

ПРИНЯТА:
на Педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад №311» г.о.
Самара
протокол № 6
от «05»июня 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий
МБДОУ «Детский сада
№ 311» г.о. Самара Долгова Л.С.
Приказ № 4/20 от 05.06.2017 2017 год

**АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**
для детей с ОВЗ, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад общеразвивающего вида № 311» городского округа Самара

г. Самара 2017

СОДЕРЖАНИЕ:

| №№ шп | Содержание разделов адаптированной образовательной программы ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ | Страница |
|--|--|----------|
| 1.1. | Пояснительная записка | 4-14 |
| 1.2. | Цели и задачи реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА | |
| 1.3. | Принципы и подходы к формированию адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА | |
| 1.4. | Характеристики, значимые для разработки и реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА, в том числе особенности развития детей с НОДА | |
| 1.5. | Планируемые результаты освоения адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА | |
| СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ | | |
| 2.1. | Содержания образования в соответствии с направления развития воспитанников | 15-26 |
| 2.1.1. | Социально – коммуникативное развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА | |
| 2.1.2. | Познавательное развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА | |
| 2.1.3. | Речевое развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА | |
| 2.1.4. | Художественно – эстетическое развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА | |
| 2.1.5. | Физическое развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА | |
| 2.2. | Методическое обеспечение образовательного компонента адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА | |
| КОРРЕКЦИОННЫЙ КОМПОНЕНТ | | |
| 2.3. | Механизм реализации коррекционной работы с детьми, | |

| | | |
|---------------------------------|---|-------|
| | имеющих НОДА | 27-35 |
| 2.4. | Методическое обеспечение работы по профессиональной коррекции нарушений ОДА | |
| ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ | | |
| 2.5. | Механизм реализации воспитательной работы с детьми, имеющими НОДА. Психологическая безопасность. | 36-39 |
| 2.6. | Методическое обеспечение воспитательного компонента адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА | |
| 2.7. | Общие методологические приемы к организации физкультурно – оздоровительной и коррекционной работы с детьми, имеющих НОДА. | 40-41 |
| 2.8. | Содержание коррекционной логопедической помощи детьми с НОДА. | 42-43 |
| 2.9. | Консультативно – информационная работа с родителями (законными представителями) детей с НОДА | 44 |
| 2.10. | Взаимодействие специалистов, обеспечивающих профессиональную коррекцию нарушений НОДА. | 45 |
| ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ | | |
| 3.1. | Материально-техническое обеспечение адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА. Особенности организации РППС. | 46-51 |
| 3.2. | Организация режима пребывания детей с НОДА в группах общеразвивающей направленности. | 52-59 |
| 4. | Литература | 60 |

1 ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (далее – АОП ДО) для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), имеющих нарушения опорно – двигательного аппарата (далее - НОДА) разработана в соответствии с требованиями:

- ❖ Конвенции о правах ребенка от 13.12.1989 года;
 - ❖ Семейного Кодекса Российской Федерации;
 - ❖ Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ;
 - ❖ Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, утвержденным приказом Минобрнауки РФ от 17 октября 2013 года № 1155;
 - ❖ Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» ред. от 02.07.2013 года);
 - ❖ Указа Президента РФ от 01.06.2012 года «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;
 - ❖ Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 года № 1014;
 - ❖ Письмом Минобрнауки России от 18.04.2008 года № АФ – 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми – инвалидами»;
 - ❖ Письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 года № 27/901-6 «О психолого – медико – педагогическом консилиуме образовательного учреждения»;
 - ❖ Устава муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения;
- а также с учетом примерной основной образовательной программой дошкольного образования «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой. М.А. Васильевой/

*ЦЕЛЬ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ,
ИМЕЮЩИХ НОДА*

Создание системы комплексной помощи детям с нарушениями опорно – двигательного аппарата, осваивающими адаптированную образовательную программу, коррекция имеющегося патологического и предпатологического состояния, повышение защитных сил организма и его адаптивных возможностей, развитие жизненной компетенции, интеграция в среду нормально развивающихся сверстников.

*ЗАДАЧИ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ,
ИМЕЮЩИХ НОДА*

Общие задачи:

- ❖ охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- ❖ обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей;
- ❖ обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках образовательных программ различных уровней (далее - преемственность основных образовательных программ дошкольного и начального общего образования);
- ❖ создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром;
- ❖ объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- ❖ формирование общей культуры личности детей, в том числе

- ценностей здорового образа жизни, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирования предпосылок учебной деятельности;
- ❖ обеспечение вариативности и разнообразия содержания Программ и организационных форм дошкольного образования, возможности формирования Программ различной направленности с учетом образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья детей с ОВЗ;
 - ❖ формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей с ОВЗ;
 - ❖ обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Специфические (узконаправленные) задачи:

- ❖ обеспечение оптимального двигательного режима и физического развития ребенка, имеющего НОДА;
- ❖ коррекция неправильных установок опорно – двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);
- ❖ нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижения в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- ❖ преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- ❖ улучшение подвижности в суставах;
- ❖ сенсорное обогащение, улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
- ❖ формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
- ❖ формирование вестибулярных реакций;
- ❖ формирование потребности детей в здоровом образе жизни, правильное отношение к здоровью, как важнейшей ценности, понятий о здоровье и средствах его укрепления, о функционировании организма и правилах заботы о нем, знаний правил безопасного поведения и разумных действий в непредвиденных ситуациях, способах оказания элементарной помощи и самопомощи.

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющие нарушения опорно – двигательного аппарата, а также организация на ее основе воспитательно – образовательного процесса базируется на основных принципах дошкольного образования, лежащих в основе федерального государственного образовательного стандарта и принципах, лежащих в основе профессиональной коррекции нарушений опорно – двигательного аппарата, а именно:

ПРИНЦИПЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

- ❖ Полноценное проживание ребенком всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного возраста), обогащение (амплификация) детского развития;
- ❖ Построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, при котором сам ребенок становится активным в выборе содержания своего образования, становится субъектом образования;
- ❖ Содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
- ❖ Поддержка инициативы детей в различных видах деятельности;
- ❖ Сотрудничество с семьей;
- ❖ Приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства;
- ❖ Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности;
- ❖ Возрастная адекватность дошкольного образования (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития);
- ❖ Учет этнокультурных ситуаций развития детей.

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

- ❖ Индивидуальности (контроль за общим состоянием ребенка, за дозировкой упражнений);
- ❖ Систематичности (подбор специальных упражнений и последовательность их проведения);

- ❖ Длительности (упорное повторение физических упражнений в течение длительного времени);
- ❖ Разнообразия и новизны (обновление упражнений через 2-3 недели);
- ❖ Умеренности (продолжительность занятий в сочетании с дробной физической нагрузкой);
- ❖ Цикличности (чередование физической нагрузки с отдыхом и упражнениями на расслабление).

В адаптированной образовательной программе для детей с НОДА учитываются следующие *ПОДХОДЫ* к организации деятельности с детьми:

- ❖ **Гуманно – личностный** (всестороннее уважение и любовь к ребенку, к каждому члену семьи, вера в них, формирование позитивной «Я-концепции»);
- ❖ **Личностно – ориентированный** (учет личностных особенностей ребенка, семьи, обеспечение комфортных и безопасных условий);
- ❖ **Деятельностный** (психологическая помощь осуществляется с учетом ведущего вида детской деятельности);
- ❖ **Комплексный** – коррекционную помощь можно рассматривать только в комплексе, в тесном контакте всех участников воспитательно – образовательного процесса.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИМЕЮЩИХ НОДА

- ❖ **оздоровительно – профилактическое**, обеспечивающее укрепление здоровья средствами медицинской реабилитации и физической культуры;
- ❖ **коррекционно – развивающее**, обеспечивающее исправление нарушений и компенсацию деятельности всех физиологических систем организма, включая нервную систему, а также коррекцию нарушений деятельности опорно – двигательного аппарата (исправление осанки, сколиозов, плоскостопия, компенсация парезов и т.д.);
- ❖ **воспитательное**, обеспечивающее социальное формирование личности с нравственными, умственными, трудовыми и эстетическими потребностями;
- ❖ **образовательное**, обеспечивающее усвоение системы знаний, формирование двигательных умений и навыков, развитие

двигательных возможностей, формирование интереса и потребности в движениях, развитие физических качеств.

*ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗНАЧИМЫЕ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ
АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИМЕЮЩИХ НОДА,
В ТОМ ЧИСЛЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С НОДА*

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА реализуется с учетом рекомендаций территориальной ПМПК города Самара в группах общеразвивающей направленности с 5 лет, которые функционируют в режиме пятидневной рабочей недели с 12-часовым пребыванием. В группах, реализующих АОП ДО для детей с ОВЗ, имеющих НОДА обеспечивается целенаправленность образования и воспитания за счет возрастного принципа комплектования.

*Психофизиологические особенности развития воспитанников с нарушениями
опорно – двигательного аппарата*

Правильная осанка начинает формироваться с первых лет жизни, Но наиболее важный период – с 4 до 10 лет, когда быстрыми темпами формируются механизмы, обеспечивающие вертикальную позу. У детей с нарушением опорно-двигательного аппарата отмечается общая физическая ослабленность, недостаточная сформированность двигательных навыков и физических качеств, низкая моторная обучаемость. Апатичное отношение к ограниченности своих двигательных возможностей нередко вызывает у дошкольников отсутствие инициативы в овладении движением и активного стремления к общению с окружающими, поэтому отсутствие адекватной коррекционной помощи детям с НОДА в чувствительные периоды дошкольного возраста приводит к возникновению вторичных нарушений в развитии — «социальных» (Л.С.Выготский).

У детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата нередко наблюдаются различные хронические заболевания, снижение сопротивляемости к инфекционным и простудным заболеваниям, особенно к заболеваниям верхних дыхательных путей; они плохо адаптируются к изменяющимся условиям внешней среды и прежде всего к температурным и атмосферным изменениям.

Помимо двигательных расстройств у детей с нарушениями ОДА могут отмечаться недостатки интеллектуального развития (ЗПР), около 10% всех детей имеют умственную отсталость разной степени выраженности. В

большинстве случаев эти недостатки имеют сложную природу. Они обусловлены как непосредственно поражением головного мозга, так и являются следствием депривации, возникающей в результате ограничения двигательной активности и дополнительных дефектов.

У многих детей отмечается трудность в развитии восприятия и формирования пространственных и временных представлений. Практически у всех детей имеют место астенические проявления: пониженная работоспособность, истощаемость всех психических процессов, замедленное восприятие, трудности переключения внимания, малый объем памяти.

Следует отметить, что у большинства детей имеются значительные потенциальные возможности развития высших психических функций, однако физические недостатки (нарушение двигательных функций, слуха, зрения), нередко множественные, речедвигательные трудности, астенические проявления и ограниченный запас знаний вследствие социальной депривации, маскируют эти возможности.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИМЕЮЩИХ НОДА

Планируемые результаты освоения адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА являются предпосылкой для формирования у воспитанников целевых ориентиров дошкольного образования.

Целевые ориентиры дошкольного образования представляют собой социально – нормативные возрастные характеристики возможных достижений.

К этапу завершения дошкольного образования:

- ❖ ребенок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;
- ❖ ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и

- радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;
- ❖ ребенок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре; ребенок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;
 - ❖ ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;
 - ❖ у ребенка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;
 - ❖ ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;
 - ❖ ребенок проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей; склонен наблюдать, экспериментировать. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребенок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

К числу планируемых результатов освоения адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА также относятся:

- ❖ стабильный индекс здоровья;
- ❖ овладение гигиеническими требованиями к занятиям лечебной физкультурой;
- ❖ прирост показателей развития основных физических качеств;
- ❖ коррекция неправильных установок опорно – двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);

- ❖ нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- ❖ преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- ❖ улучшение подвижности в суставах;
- ❖ сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных ощущений);
- ❖ формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
- ❖ формирование вестибулярных реакций.

Результаты освоения адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих ПОДА определяются в ходе педагогической диагностики, а также врачебным контролем.

Педагогическая диагностика проводится в ходе наблюдений за активностью детей в спонтанной и специально организованной деятельности. Инструментарий для педагогической диагностики – карты наблюдений детского развития, позволяющие фиксировать индивидуальную динамику развития каждого ребенка с целью определения дальнейших перспектив его развития.

Педагогическая диагностика осуществляется с учетом принципа объективности и аутентичной оценки, которые предполагают избегание в оформлении диагностических данных субъективных оценочных суждений, предвзятого отношения к ребенку. Информация фиксируется посредством прямого наблюдения за поведением в естественной для ребенка среде.

Врачебный контроль предусматривает несколько видов: предварительный, периодический и итоговый. По результатам этого контроля определяется влияние содержания занятий ЛФК на здоровье дошкольника. Он предполагает участие внештатного врача – ортопеда, инструктора ЛФК и инструктора по физической культуре.

Оценка двигательной подготовленности осуществляется по программе-минимум: техника ходьбы, бега, прыжка в длину с места, в высоту с прямого разбега, метания вдаль.

На детей с ПОДА составляются специальные хронометражные карты (по Мастюковой Е.М.) , где фиксируются состав движений, особенности двигательной деятельности.

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

О Б Р А З О В А Т Е Л Ь Н Ы Й К О М П О Н Е Н Т

СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С НАПРАВЛЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ ВОСПИТАННИКОВ. СПЕЦИФИКА РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НОДА

Содержание адаптированной образовательной программы обеспечивает развитие личности, мотивации и способностей воспитанников в различных видах деятельности.

Социально – коммуникативное развитие

Цель: *позитивная социализация детей дошкольного возраста, приобщение детей к социальнокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства*

Задачи:

- Усвоение форм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности;
- Развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками;
- Развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками;
- Развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания;
- Формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками;
- Формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в учреждении;
- Формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества;
- Формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе. Овладение речью как средством общения и культуры.

Основные направления реализации образовательной области:

- Развитие игровой деятельности детей с целью освоения различных социальных ролей.
- Трудовое воспитание детей дошкольного возраста.
- Формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе.
- Патриотическое воспитание детей дошкольного возраста.

Специфика реализации основного содержания программы с учетом психофизиологических особенностей детей с НОДА:

- воспитание интереса и потребности детей в трудовой деятельности, активности действий на доступном по двигательным возможностям уровне – самостоятельно, с помощью других детей и взрослых;
- развитие двигательных умений и навыков, мелкой моторики, координированных движений рук, зрительно-моторной координации;
- формирование познавательных и социально значимых мотивов в игровой деятельности;
- развитие общественных форм поведения;
- развитие у детей творческого отношения к игре (условное преобразование окружающего);
- преодоление простого механического действия в игровой деятельности.

Познавательное развитие

Цель: *развитие познавательных интересов и познавательных способностей детей, формирование познавательных действий, становление сознания*

Задачи:

- Развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации;
- Формирование познавательных действий, становление сознания;
- Развитие воображения и творческой активности;
- Формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, ритме, темпе, количестве, числе, части и целом, пространстве и времени, движении и покое, причинах и следствиях и др.);

- Формирование первичных представлений о малой родине и Отечестве, представлений о социокультурных ценностях народа, об отечественных традициях и праздниках;
- Формирование первичных представлений о планете Земля как общем доме людей, об особенностях ее природы, многообразии стран и народов.

Основные направления реализации образовательной области:

- Приобщение к социокультурным ценностям.
- Развитие познавательно – исследовательской деятельности.
- Формирование элементарных математических представлений.
- Ознакомление с миром природы

Специфика реализации основного содержания программы с учетом психофизиологических особенностей детей с НОДА:

- развитие зрительного восприятия: тренировка движения глаз в поиске предмета, в прослеживании и зрительной фиксации его;
- тренировка зрительного внимания;
- развитие пространственных представлений в тесной связи с тактильным, кинестетическим и зрительным восприятием;
- последовательное формирование пространственной дифференциации самого себя, представление о схеме тела, перемещение его в пространстве;
- обогащение чувственного и практического опыта детей, развитие их кругозора, активизация мыслительной деятельности и развитие речи.

Речевое развитие

Цель: *формирование устной речи и навыков речевого общения с окружающими на основе овладения литературным языком своего народа*

Задачи:

- Овладение речью как средством общения и культуры;
- Обогащение активного словаря;
- Развитие связной, грамматически правильной и диалогической и монологической речи;
- Развитие речевого творчества;
- Знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы;
- Формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте;
- Развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха.

Основные направления реализации образовательной области:

- Развитие словаря: освоение значений слов и их уместное употребление в соответствии с контекстом высказывания, с ситуацией, в которой происходит общение.
- Воспитание звуковой культуры речи – развитие восприятия звуков родной речи и произношения.
- Формирование грамматического строя речи: морфология; синтаксис; словообразование.
- Развитие связной речи: диалогическая (разговорная) речь; монологическая речь (рассказывание).
- Воспитание любви и интереса к художественному слову.
- Формирование элементарного осознания явлений языка и речи (различение звука и слова, нахождение места звука в слове).

Специфика реализации основного содержания программы с учетом психофизиологических особенностей детей с НОДА:

- формирование готовности органов артикуляционного аппарата к воспроизведению речи;
- развитие силы голоса, его высоты и интонации;
- развитие артикуляционных движений и речи;
- произнесение тех или иных слов, элементарных фраз.

Художественное – эстетическое развитие

Цель: *воспитание художественных способностей детей, главной из которых является эмоциональная отзывчивость на средства художественной выразительности, свойственные разным видам искусства*

Задачи:

- Формирование интереса к эстетической стороне окружающей действительности, эстетического отношения к предметам и явлениям окружающего мира, произведениям искусства;
- Воспитание интереса к художественно-творческой деятельности;
- Развитие эстетических чувств детей, художественного восприятия, образных представлений, воображения, художественно-творческих способностей;
- Развитие детского художественного творчества, интереса к самостоятельной творческой деятельности (изобразительной, конструктивно – модельной, музыкальной и др.);
- Удовлетворение потребности детей в самовыражении.

Основные направления реализации образовательной области:

- Изобразительная деятельность (рисование, лепка, аппликация, художественный труд).
- Музыкально-художественная деятельность.
- Конструктивно-модельная деятельность.

Специфика реализации основного содержания программы с учетом психофизиологических особенностей детей с НОДА:

- формирование положительного эмоционального отношения к изобразительной деятельности и конструированию; соответствующих мотивов деятельности; стремления к получению результата, потребности в отражении действительности в рисунке, поделке, постройке из различного материала;
- обучение детей специфическим приемам рисования, лепки, аппликации и конструирования;
- эстетическое воспитание как развитие адекватных реакций на события окружающего и на доступные пониманию произведения искусства;
- формирование потребности в изобразительной деятельности, эстетических переживаниях и др.;
- развитие основных движений, сенсорных функций и речевой деятельности.

Физическое развитие

Цель: *воспитание здорового, жизнерадостного, физически совершенного, гармонически и творчески развитого ребенка.*

Задачи:

- Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей;
- Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений;
- Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности;
- Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности;
- Развитие способности к самоконтролю и самооценке;
- Развитие интереса и любви к спорту;
- Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни.

Основные направления реализации образовательной области:

- Приобретение детьми опыта в двигательной деятельности.
- Становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.
- Становление ценностей здорового образа жизни.

Специфика реализации основного содержания программы с учетом психофизиологических особенностей детей с НОДА:

- формирование возрастных локомоторных – статических функций;
- формирование функций рук: опорной, указывающей, отталкивающей, хватательной, составляющей двигательную основу манипулятивной деятельности;
- проведение упражнений на устранение позотонических реакций и др.;
- обучение детей выделению элементарных движений в плечевом, локтевом, лучезарном суставах и по возможности более правильному свободному их выполнению;
- развитие координации одновременно выполняемых движений в разных суставах.

В работе по физическому развитию в обязательном порядке учитываются рекомендации врача – ортопеда, индивидуальные показатели и противопоказания по организации двигательной деятельности.

В занятия по физической культуре инструктор включает:

- ✓ циклические упражнения (ходьба, бег, ползание, лазанье, ходьба на лыжах, оздоровительная ходьба);
- ✓ прыжки с учетом показаний и противопоказаний врача – ортопеда;
- ✓ упражнения у стены без плинтуса. Упражнения на равновесие (статическое и динамическое), упражнения на координацию (зрительно-моторную, слухомоторную);
- ✓ дыхательные упражнения (статические и динамические);
- ✓ коррегирующие упражнения для головы и шеи, плечевого пояса и рук, упражнения по развитию тонкой моторики, для туловища, ног и пр.;
- ✓ специальные подвижные игры коррекционного содержания, подвижные игры на ортопедических мячах;
- ✓ упражнения на расслабление разных групп мышц из разных исходных положений.

В течение учебного года с детьми, имеющими нарушения ОДА осуществляются лечебно – профилактические мероприятия.

Перечень

мероприятий по оздоровлению и профилактике нарушений опорно – двигательного аппарата

| Мероприятия | Периодичность | Ответственные |
|--|---------------|---------------|
| <i>Система эффективных закаливающих процедур</i> | | |

| | | |
|---|---------------|--|
| Воздушное закаливание | Ежедневно | Воспитатели |
| Водное закаливание | Ежедневно | Воспитатели |
| Хождение по «дорожкам здоровья» (закаливание, элементы рефлексотерапии, профилактика плоскостопия) | Ежедневно | Воспитатели |
| Босохождение, занятия физкультурой босиком | Ежедневно | Воспитатели Инструктор по физкультуре |
| Полоскание рта | Ежедневно | Воспитатели |
| Максимальное пребывание на свежем воздухе | Ежедневно | Воспитатели |
| <i>Активизация двигательного режима воспитанников</i> | | |
| Обеспечение двигательного режима | Постоянно | Воспитатели |
| Создание необходимой РППС | Постоянно | Воспитатели |
| Проведение подвижных игр, пеших переходов во время прогулок | Постоянно | Воспитатели |
| Проведение утренней гимнастики (в теплое время года – на улице), физминуток, подвижных игр в свободной деятельности, динамических пауз, оздоровительного бега | Постоянно | Инструктор ЛФК Инструктор по физической культуре воспитатели |
| Организация трудовой деятельности детей как средства физического развития | Ежедневно | Воспитатели |
| Использование всех помещений дошкольного учреждения для двигательной активности детей | Ежедневно | Воспитатели |
| Индивидуальная работа | Постоянно | Инструктор по физической культуре Воспитатели |
| Организация физкультурных досугов и развлечений | 1 раз в месяц | Инструктор по физической культуре |
| Дни здоровья | 1 раз в месяц | Инструктор по физической культуре |

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------|
| | | культуре Воспитатели |
| <i>Использование оздоровительных технологий</i> | | |
| Пальчиковая и артикуляционная гимнастика | Ежедневно | Воспитатели |
| Дыхательная гимнастика | Ежедневно | Воспитатели |
| Подвижные игры по Страковской | Ежедневно | Воспитатели |
| Психогимнастика по методике Чистяковой | По плану работы специалиста | Педагог-психолог |

Перспективный план по физическому воспитанию и оздоровлению детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата для детей 5-6 лет

| Сентябрь | Октябрь | Ноябрь |
|--|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс упражнений «Деревя». 2. Ходьба приставным шагом (правым, левым боком) с мешком на голове. 3. Захват мелких предметов пальцами стоп. 4. Висы на гимнастической стенке 3 раза в день по 3-5 сек. 5. Рекомендация родителям: упражнение «Бабочка» | <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс «Дельфин». 2. Лазание по гимнастической стенке п/п способом. 3. Ходьба по наклонной доске на носках. 4. Перекаты мяча друг другу стопами, броски (и.п. - сидя согнув ноги). 5. Специальное упражнение «Паучок». | <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс - занятие №«Бобр» с гимнастической палкой. 2. Специальное упражнение на укрепление мышц спины, на животе «Месяц». 3. Лазание и висы на гимнастической стенке (ноги врозь, ноги вместе лицом и спиной к стенке) 4.Рекомендация родителям: «Гусеница». Ползание на спине. |
| Декабрь | Январь | Февраль |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс корригирующих упражнений «Пингвины» (с султанчиками). 3.Ходьба по наклонной доске. 2. Висы на гимнастической стенке (согнув ноги, к груди). 3. Рекомендация родителям: специальное упражнение «Стрекоза». | <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс упражнений «Воздушные гимнасты» (на скамейке). 2. Упражнение на наклонной стене «Велосипед». 3.Приседания на одной ноге, и.п. - стоя. 4. Висы на гимнастической стенке «Кольцо». 5.Рекомендация родителям: упражнение «Муравей». | <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс коррекционных упражнений «С мячом». 2. Прыжки на гимнастической скамейке (и.п. ноги врозь на полу, руки в упор на край скамейки). 3. Специальное упражнение «Рыбка» - лёжа на спине, руки под шей. 4. Висы на гимнастической стенке до 3-7 сек. |
| Март | Апрель | Май |
| <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплекс корригирующих упражнений с манжетами – | <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс упражнений с гантелями. 2. Специальное упражнение «Горка» | <ol style="list-style-type: none"> 1.Диагностика 2. Стел (базовые шаги). |

| | | |
|--|---|---------------------------|
| <p>мешочками (вес 200 г).</p> <p>2. Висы на гимнастической стенке с работой ног («Велосипед»).</p> <p>3. Специальное упражнение «Носорог».</p> <p>3. Дыхательное упражнение «Кит».</p> | <p>лёжа на спине.</p> <p>3. Висы разные.</p> <p>4. Дыхательное упражнение «Ушки».</p> | <p>3. Игры со степом.</p> |
|--|---|---------------------------|

Перспективный план по физическому воспитанию и оздоровлению детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата для детей 6-7 лет

| Сентябрь | Октябрь | Ноябрь |
|--|--|---|
| <p>1.Комплекс упражнений № 1 «Магазин игрушек».</p> <p>2.Лазанье по гимнастической стенке.</p> <p>3.Броски мяча от груди</p> <p>4.Висы на гимнастической стенке до 3 раза в день по 3-5сек. (согнув руки в локтях).</p> <p>5. Упражнение «Зайчик».</p> | <p>1.Комплекс гимнастики «Осень».</p> <p>2.Броски мяча (сидя, ноги врозь, 2-мя руками из-за головы).</p> <p>3.Полуприседания у стены; стоя на гимнастической палке.</p> <p>4.Висы в течение дня 3 раза по 3 сек.</p> <p>5.Специальное упражнение "Морская звезда».</p> | <p>1. Комплекс корригирующих упражнения с палкой</p> <p>2.Броски мяча в кольцо от плеча (чередовать право и лево) одной рукой.</p> <p>3. Специальное упражнение на укреплении мышц тазового пояса, бедер, ног "Рак».</p> <p>4.Специальное упражнение для укрепления позвоночника путем поворота туловища и наклона его в сторону упражнение "Лисичка».</p> <p>5.Дыхательное упражнение «Надуй мяч».</p> |
| Декабрь | Январь | Февраль |
| <p>1.Комплекс-заятие «Гимнасты» (с обручем).</p> <p>2.Приседания с мешочком на голове, ходьба.</p> <p>3.Броски мяча в кольцо 2-я руками от груди.</p> <p>4.Висы на гимнастической стенке (ноги в угол).</p> <p>5.Дополнительное упражнение для</p> | <p>1.Комплекс оздоровительной гимнастики «Здравствуй солнце».</p> <p>2. Ведение мяча левой (правой) рукой</p> <p>3. Спец. упражнение для укрепления позвоночника на большом мяче «Мостики» стоя на коленях.</p> <p>4. Висы на гимнастической стенке с отведением ног в стороны.</p> <p>5.Диафрагмальное дыхание.</p> | <p>1. Комплекс оздоровительной гимнастики (йога) "Кошка греется на солнце"</p> <p>2.Броски набивного мяча в кольцо.</p> <p>3. Специальное упражнение "Лягушка"</p> <p>4.Висы на гимнастической стенке до 10 сек.</p> <p>5.Специальное упражнение "Лягушка"</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>мышц голени и стоп (захват мешочков за веревочку с последующим выпрямлением ног вверх и разжиманием пальцев).</p> | | |
| <p>Март</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплекс упражнений с фитболом. 2. Прыжки через скакалку 1-3 мин. С последующим отдыхом лежа на спине 3.Специальное упражнение «Звезда» 4.Ходьба по массажной дорожке с закрытыми глазами. | <p>Апрель</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплекс корригирующей гимнастики «У стены». 2. Повороты на диске «Здоровье» на 360 влево, вправо с остановками 3. Специальное упражнение на укрепление мышц таза «Покачай малышку». | <p>Май</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплекс упражнений со скакалками 2. Специальное упражнение «Павлин», 3.Приседания на гимнастической стенке стоя 10-15 раз. 4. Упражнение "Кобра". |

КОРРЕКЦИОННЫЙ КОМПОНЕНТ

Профессиональная коррекция нарушений опорно-двигательного аппарата в рамках адаптированной образовательной программы дошкольного образования, с ОВЗ, имеющих НОДА осуществляется в ходе:

➤ Занятий лечебной физкультурой (ЛФК):

Занятия лечебной физкультурой – это педагогический процесс, поэтому они имеют четкую структуру и согласованность с другими методами лечения и профилактики.

Этапы реализации коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата в течение учебного года

| Этапы ЛФК | Продолжительность | Задачи |
|-------------------------|-------------------|---|
| Диагностический период | Сентябрь | - Диагностика состояния здоровья детей. |
| Подготовительный период | Октябрь-ноябрь | - Воспитание сознательного отношения к занятиям; - Обучение навыкам принимать и фиксировать правильную осанку; - Обучение специальным коррегирующим упражнениям; - Обучение правильному выполнению упражнений для формирования осанки и укрепления свода стопы; - Обучение массажу рук и стоп-мячами – массажерами. |
| Основной период | Декабрь-февраль | - Совершенствование навыка правильной осанки и выработка стереотипа правильной походки; - Развитие гибкости и подвижности позвоночника; - Обучение упражнениям, укрепляющим мышечный корсет, с применением гимнастического инвентаря. |
| Заключительный период | Март – май | - Укрепление мышц верхнего плечевого пояса и ног с применением набивных |

| | | |
|--|--|---|
| | | мячей, наклонной доски; - Развитие общей и силовой выносливости; - Закрепление достигнутых навыков стереотипа правильной осанки и походки; - Тестирование. |
|--|--|---|

Особенности организации коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата

Коррекционные занятия проводятся с группой воспитанников 5-7 лет 2 раза в неделю в специализированном зале лечебной физкультуры, продолжительностью 25-30 минут.

В процессе коррекционной работы используются такие методы как словесный, практический метод и метод наглядного восприятия. В практической части занятий целесообразным является использование различных способов выполнения упражнений (поточный, поочередный и одновременный). Основными формами организации занятий в целом являются: групповая, индивидуальная и фронтальная. В процессе двигательной коррекции используются такие методы обучения: как словесный, практический и метод наглядного восприятия.

Структура занятий лечебной физкультурой

- **Вводная часть:** проверка осанки и равновесия, различные виды ходьбы, бега для коррекции и профилактики осанки и плоскостопия.
- **Основная часть:** ОРУ – блок физических упражнений направлен на развитие гибкости и подвижности позвоночника, укрепление мышечного тонуса, коррекцию осанки и формирование нормального свода стопы.
- **ОВД** – упражнения на равновесия, прыжки, метание, лазание, ползание, игры разной подвижности.
- **Заключительная часть** – коррекционные упражнения, релаксация.

В ходе двигательной коррекции и реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата особое внимание уделяется дозированию физической нагрузки, которая адекватна состоянию ребенка и его психическому развитию.

Критерии дозирования при организации профессиональной коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата

- ✓ Подбор физических упражнений;
- ✓ Исходное положение при выполнении упражнений;
- ✓ Количество упражнений;
- ✓ Плановость нагрузки в течение занятия;
- ✓ Продолжительность занятия.

Примерная программа двигательной коррекции и реабилитации с учетом имеющихся нарушений

| | Вид нарушений | В чем опасность для ребенка | Характерные признаки этого нарушения | Причины | Что исключается из физических упражнений | Направление |
|---|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Нарушения сагиттальной плоскости (перелом-вазном направлении), которые выражаются в неправильном соотношении физиологических изгибов позвоночника | Круглая спина (сутулость) | Снижение амортизационной способности человека, возрастание ударной нагрузки на межпозвоночные диски; формирование детского остеохондроза. Снижение емкости грудной клетки, недостаточность снабжения клеток кислородом, расстройство деятельности внутренних органов. Возможны аномалии прикуса. | Дугообразная спина, наклоненная и как бы выдвинутая вперед голова, выдвинутые вперед и опущенные вниз плечи, выпяченный и несколько отменный живот. У людей с круглой спиной грудная клетка кажется запятой, мышцы груди укорочены, а мышцы верхней части спины растянуты. | Длительное неправильное положение во время работы и занятий, плохое освещение рабочего места, безвоздушность, бытовые стрессы. Круглая спина и сутулость нередко формируется у малоподвижных, ленивых людей, которые не утруждают себя тем, чтобы удерживать позвоночник в правильном положении при помощи мышц и давят ему изгибаться под тяжестью тела. Прочной может быть и вредная привычка горбиться. | Не рекомендованы кувырки вперед | а) укрепления мышц спины; б) растяжения верхних пучков грудных мышц; в) укрепления мышц, удерживающих лопатки в правильном положении (мышцы верхней части спины); г) укрепления мышц, увеличивающих наклон таза вперед (сгибателей тазобедренных суставов и подвздошно-поясничной мышцы) Упражнения с гимнастической палкой, лежащей на локтевых сгибах сиди. Упражнения, лежа на фитнороллах с прогибом в поясничном отделе позвоночника Разгибания спины с усилием до максимально выпрямленного положения. Круговые движения одновременно двумя руками |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------------------|---|
| | «Плоская спина» или выпрямленная осанка | Снижение амортизационной способности человека. возрастание ударной нагрузки на межпозвоночные диски; формирование детского остеохондроза. Снижение емкости грудной клетки, недостаточность снабжения клеток кислородом. Расстройство деятельности внутренних органов. Возможны аномалии прикуса | При плоской спине таз имеет очень малый наклон вперед. физиологического изгиба тазов в грудном отделе позвоночника (грудного кифоза) нет совсем или он выражен очень слабо, поэтому переднезадний размер грудной клетки фактически уменьшен. Это отрицательно влияет на развитие и положение органов грудной полости и, в частности, легких. | Причинами, вызывающими образование плоской спины могут быть болезни, из-за которых человек вынужден постоянно лежать, а также вялая и слабообразная мускулатура спины и мышц-сгибателей тазобедренных суставов. Мышцы передней поверхности туловища растянуты, а мышцы спины – разгибатели туловища укорочены. | Плавание на спине | а) упражнения для растяжения мышц спины; б) упражнения для мышц, удерживающих лопатки в правильном положении. в) укрепление мышц передней поверхности туловища. г) укрепление мышц, увеличивающих наклон таза вперед (т.е. для мышц-сгибателей тазобедренных суставов и подвздошно-поясничной мышцы) Упражнения лежа на спине, животе, стоя в упоре на коленях и на четвереньках. Плавание брассом, баттерфляем |
| | Увеличение изгиба позвоночника в поясничном отделе. Лордоз | Большой живот затрудняет движение человека, подпирает диафрагму вверх, уменьшая тем самым емкость легких, а слабые мышцы брюшного пресса могут способствовать опущению внутренних органов полости живота | Сопровождается изменениями формы и увеличением размера живота | Это растянутость, слабость мышц брюшного пресса и мышцы-разгибателей тазобедренных суставов (мышцы задней поверхности бедра) | | а) укрепить мышцы брюшного пресса; б) растянуть мышцы-сгибатели и укрепить мышцы-разгибатели тазобедренных суставов. в) растянуть мышцы поясничной области |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| <p>Нарушения осанки во фронтальной плоскости, которые характеризуются отклонением позвоночника от средней линии (при осмотре сзади)</p> | <p>Асимметричная или сколиозная осанка</p> | <p>Смещение позвоночника во фронтальной плоскости</p> | <p>Осанка характеризуется асимметрией правой и левой половины туловища и внешне проявляется в различном положении лопаток, разной высоте плеч, как по высоте, так и по отношению к позвоночнику. Глубина и высота грудных отделов у таких людей тоже различна. Линия позвоночника представляет собой дугу, обращенную вершиной вправо или влево. При асимметричной (сколиотической) осанке функциональные смещения позвоночника наблюдаются только в положении стоя, а в горизонтальном положении они исчезают.</p> | <p>Причиной асимметричного положения плечевого пояса часто является неправильное сидение за столом, постоянное ношение тяжести в одной и той же руке или на одном и том же плече, привычка стоять, отставив ногу в сторону, а также предрасполагающим моментом слабость связочного аппарата позвоночника и мускулатуры спины.</p> | |
| <p>Комбинированные нарушения</p> | <p>Сколиоз</p> | <p>Заболевание опорно-двигательного аппарата (ОДА), характеризующееся нарушением крепления позвоночника во фронтальной плоскости и одновременной скручиванием (горб) позвонков.</p> | <p>Происходит поворот ребер вокруг вертикальной оси, и это является причиной появления реберного горба. Структурные изменения грудной клетки и позвоночника могут быть причиной изменений в дыхательной и в сердечно-сосудистой системе, т.е. сколиоз – грозное заболевание, которое требует комплексного лечения.</p> | | <p>Обычно с I степенью сколиоза назначается основная медицинская группа для занятий физкультурой и дополнительные занятия корректирующими упражнениями, а при сколиозах 2-3 степени назначают специальную медицинскую группу и дополнительно занятия лечебной физкультурой в медучреждении.</p> |

| | | | | | | |
|--|------------------------|---|--|--|---|---|
| | Кругловогнутая спина | Уменьшение жизненной емкости легких и емкости брюшной полости (чревато возникновением гастритов и колитов). Проблемы с половой деятельностью у девочек. | Внешне при кругло-вогнутой спине иногда очень значительно выпячивается живот и ягодицы, а грудная клетка кажется несколько уплощенной, так как увеличен угол наклона ребер. | Слабость мышц спины и брюшного пресса. Считается, что этот дефект осанки может возникать также из-за длительного пребывания в положении сидя или лежа «качалочкой», так как при этом растягиваются мышцы задней поверхности бедер и ягодичные мышцы, а мышцы передней поверхности укорачиваются. Положение же таза зависит от равномерности тяги этих мышц, и если она нарушена, то наклон таза вперед и, следовательно, повышенная кривизна позвоночника увеличиваются. | Не рекомендованы кувырки вперед «качалочка» на спине. | а) упражнения для укрепления мышц спины; б) упражнения для укрепления мышц-разгибателей и растяжения мышц-сгибателей тазобедренных суставов; в) упражнения для растяжения передних связок грудного отдела позвоночника; г) упражнения на растяжение задних связок поясничного отдела позвоночника и мышц поясничной области; д) упражнения для мышц, удерживающих лопатки в правильном положении. При кругло-вогнутой спине рекомендуется заниматься плаванием, греблей, легкой атлетикой. Упражнения с гимнастической палкой, лежащей на локтевых сгибах ступней. Упражнения, лежа на физиороллах с прогибом в поясничном отделе позвоночника. Разгибания спины с усилием до максимально выпрямленного положения. Круговые движения одновременно двумя руками. |
| | Плоско-вогнутая осанка | Характерен сильный наклон таза вперед и как бы некоторое смещение его назад. | Проявляется подчеркнутым выпячиванием таза назад, увеличением поясничного изгиба позвоночника и уплощением грудного и шейного изгибов. При плоско-вогнутой спине линия тяжести тела проходит вперед тазобедренных суставов, поэтому таз вместе с туловищем еще больше наклоняется вперед и происходит нарушение равновесия тела. Это нарушение равновесия выравнивается с помощью углубленного поясничного изгиба. | Слабое развитие мышц спины и ягодичных мышц, уменьшающих наклон таза вперед. Чтобы исправить это нарушение следует добиваться уменьшения наклона таза, уменьшения поясничного изгиба позвоночника вперед и усиления грудного изгиба. | Избегать длительных неправильных положений. | а) упражнения для укрепления мышц-разгибателей и растяжения мышц-сгибателей тазобедренных суставов; б) упражнения для мышц брюшного пресса; в) упражнения для мышц спины; г) упражнения на растяжение задних связок поясничного отдела позвоночника и мышц поясничной области; д) упражнения для мышц, удерживающих лопатки в правильном положении. |

| | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|---|---|
| Нарушения формирования стопы | Плоскостопие, плосковальгусная стопа | Боли в спине, отеки, образование натоптышей, снижение функции стопы и позвоночника, головные боли. | Плоскостопие представляет собой деформацию, которая включает в себя снижение продольного свода и отклонение заднего отдела стопы наружу. Плоскостопие характеризуется изменением формы стопы. При этом происходит опущение ее сводов, как продольного, так и поперечного. В некоторых случаях плоскостопие может быть одновременно в 2-х формах. | При слабости соединительной ткани, нарушении процесса роста уплощение стопы приобретает стойкий характер и требует ортопедической помощи. | Ходьба на внутренней поверхности стоп («помедвежью») | Разные виды ходьбы, упражнения в захватывании и переносе различных предметов, катание подошвами ног массажных валиков; круговые движения стоп. Ходьба по булавам; причем свод стопы должен находиться на выпуклом основании булавы, а пальцы - на шейке булавы. Боковая ходьба по гимнастической палке. |
| | Врожденная косолапость | Нарушение опорной функции стопы; боли в голеностопном суставе; образование натоптышей | Это сложное нарушение анатомии и функции стопы и голени. Эти нарушения затрагивают кости, суставы, мышцы, сухожилия, а также нервы и сосуды и перья при которой стопа ребенка находится в положении подошвенного сгибания, приведения и обращена вовнутрь. При этом концы стопы опущены и повернуты вовнутрь. | Косолапость формируется по мере роста по разным причинам на ранних этапах беременности. | Упражнения, показанные при X-образном искривлении ног | Ходьба «елочкой» с разворотом стоп наружу; упражнения со сжатием коленями массажного мяча |

Реабилитация и коррекционная работа с детьми, имеющими ОДА

| Содержание работы | Периодичность | Ответственный |
|--|-----------------------|------------------|
| Соблюдение ортопедического режима | Ежедневно | Воспитатели |
| Щадящий режим нагрузок | Ежедневно | Инструктор по ФК |
| Сокращение времени проведения занятий или интегрированный характер их проведения | По мере необходимости | Воспитатели |
| Увеличение количества физкультминуток на занятии (через каждые 5 - 7 минут) | Ежедневно | Воспитатели |
| Проведение оздоровительных подвижных игр между занятиями | Ежедневно | Воспитатели |

| | | |
|--|-------------------------------------|-------------|
| (динамические паузы), на прогулке и в свободной деятельности во второй половине дня | | |
| Кратковременные висы (1-10 секунд) на перекладине | 2-3 раза в день | Воспитатели |
| Многократный кратковременный отдых для позвоночника (исходное положение - лежа на спине, животе) | В течение дня по мере необходимости | Воспитатели |
| Самостоятельные занятия (ортопедические минутки) | Ежедневно | Воспитатели |

Методическое обеспечение работы по профессиональной коррекции нарушений ОДА

- ❖ Болонов Г.П. Физическое воспитание в системе коррекционно – развивающего обучения, М., ТЦ Сфера, 2003
- ❖ Дубровский В.И. Лечебная физическая культура, М., Владос, 2004
- ❖ Каштанова Г.В., Мамаева Е.Г. Лечебная физкультура и массаж. Методика оздоровления детей младшего дошкольного возраста. Практическое пособие, М., 2002
- ❖ Кириллов А.И. Сколиоз: эффективное лечение и профилактика, М., АСТ, СПб Сова, Владимир, 2008
- ❖ Козырева О.В. Лечебная физкультура для дошкольников (при нарушениях опорно – двигательного аппарата): пособие для инструкторов по физической культуре, воспитателей и родителей, М., Просвещение, 2005
- ❖ Красикова И.С. Осанка: воспитание правильной осанки. Лечение нарушений осанки, 3-е изд, СПб Корона-Век, 2007
- ❖ Потапчук А.А., Матвеева С.В. Лечебная физкультура в детском саду, СПб:Речь, 2007
- ❖ Страковская В.Л. 300 подвижных игр для оздоровления от 1 года до 14 лет, М., Новая школа, 1994
- ❖ В.Сулим. Игровой стретчинг
- ❖ Халемский Г.А. Коррекция нарушений осанки у дошкольников: методические рекомендации, С-П, Детство – пресс, 2001

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ

С целью формирования у воспитанников группы с нарушениями ОДА осознанного отношения к здоровью как ведущей ценности и мотивации к здоровому образу жизни. накопления знаний о здоровье АОП ДО для детей с

ОВЗ, имеющих НОДА предполагает проведение работы по валеологическому образованию дошкольников, которое осуществляется в рамках регионального компонента программы.

*Тематический план валеологического образования первого года обучения
(5-6 лет)*

| Тема | Содержание деятельности | Кол-во часов |
|---|---|--------------|
| «Друзи с водой» | - Для чего нужна вода? | 1 |
| | - Советы доктора Воды. Наши друзья: Вода и Мыло | 1 |
| «Забота о глазах» | - Глаза – главные помощники человека. | 1 |
| | - Гимнастика для глаз. Болезни глаза. Как их предупредить | 1 |
| «Наши уши» | - Чтобы уши слышали. | 1 |
| | - Слух – большая ценность для человека. | 1 |
| «Наши зубы» | - Что такое зубы и почему они есть? | 1 |
| | - Почему болят зубы. Чтобы зубы были здоровыми. | 1 |
| «Наши руки и ноги» | - Рабочие инструменты человека. | 1 |
| | - Формы рук и ног. | 1 |
| «Наша кожа» | - Зачем человеку кожа. | 1 |
| | - Если кожа повреждена. Забота о коже. | 1 |
| «Наши мышцы, кости и суставы» | - Скелет – наша опора. | 1 |
| | - Осанка – стройная спина. | 1 |
| «Как следует питаться» | - Питание – необходимое условие для жизни человека. | 1 |
| | - Здоровая пища для всей семьи | 1 |
| «Как сделать сон полезным» | - Сон – лучшее лекарство» | 1 |
| | - Если нарушается сон. | 1 |
| «Вредные привычки» | - Что такое вредные привычки» | 1 |
| | - Курение – опасно для жизни. | 1 |
| | - Алкоголь – наша беда. | 1 |
| «Случайные повреждения и несчастные случаи» | - Наркомания – смерть нации | 1 |
| | - Кровотечения. | 1 |
| «Если хочешь быть» | - Мелкие раны и ожоги | 1 |
| | - Как закаляться. Обтирание и обливание. | 1 |

| | | |
|---------|--|---|
| здоров» | - Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья | 1 |
|---------|--|---|

*Тематический планвалеологического образования второго года обучения
(6-7 лет)*

| Тема | Содержание деятельности | Кол-во часов |
|--|--|---------------------|
| «Здравствуйте» | - Посмотрите в глаза друг другу. | 1 |
| | - Улыбнитесь. | 1 |
| «Мы – здоровые дети» | - Какой я? | 1 |
| | - Моя оздоровительная программа. | 1 |
| | - Трудности даются не для страданий | |
| «Гигиена души и тела» | - Водные процедуры как воздух нужны. | 1 |
| | - Закаляюсь в радость. | 1 |
| | - Здоровый сон. | |
| | - Как надо пить? | |
| «Учимся правильно дышать» | - Как мы дышим. | 2 |
| «Оздоровительные минутки» | - Что делать, чтобы осанка была хорошей. | 2 |
| | - Упражнения для глаз. | 1 |
| | - Упражнения для лица. | |
| «Тренируем тело, укрепляем дух» | - Эти упражнения даны нам природой. | 1 |
| | - Самомассаж. | 1 |
| | - Упражнение «Доброе утро». | |
| | - Упражнение «Здоровье позвоночника». | |
| | - Упражнение «Гибкость позвоночника» | |
| | - Упражнение «Равновесие» | |
| | - Упражнения для ног. | |
| | - Упражнения при плоскостопии. | |
| - Какие упражнения полезны при том ином недомогании. | | |
| «Заповеди здорового питания» | - Алфавит полезных продуктов. | 1 |
| | - Витаминный алфавит. | 1 |
| | - Живая пища. | 1 |
| | - Как мы вредим своему здоровью. | 2 |
| | - Несколько слов о хлебе. | 1 |

Для обеспечения психологической безопасности воспитанников АОП ДО для детей с ОВЗ, имеющих НОДА предполагает реализацию комплекса психогигиенических мероприятий.

Комплекс психогигиенических мероприятий с детьми, имеющими нарушения ОДА в течение учебного года

| Наименование мероприятий | Периодичность | Ответственность |
|---|--------------------|---|
| Элементы релаксации | Ежедневно | Воспитатели, психолог |
| Психогимнастика | 1 раз в неделю | Психолог |
| Элементы музыкотерапии | 1 раз в неделю | Муз.рук-ль |
| Элементы сказкотерапии | 1 раз в неделю | Психолог |
| Индивидуальные и подгрупповые занятия с педагогом – психологом | По плану психолога | Психолог |
| Контрольное отслеживание эмоционального состояния воспитанников | Ежедневно | Психолог |
| Проведение мероприятий по психологической разгрузки | По плану ДО | Зам. зав. по УВР Психолог Воспитатели Муз.рук-ль |
| Обеспечение благоприятного психологического климата в дошкольном учреждении | Ежедневно | Зам. зав. по УВР Психолог |

Методическое обеспечение воспитательного компонента АОП для детей с НОДА

- ❖ Картушина М.Ю. Зеленый огонек здоровья: Программа оздоровления дошкольников, М., 2007
- ❖ Сигимонова М.Н. Формирование представлений о себе у старших дошкольников, М., 2000
- ❖ Галанова А.С. Игры которые лечат, М., 2001
- ❖ Баранова М. Л., Копытина М.Г. Практический опыт здоровьесберегающей деятельности в ДОУ, М., 2008
- ❖ Богина ЛТ.Л. Охрана здоровья детей в дошкольном учреждении, М., Мозаика, 2005
- ❖ Бочкарева О.И. Система работы по формированию ЗОЖ, Волгоград, 2008

- ❖ Орла В.И. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях, СПб, Детство – пресс, 2006
- ❖ Шевцова А.Г. Формирование здоровья детей в ДОУ, М., Владос – пресс, 2006

ОБЩИЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ФИЗКУЛЬТУРНО – ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ И КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ НОДА

Цель оздоровительно – коррекционной работы - создание условий для нормального сенсомоторного физического и социально – эмоционального развития ребенка, при ее организации используется большой спектр средств и методов, позволяющих строить занятие с учетом уровня развития детей, их физического и психологического состояния в тот день, когда оно проводится.

Средства и методы, применяемые в процессе оздоровительно – коррекционных занятий, позволяют прогнозировать результаты работы и предполагаемые трудности в развитии у ребенка необходимых физических качеств и двигательных навыков, а также в будущей учебной деятельности. К таким методам в работе с детьми НОДА относятся:

- ❖ *Своевременное тестирование физического и психомоторного развития детей и постоянная педагогическая диагностика* методом наблюдения для получения информации о состоянии на данный момент.
- ❖ *Комплексы упражнений на развитие симметричной мышечной силы.* Эти упражнения выполняются как без использования предметов, так и с применением различных приспособлений (гантелей, резиновых жгутов, гимнастических мячей, палок). Они способствуют наращиванию мышечной силы и выравниванию сил мышц правой и левой половины тела.
- ❖ *Комплексы упражнений для развития координации движений на все уровнях:* координации работы рук и ног; реципрокных движений; передней и задней поверхности тела; при формировании умения преодолевать силу тяжести своего тела; при интеграции системы «мозг-тело»; координации системы «глаз-рука», крупной, средней и мелкой моторики; координации движений с пересечением средней линии тела.
- ❖ *Комплексы, включающие в себя различные способы ходьбы, ползания и лазания,* способствующие восстановлению и развитию сенсомоторных координаций, отработке первичных рефлексов; развитию внутренних биологических факторов.

- ❖ *Специальные упражнения на укрепление спины, брюшного пресса, мышц верхних и нижних конечностей.* Для решения данной проблемы применяются: работа с гантелями, мячами, резиновыми жгутами, игровые упражнения, работа в парах преодоление полосы препятствий, ползание, лазание.
- ❖ *Дыхательная гимнастика.*
- ❖ *Приемы самомассажа*
- ❖ *Упражнения на расслабление.*

При организации оздоровительно – коррекционной работы используются следующие *средства*: гимнастические палки, резиновые жгуты, ортопедические мычи, полусферы, тренажеры типа «спортивные качели» и гимнастические мячи.

ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НОДА

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих нарушения ОДА предусматривает в своем содержании организацию квалифицированной логопедической помощи т.к. данная категория воспитанников может иметь речевую патологию.

Организация данного вида коррекционной работы осуществляется в рамках циклограммы рабочего времени учителя – логопеда таким образом, чтобы не мешать усвоению ООП. Речевая патология детей с проблемами ОДА характеризуется дизартрией или стертой дизартрией. Особенности речевой моторики у детей со стертой дизартрией и имеющих НОДА, обусловлены нарушением функции тех двигательных нервов, которые участвуют в артикуляции. Поэтому одним из важнейших условий правильного формирования звукопроизношения является достаточное развитие речевой моторики. Чтобы правильно произносить звуки речи, ребенок должен уметь воспроизводить необходимые артикуляционные уклады, включающие сложный комплекс движений. У детей со стертой дизартрией, как правило, нарушена как статика, так и динамика движений. Также прослеживается взаимосвязь динамической организации двигательного акта артикуляционных органов и кистей пальцев рук.

Система преодоления фонетико-фонематических нарушений у детей с НОДА в рамках логопункта включает следующие разделы:

- Развитие речной и артикуляционной моторики;
- Формирование правильной артикуляции звуков и автоматизация их произношения в различных фонетических условиях;
- Формирование восприятия устной речи.

Логопедическая работа по коррекции нарушений лексики – грамматического строя речи у дошкольников со стертой дизартрией включает в себя: обогащение словаря, уточнение значений слов, формирование словоизменения, формирование словообразования.

Так как у преобладающего большинства детей, в т.ч. со стертой дизартрией при патологии ОДА движения рук недостаточно целенаправленны и точны, в структуру коррекционной логопедической работы включаются специальные игры, упражнения, задания, направленные на развитие речной умелости и совершенствование точных, скоординированных движений всех частей рук – плеча, предплечья и особенно кистей и пальцев. Эту работы осуществляют по следующим направлениям:

- Развитие и коррекция общих движений (динамические паузы, физкультминутки);
- Развитие и коррекция ручной моторики (упражнения с пальцами рук без речи и в сочетании с речью);
- Развитие графических навыков (практическая работа по штриховке, рисованию, копированию узоров, раскрашиванию и т.д.);
- Развитие и коррекция ритмической составляющей движения (упражнения типа «телеграфисты», «школа радистов» и т.д.);
- Формирование зрительно – двигательной координации (упражнения по типу «закончи рисунок», «продолжи узор по образцу»).

В системе коррекции речи у детей с НОДА учитель – логопед в обязательном порядке использует здоровьесформирующие технологии, выполняет рекомендации врача – ортопеда и инструктора ЛФК.

При организации и проведении логопедической коррекционной работы соблюдается ортопедический режим: правильный подбор мебели по росту ребенка, смены позы ребенка каждые 10-15 минут, проведение физкультурных пауз, физминуток, контроль за осанкой детей во время проведения педагогического процесса, выполнение требования по общеоздоровительным мероприятиям (режим проветривания, освещения помещения, санитарно – гигиеническое состояние).

КОНСУЛЬТАТИВНО – ИНФОРМАЦИОННАЯ РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИЕ НОДА

Примерный план работы с родителями при получении коррекционной и реабилитационной услуги в условиях ДОУ

| Содержание работы | Сроки | Ответственные |
|--|----------------------------|--|
| Оказание индивидуальной и групповой консультативной помощи по вопросам оздоровительных и профилактических мероприятий для дошкольников | В течение года | Старший воспитатель Инструктор по ФК Медсестра Педагог-психолог |
| Открытые просмотры и показы с использованием оздоровительных технологий | Согласно годовому плану ОУ | Инструктор по ФК Воспитатели |
| Практикумы по ФК для педагогов и родителей | Согласно годовому плану ОУ | Инструктор по ФК |
| Оформление папок, ширм, информационных стендов, статей на официальном сайте ОУ | В течение года | Старший воспитатель Инструктор по ФК Медсестра Педагог-психолог |

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КОРРЕКЦИЮ НАРУШЕНИЙ ОДА

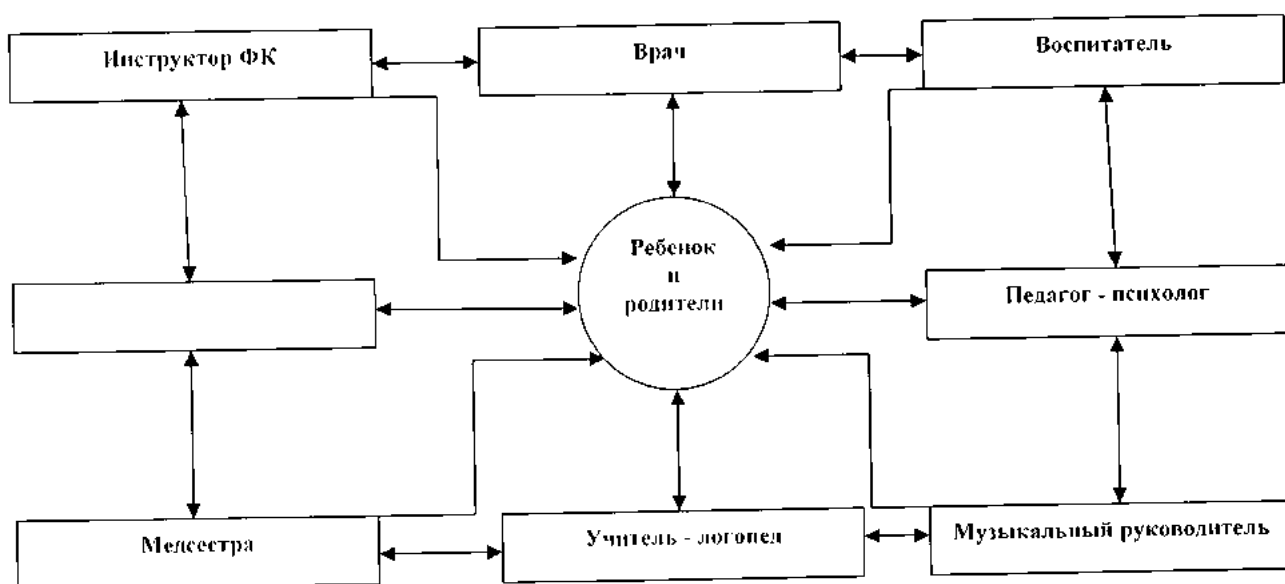
Одним из основных механизмов реализации коррекционно-развивающей работы является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, обеспечивающее системное сопровождение детей с особыми потребностями специалистами различного профиля в образовательном процессе. Такое взаимодействие включает:

- комплексность в определении и решении проблем ребёнка, предоставлении ему квалифицированной помощи специалистов разного профиля;
- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребёнка;
- составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоциональной-

волевой и личностной сфер ребёнка.

Консолидация усилий разных специалистов в области психологии, педагогики, медицины, социальной работы позволяет и обеспечить систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения и эффективно решать проблемы ребёнка.

Модель взаимодействия участников образовательного процесса в группах общеразвивающей направленности, имеющих в списочном составе детей с НОДА



**ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ АДАПТИРОВАННОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

*МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ АДАПТИРОВАННОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ
ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИМЕЮЩИХ НОДА. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ РППС*

Пакет

*специальных условий для организации воспитательно – образовательного
процесса детей с нарушениями ОДА в группах общеразвивающей
направленности*

| ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ: | |
|--|--|
| Нормативно – правовая база | <ul style="list-style-type: none"> - Наличие в Уставе ОУ пункта об организации работы с детьми , имеющими ОВЗ; - Положение об организации инклюзивной практики; - ООП ДО на учебный год, включающая коррекционный раздел; - Приказ о создании и Положение о ПМПк ДОУ; - Договор с родителями (закопными представителями); - Договор между ОУ и ПМПК города Саяра - Лицензия на программы дополнительного образования. |
| Организация медицинского обслуживания | Системное сопровождение воспитанников врачом |
| Организация питания | Без особенностей, по основному меню дошкольного учреждения |
| Организация взаимодействия с родителями | Осуществляется по отдельному плану АОП ДО для детей с НОДА. |
| Организация взаимодействия с ПМПК города | Осуществляется на основании запроса консилиума образовательного учреждения. |
| МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ | |

| <i>Помещения для общеразвивающей деятельности</i> | |
|---|--|
| Групповое и спальное помещение | Промаркированные столы и стулья; деревянные кровати (жесткая кровать) с массажными ковриками ; детская мебель для размещения игрового развивающего материала и для организации различных видов деятельности детей; дидактические игры, пособия, методическая и художественная литература. Наличие группового спортивного уголка с соответствующим оборудованием. |
| Музыкальный зал | Фортепиано, музыкальный центр, магнитофон, микрофоны, аудио и видеокассеты, CD и DVD диски, наборы музыкальных инструментов (звуковысотные и шумовые), фонотека, нотный материал, библиотека методической литературы по всем разделам программы, портреты композиторов, костюмы, атрибутика и бутафория. |
| <i>Объекты физической культуры и спорта</i> | |
| Спортивный зал | Стандартное и нестандартное оборудование, мягкие модули необходимые для ведения физкультурно – оздоровительной работы, мячи и разнообразные предметы для выполнения общеразвивающих упражнений и основных видов движений, гимнастическая стенка, скамейки, магнитофон |
| <i>Объекты для проведения специальных коррекционных занятий</i> | |
| Кабинет учителя - логопеда | Подборка методической литературы; пособия, игрушки, атрибуты для проведения диагностики; дидактические материалы для организации и проведения логокоррекционных занятий; зеркало, лампа; индивидуальные зеркала; набор инструментов для механической постановки звуков; магнитная доска, мольберт; |

| | |
|--|---|
| | магнитофон, аудиокассеты. |
| Кабинет педагога - психолога | Подборка методической литературы; пособия, игрушки, атрибуты для проведения диагностики; дидактические материалы для организации и проведения психокоррекционных занятий с детьми; изобразительный материал; музыкальный центр; детские столы и стулья; магнитная доска. |
| <i>Помещения для работы медицинского работника</i> | |
| Медицинский кабинет | Медицинский материал, материал для лечебно – профилактической и санитарно – просветительской работы, картотека, компьютер |
| Изолятор | Медицинская детская кушетка |
| <i>Иное (указать)</i> | |
| Спортивная площадка на территории | Баскетбольный щит, полоса препятствий; прыжковая яма |
| Прогулочные площадки | Песочницы, горки, балансиры, детские столики, игровые модули. На участках групп выделено единое пространство физического развития, которое объединяет зоны стимулирующие двигательную активность детей; зоны моторных и спортивных игр, специальные зоны для закаливания и профилактики плоскостопия. |
| КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ: | |
| Музыкальный руководитель | |
| Педагог-психолог | |
| медсестра | |
| Учитель – логопед | |
| Инструктор по ФК | |
| ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ: | |
| ❖ уважение педагогов к человеческому достоинству воспитанников, формирование и поддержка их положительной самооценки, уверенности в собственных возможностях и способностях; | |

- ❖ использование в образовательном процессе форм и методов работы с детьми, соответствующих их возрастным и индивидуальным особенностям (недопустимость как искусственного ускорения, так и искусственного замедления развития детей);
- ❖ построение образовательного процесса на основе взаимодействия взрослых с детьми, ориентированного на интересы и возможности каждого ребёнка и учитывающего социальную ситуацию его развития;
- ❖ поддержка педагогами положительного, доброжелательного отношения детей друг к другу и взаимодействия детей друг с другом в разных видах деятельности;
- ❖ поддержка инициативы и самостоятельности детей в специфических для них видах деятельности;
- ❖ возможность выбора детьми материалов, видов активности, участников совместной деятельности и общения;
- ❖ защита детей от всех форм физического и психического насилия;
- ❖ поддержка ДОУ и педагогами родителей дошкольников в воспитании детей, охране и укреплении их здоровья, вовлечение семей воспитанников непосредственно в образовательный процесс.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ МЕСТА ДЛЯ СТАТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- ❖ Правильная организация рабочего места ребенка с достаточным освещением.
- ❖ Соответствие детской мебели (стол, стул) следующим требованиям:
 - высота стола должна быть такой, чтобы расстояние от глаз сидящего ребенка до поверхности стола составляло около 30 см; проверяют, поставив руку ребенка на локоть, тогда средний палец должен доходить до угла глаза (низкий стол способствует формированию круглой спины, а слишком высокий — чрезмерному поднятию плеч вверх);
 - высота стула должна быть такой, чтобы бедро и голень составляли угол 90°;
 - у стула должны быть опоры для грудного и шейного отделов позвоночника;
 - под столом должна быть опора для стоп в целях предохранения от дополнительного мышечного напряжения при занятиях в статической позе.
- ❖ Выработка умения сохранять правильную позу во время занятий с

длительной статической нагрузкой. Начиная со стоп, последовательно принять правильную, симметричную остановку различных частей тела: стопы—в опоре на полу или на подставке; колени — согнуты под прямым или небольшим углом и находятся на одном уровне; распределить равномерно опору на обе половины таза; расстояние между грудью и столом — 1—2 см; предплечья лежат на столе свободно, симметрично, без напряжения, плечи симметричны; голова — немного наклонена вперед, расстояние от глаз до стола примерно 30 см.

- ❖ Предупреждение принятия детьми порочных поз: при рисовании — косоое положение плечевого пояса или косоое положение таза, когда ребенок сидит с подложенной под ягодицу ногой; в положении стоя с опорой на одну и ту же ногу, согнув другую в колене.
- ❖ Возможность смены позы во время занятия для ослабленного ребенка.

Обогащение и дифференцирование развивающей среды ДОУ для решения коррекционных задач в группах общеразвивающей направленности, имеющих детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата

| Вид оборудования | Направление воздействия |
|---|--|
| Плоскосной макет правильной осанки | Формирует зрительный образ правильной осанки и закрепляет мышечно – суставное чувство правильной осанки. |
| Фитболы | Укрепление мышечного корсета, тренировка вестибулярного аппарата, воспитание навыка правильной осанки, улучшение подвижности позвоночника |
| Ортопедические дорожки с различным углом разведения, скошенные поверхности, ребристые доски | Способствуют формированию навыка правильной установки стоп, создают условия для формирования свода стопы т устранения вальгусной и варусной деформации стоп. |
| Массажное оборудование (дорожки, коврики, мячи, валики) | Укрепление мышц голени и стопы, улучшение кровообращения стоп, глубокий массаж подошвенной поверхности стопы. |
| Мелкие предметы (фигурки, шарфы, модули, карандаши) | Укрепление мелких мышц пальцев, увеличение свода стопы. |

| | |
|-------------------|--|
| Детские тренажеры | Укрепляют сердечно-сосудистую систему, позволяют активно развивать мышцы спины, ног, плечевого пояса и пресса. |
|-------------------|--|

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЖИМА ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТЕЙ С НОДА В ГРУППАХ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Режим пребывания воспитанников в НОДА в ДОУ строится в соответствии со следующими принципами:

- учета возраста и индивидуальных особенностей;
- учета состояния здоровья воспитанников и рекомендаций специалистов ПМПк;
- учета целесообразности.

Режим

ежедневной организации жизнедеятельности воспитанников с нарушениями ОДА в группах общеразвивающей направленности с расчетом на 12-часовое пребывание в холодный период

| Режим дня | Дети 5-6 лет | Дети 6-7 лет |
|---|-----------------|-----------------|
| Прием детей, осмотр, самостоятельная игровая деятельность детей, ежедневная утренняя гимнастика | 07.00-08.40 | 07.00-08.40 |
| Подготовка к завтраку, завтрак | 08.40-08.55 | 08.40-08.55 |
| Подготовка к НОД или самостоятельная деятельность | 08.55-09.00 | 08.55-09.00 |
| Организованная образовательная деятельность (общая длительность, включая перерывы) | 09.00-09.55 | 09.00-10.50 |
| Самостоятельная игровая деятельность. Второй завтрак | 09.55-10.10 | 10.00-10.10 |
| Подготовка к прогулке, прогулка (игры, наблюдение, труд). Возвращение с прогулки. | 10.10-12.40 | 10.50-12.45 |
| Подготовка к обеду. Обед | 12.40-13.00 | 12.45-13.00 |
| Подготовка ко сну. Дневной сон | 13.00-15.00 | 13.00-15.00 |
| Постепенный подъем, воздушные и водные процедуры, гимнастика | 15.00-15.20 | 15.00-15.20 |

| | | |
|--|-------------|-------------|
| после | | |
| Подготовка к полднику. Полдник | 15.20-15.40 | 15.20-15.40 |
| Образовательная деятельность. Кружковая и индивидуальная работа | 15.40-16.05 | 15.40-16.10 |
| Подготовка к прогулке, прогулка | 16.05-17.20 | 16.10-17.20 |
| Подготовка к ужину. Ужин | 17.20-17.40 | 17.20-17.40 |
| Самостоятельная игровая деятельность, индивидуальная работа (по мере необходимости). Чтение художественной литературы. Уход домой. | 17.40-19.00 | 17.40-19.00 |

Режим

ежедневной организации жизнедеятельности воспитанников с нарушениями ОДА в группах общеразвивающей направленности с расчетом на 12-часовое пребывание в летний период

| Режим дня | Дети 5-6 лет | Дети 6-7 лет |
|---|---------------------|---------------------|
| Прием детей на улице, игровая самостоятельная деятельность, индивидуальная работа (по мере необходимости) | 07.00-08.22 | 07.00-08.22 |
| Утренняя гимнастика | 08.22-08.30 | 08.22-08.30 |
| Завтрак | 08.30-08.45 | 08.30-08.45 |
| Игры, подготовка к прогулке и выход на прогулку | 08.45-10.00 | 08.45-10.00 |
| Второй завтрак | 10.00-10.10 | 10.00-10.10 |
| Самостоятельная игровая деятельность, наблюдения, воздушные и солнечные ванны | 10.10-12.20 | 10.10-12.20 |
| Возвращение с прогулки, игры, водные процедуры, подготовка к обеду | 12.20-12.40 | 12.20-12.40 |
| Обед | 12.40-12.55 | 12.40-12.55 |
| Подготовка ко сну | 12.55-13.00 | 12.55-13.00 |
| Дневной сон | 13.00-15.00 | 13.00-15.00 |
| Постепенный подъем, воздушные, водные процедуры, гимнастики после сна, закаливающие процедуры | 15.00-15.30 | 15.00-15.30 |
| Полдник | 15.30-15.45 | 15.30-15.45 |
| Подготовка к прогулке, прогулка, самостоятельная игровая деятельность | 15.45-17.10 | 15.45-17.10 |

| | | |
|--|-------------|-------------|
| Ужин | 17.10-17.25 | 17.10-17.25 |
| Проведение дидактических игр с детьми по различным видам деятельности. Уход детей домой (на прогулке) | 17.25-19.00 | 17.25-19.00 |

В течение дня для воспитанников (С ОВЗ и без) предусмотрен определенный баланс различных видов деятельности:

| Возраст | Регламентированная деятельность, мин | Нерегламентированная деятельность, ч | |
|---------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| | | Совместная | Самостоятельная |
| 5-6 лет | 2-3 по 20-25 | 6 – 6,5 | 2,5 – 3,5 |
| 6-7 лет | 3 по 30 | 5,5 - 6 | 2,5 - 3 |

а также особенности в организации отдельных режимных моментов:

| Режимный момент | Особенности организации |
|---------------------|--|
| Утренняя гимнастика | <p>Утренняя гимнастика является составной частью системы организации физкультурно-коррекционной работы с детьми с НОДА. Наряду с общими задачами, решаются и <i>дополнительные</i>, обусловленные спецификой дефекта осанки или (и) стопы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • создание физиологических предпосылок для восстановления правильного положения тела за счёт развития и постепенного увеличения силовой выносливости мышц туловища; • исправление имеющегося дефекта осанки, коррекция сколиотической деформации с учётом имеющихся функциональных наслоений. <p>В гимнастические комплексы включаются специальные корригирующие упражнения на укрепление опорно-двигательного аппарата и профилактику плоскостопия с учётом индивидуальных особенностей детей группы.</p> |
| | В прогулку следует включать коррекционные игры, дозированную ходьбу с использованием |

| | |
|--|--|
| <p>Прогулка</p> | <p>тропы здоровья. Продумывая вариант тропы здоровья, следует учитывать предыдущую деятельность, день недели, время года, индивидуальные особенности детей. Ходьба для мальчиков и девочек дозируется по-разному. При подборе упражнений учитывается диагноз детей: для страдающих плоскостопием, косолапостью, имеющих плоско-вальгусные стопы, терренкур сокращается или исключается совсем по назначению врача.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| <p>Корректирующая гимнастика после сна</p> | <p>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.</p> <p>Содержание каждого комплекса составляют упражнения, расположенные в определённом порядке, предусматривающем вовлечение в</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>интенсивную работу различные групп мышц. При этом устанавливается следующая последовательность упражнений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • для развития и укрепления мышц плечевого пояса, содействующих развитию подвижности плечевых суставов, грудной клетки и выпрямлению позвоночника; • для развития мышц брюшного пресса и ног, направленных на укрепление этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы; • 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. |
|--|---|

Модель

санитарно-эпидемиологического режима и гигиенических условий

- ❖ Организация индивидуального режима пребывания воспитанника в ДОУ с учетом особенностей биоритма, физической и умственной работоспособности воспитанника в течение недели и дня, эмоциональной реактивности в первой и во второй половине дня, необходимости удовлетворения потребности ребенка в двигательной активности, отдыхе, с достаточной продолжительностью пребывания.
- ❖ Составление сетки различных видов деятельности воспитанников (следуя теории амплификации А.В.Запорожца).
- ❖ Составление графика индивидуальной занятости воспитанников с целью соблюдения требования к нагрузке в течение дня на каждого ребенка, где разумно сочетаются фронтальные и индивидуальные формы работы с учетом особенностей конкретного воспитанника.
- ❖ Соблюдение режима двигательной активности детей с НОДА.

*Модель
режима двигательной активности детей с нарушениями опорно –
двигательного аппарата*

| Формы ДА | 5-6 лет | 6-7 лет |
|---|--|--|
| Подвижные игры во время утреннего приема | Ежедневно 7-10 мин. | Ежедневно 10-12 мин. |
| Утренняя гимнастика (традиционный комплекс и с включением упражнений имитационного характера) | Ежедневно 7-10 мин. | Ежедневно 10-12 мин. |
| Физкультминутки: - упражнения на развитие мелкой моторики; - упражнения коррекционной направленности; - упражнения на дыхание. | Ежедневно в ходе образовательной деятельности по 3-5 мин. | |
| Двигательная разминка по время перерывов в ОД | Ежедневно 10 мин. | Ежедневно 10 мин. |
| Музыкальная деятельность с преобладанием музыкально – ритмических движений | 25 мин. | 30 мин. |
| Физкультурные занятия: - в физкультурном зале - на воздухе | 2 раза в неделю по 25 мин. 1 раз в неделю по 25 мин | 2 раза в неделю по 30 мин. 1 раз в неделю по 25 мин |
| Коррекционные занятия ЛФК: - дифференцированное дыхание; - упражнения на самовытяжение мышц; - упражнения на растяжение мышц; | 1 раз в неделю по назначению врача | 1 раз в неделю по назначению врача |
| Дозированный бег | Ежедневно 200-250 метров | Ежедневно 250- 300 метров |
| Подвижные игры: - сюжетные - бессюжетные - игры – забавы, народные - соревнования, эстафеты, | Ежедневно не менее 2-х по 8-10 минут | Ежедневно не менее 2-х по 10- 12 минут |

| | | |
|---|---|---|
| аттракционы | | |
| Игровые упражнения на развитие ловкости, внимания, пространственных представлений и ориентации, закрепления основных видов движения | Ежедневно 15-20 минут | Ежедневно 20-25 минут |
| Оздоровительные мероприятия: - дыхательная гимнастика - корректирующая гимнастика | Ежедневно 7 минут | Ежедневно 8 минут |
| Гимнастика после дневного сна: - упражнения на вытяжение мышц - упражнения на укрепления мышц спины, брюшного пресса - упражнения для формирования свода стоп - упражнения с использованием массажных мячей | 8-10 минут | 10 мин. |
| Физические упражнения | Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 8-10 минут. | Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 10-15 минут |
| Психогимнастика с постоянной телом (поз) сменой положения | 2 раза в неделю 8-10 минут | 2 раза в неделю 10-15 минут |
| Спортивный праздник | 2 раза в год по 30-35 минут | 2 раза в год по 40-45 минут |
| День здоровья | 1 раз в месяц 30 – 1 ч 20 мин | |
| Неделя здоровья | 1 раз в квартал не более 1 часа | |
| Индивидуальная работа по физическому воспитанию | Ежедневно 8-10 минут | Ежедневно до 10 минут |
| Самостоятельная двигательная активность в течение дня | Ежедневно. Характер и продолжительность зависят от индивидуальных данных и потребностей детей. Проводятся под руководством воспитателей | |
| Спортивные досуги с участием родителей | 1 раз в квартал | |

Модель

статико – динамического режима, регулирующего нагрузки на опорно-двигательный аппарат

- Постель должна быть полужесткой, ровной, устойчивой, с ортопедической подушкой.
- Рекомендуемая поза во время сна — на спине или на боку, а не «свернувшись калачиком».
- Регулярная смена вертикального и горизонтального положения тела в целях нормализации тонуса мышц спины, освобождения позвоночника от нагрузки, обеспечения правильного обмена веществ в межпозвонковых дисках.
- Время непрерывного пребывания в положении сидя в младшем дошкольном возрасте не должно превышать 10 мин.
- Ежедневное проведение оздоровительной гимнастики.