачи и составляет определенную систему;

- необходимо обеспечить оптимальную двигательную деятельность часто болеющих детей;
- содержание занятия и нагрузка должны соответствовать возрасту и уровню подготовленности и состоянию здоровья детей, специфическим особенностям часто болеющих детей (см. выше);
- использование различного физкультурного оборудования, материалов, инвентаря и музыкального сопровождения в работе с часто болеющими детьми должны быть обязательными.

Для полноценного осуществления процесса приобщения часто болеющих детей к физической культуре также необходимы:

- четкость объяснений воспитателя и правильность показа разучиваемого материала;
- использование различных способов организации детей;
- многократное повторение разучиваемых движений;
- обучение, закрепление и совершенствование умений и навыков выполнения развивающих физических упражнений;
- обеспечение активизации мыслительной деятельности (объяснение упражнений и проговаривание действий, выполнение заданий в соответствии с речевой инструкцией, оценка и самооценка; использование сравнений, анализа, вопросов и др.);
- стремление к единству телесно-двигательного (физического), когнитивного и социально-эмоционального развития как единого процесса;
- создание на занятиях по приобщению к физической культуре условий, способствующих развитию у часто болеющих детей навыков социального взаимодействия;
- соблюдение всех гигиенических и нормативных требований к проведению занятий по приобщению детей к физической культуре (определение оптимальной нагрузки, оказание врачебно-педагогического контроля и т.д.);
- последовательность использования учебного материала (от простого к сложному, использование всех рекомендуемых заданий и упражнений в соответствии с развивающими комплексами);
- привлечение родителей к совместной работе по направлению «Приобщение к физической культуре» для достижения оптимального уровня реализации поставленных задач.

Кроме разных типов занятий по приобщению детей к физической культуре в образовательном учреждении существуют и такие формы работы вне занятий как:

1. Физкультурно-оздоровительная работа в режиме дня:

- утренняя гимнастика;
- подвижные игры и физические упражнения на свежем воздухе;
- физкультминутки;
- физические упражнения после дневного сна;
- закаливающие мероприятия в сочетании с физическими упражнениями;
- физкультурные паузы (проводятся во время занятий других направлений; чаще всего, после основной части - перед заключительной);
- динамические паузы (проводятся в перерывах между занятиями других направлений).

2. Индивидуальные занятия и дифференцированная работа (с учетом специфических особенностей развития часто болеющих детей).

3. Самостоятельная двигательная деятельность.

4. Физкультурные праздники.

5. Мини-беседы.

6. Домашние задания.

Для реализации задач по образовательным областям необходимо проводить следующие мероприятия:

В подготовительную часть занятия включать определенные задания, направленные на более тщательную подготовку организма часто болеющего ребенка к последующей двигательной деятельности. Например: в подготовительной части выполнить элементы самомассажа рук, головы, ушей, стоп; упражнения на растяжение основных мышечных групп, дыхательные упражнения, основные виды движений (ходьбу, бег, прыжки и т.д.).

В основной части занятия внимательно относиться к подбору и дозировке общеразвивающих упражнений, выполняемых часто болеющими детьми с предметами и без предметов, из разных исходных положений.

В заключительной части занятия необходимо выполнить дыхательные упражнения, задания на расслабление и т.д. для полного восстановления работы всех систем организма (что особенно необходимо для часто болеющих детей).

Выражать позитивную оценку выполнения физических упражнений с целью развития у часто болеющих детей уверенности в собственных силах.

Чаще обращаться к часто болеющим детям за помощью, зная с уверенностью, что с данным поручением ребенок справится. Можно попросить раздать мелкий инвентарь или убрать его. Педагог (воспитатель), выражая ребенку свое доверие, тем самым поднимают его самооценку, авторитет среди других детей; стимулирует более позитивное отношение к процессу приобщения к физической культуре.

Педагоги (воспитатели) должны вовлекать часто болеющих детей в диалоги по выполнению каких-либо физических упражнений, чтобы такие дети научились давать полные ответы и не боялись контактировать.

Часто болеющие дети в некоторых ситуациях отказываются от телесного контакта. Это очень важный момент в общении с таким ребенком. Нельзя заставлять ребенка дать Вам руку или взяться за руки с другими детьми. Эту проблему надо решать постепенно. Для этого необходимо использовать различные подвижные игры и игровые ситуации (сначала - в домашних условиях, с родителями), в которых ребенок, доверяя близким, идет на телесный контакт. Затем эти задания можно переносить на занятия в образовательном учреждении. Сначала часто болеющий ребенок будет вставать рядом с педагогом, выражая ему свое доверие. Отказывать ему в этом нельзя. Постепенно ребенок справится с этой проблемой и будет свободно принимать участие в выполнении двигательных заданий, требующих телесного контакта, в подвижных играх и т.д..

В процессе проведения разных мероприятий на занятиях по приобщению к физической культуре, укрепляя и развивая здоровье часто болеющих детей средствами физического воспитания, мы окажем ребенку неоценимую помощь. Выполняя физические упражнения, играя в подвижные игры, участвуя в эстафетах, спортивных праздниках, чувствуя уверенность в своих силах, имея нормальную самооценку, часто болеющих детей будут испытывать потребность в занятиях физическими упражнениями, физкультурой и спортом. А это - залог его физического и психического здоровья, благополучия, успеха в обучении, в общении; адекватного, уверенного поведения; победы над недугом.

Содержание образовательной деятельности для детей с задержкой психического развития

Все программы адаптивного физического воспитания для детей с ЗПР носят междисциплинарный характер и нацелены на нормализацию нарушенных функций, коррекцию и профилактику вторичных нарушений, коррекцию и развитие физических качеств, коррекцию психических нарушений детей. Формы занятий достаточно разнообразны и включают физкультурные занятия коррекционной направленности, рекреационные занятия в режиме дня, лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия.

Содержанием занятий являются:

- основные движения: ходьба, бег, прыжки, метания, лазанье;
- коррекционно-развивающие подвижные игры;
- танцевальные упражнения;
- общеразвивающие упражнения как средство формирования базовых координационных способностей, развития двигательных качеств;
- корригирующие упражнения для формирования осанки, развития согласованности движений, постановки дыхания, развития мелкой моторики, активизации речевой деятельности;
- дыхательная гимнастика;
- релаксационные упражнения.

Во многих детских садах для детей с ЗПР вводятся программы дополнительного образования, которые обогащают двигательный опыт ребенка. Наиболее популярны ритмопластика, фитбол-гимнастика, танцевально-игровая программа «Са-Фи-Дансе», для старших дошкольников - занятия спортивными играми (футбол, баскетбол, бадминтон).

Нарушение координационных способностей - ведущее отставание в двигательной сфере детей с ЗПР 5-7 лет. Биодинамические ошибки в движениях, обусловленные возрастом, усиливаются негрубыми поражениями мозговых структур. По мере взросления и направленного обучения дети овладевают достаточно сложными двигательными действиями. Ходьба, бег, лазанье, прыжки, метание - жизненно необходимые умения и основные движения программного обучения - на первый взгляд, кажутся простыми, но у дошкольников с ЗПР вызывают затруднения, так как требуют не только двигательной координации, но и активного включения мыслительных процессов, внимания, памяти, сенсорики и других функций организма.

Ходьба и бег.

Коррекционно-развивающая направленность упражнений в ходьбе и беге:

- коррекция техники движений рук (амплитуды, темпа);
- коррекция согласованности ходьбы и бега с дыханием;
- развитие ориентировки в пространстве;
- развитие быстроты реакции;
- развитие скоростно-силовых качеств;
- укрепление свода стопы;
- коррекция осанки;
- коррекция расслабления.

Коррекционно-развивающая направленность упражнений в прыжках:

- развитие силы мышц-разгибателей ног, туловища;
- коррекция и развитие координации движений всех звеньев тела;
- развитие дифференцировки усилий, расстояния;
- укрепление мышечно-связочного аппарата стопы;
- развитие подвижности всех суставов;
- развитие скоростно-силовых качеств;
- коррекция и развитие равновесия.

Коррекционно-развивающая направленность упражнений в метании, бросании и ловле мяча:

- развитие способности дифференцировать усилие и расстояние;
- развитие ручной ловкости;
- развитие координации движений рук, глазомера, зрительного слежения;
- развитие ориентировки в пространстве и схеме тела;
- развитие мелкой моторики;
- развитие концентрации внимания, быстроты реакции;
- развитие согласованности движений рук, ног и туловища;
- развитие подвижности в суставах;
- развитие умения анализировать и контролировать собственные действия.

Коррекционно-развивающая направленность упражнений в ползание и лазанье:

- развитие координации всех звеньев тела;
- развитие согласованности движений;
- развитие ловкости, смелости, преодоление страха;
- развитие равновесия;
- профилактика плоскостопия;
- развитие способности дифференцировать усилие.

Коррекционно-развивающая направленность общеразвивающих упражнений:

- коррекция осанки, плоскостопия;
- развитие и коррекция основных движений;
- развитие и коррекция физических качеств и координационных способностей;
- развитие внимания, памяти, логического мышления, воображения;
- развитие эмоциональной сферы;
- развитие нервно-мышечной, сенсорной, дыхательной систем.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575790

Владелец Воробей Виктория Владимировна

Действителен с 16.03.2021 по 16.03.2022