

Приложение к основной
образовательной программе МБДОУ №81
на 2018-2020 учебный год

Принято на Педагогическом совете
Протокол № 1
от 03 сентября 2018 г.



Утверждаю:
Заведующая МБДОУ «ЦРР - ДС №81
Багдужева Б.Д.
(подпись) Багдужева Б.Д.
(ФИО)

Приказ №200 –П от 03 сентября 2018 г.

АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ - ИНВАЛИДОВ.

Составители: зам. руководителя Мамакурбанова П.М.
Врач – педиатр Мусаева С.Э.
Ст. медсестра Кадиева Б.З.

Содержание

I. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка.....	5
1.1.1. Цели и задачи коррекционно – оздоровительной программы	8
1.1.2. Общедидактические и коррекционно – развивающие принципы организации педагогического процесса в ДОУ	9
1.1.3. Приоритетные направления и содержания коррекционной работы МБДОУ «ЦРР – ДС №81» г. Махачкала	15
1.1.4. Сведения об участниках образовательного процесса МБДОУ № 81 г. Махачкала.....	16
1.1.5. Психолого-педагогическая характеристика детей с ОВЗ (НОДА, ДЦП).....	18
1.2. Планируемые результаты освоения детьми основной образовательной программы (целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования).....	44
1.2.1. Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования у детей с ОВЗ	46

II. Содержательный раздел

2.1. Содержание коррекционной работы.....	49
2.2. Содержание психолого-педагогической работы по освоению детьми образовательных областей.....	55
2.3. Физкультурно – оздоровительный блок. Содержание образовательной области «Физическое развитие».....	56
2.4. Лечебно – профилактический блок. Организация лечебно – профилактической работы.	62
2.4.1. Особенности планирования учебно-воспитательного процесса на группах для детей с НОДА и ДЦП.....	64
2.4.2. Содержание коррекционной работы с детьми, имеющими сложную структуру дефекта.....	92
2.5. Взаимодействие взрослых с детьми	108
2.5.1. Модель взаимодействия участников разработке и реализации коррекционных мероприятий работников образовательного учреждения и других организаций, специализирующихся в области оказания поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья.....
2.5.2. Взаимодействие педагогического коллектива с семьями воспитанников.....
2.6. Взаимодействие ДОУ с социальными партнерами.....
2.7. Система мониторинга достижения детьми планируемых результатов освоения ООП ДО

3. Организационный раздел

3.1. Описание специальных условий образования, воспитания детей с ОВЗ.....	127
3.2. Распорядок и режим дня	130
3.3. Материально-техническое обеспечение АООП ДО.....	138
3.4. Особенности организация развивающей предметно-пространственной среды для детей с ОВЗ	139
3.5. Методические материалы и средства обучения и воспитания детей.....	144
3.6. Кадровые условия	146
4. Презентация АООП ДО	147
Приложение	151

Информационная карта

Полное название программы	Адаптивная образовательная программа для детей инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с нарушениями речи
Авторы программы	зам. руководителя Мамакурбанова П.М. Врач – педиатр Мусаева С.Э. Ст. медсестра Кадиева Б.З.
Руководитель программы	Руководитель МБДОУ «ЦРР – ДС №81» Багдужева Б.Д.
Территория, представившая программу	367018 Республика Дагестан г. Махачкала
Название проводящей организации	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 81»
Адрес организации	Проспект Петра Первого №57
Телефон, факс	8(722) 65 42 19
Сроки проведения	2018-2020г.
Официальный язык программы	Русский
Контингент	Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья (нарушение опорно – двигательного аппарата), дети с нарушениями речи
Критерии ограничения и противопоказания на участие в программе	Отказ родителей от медико – психолого педагогического сопровождения ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ и с ОНР, и его семьи
Принципы реализации программы	реализации программы 1. Личностно-ориентированный. 2. Гуманно-личностный. 3. Принцип комплексности. 4. Принцип деятельностного подхода. 5. Принцип «здесь и теперь».

Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

1.2. Адаптивная образовательная программа для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья МБДОУ «ЦРР – ДС № 81» г. Махачкалы. Разработана в соответствии с действующими законодательными и нормативными актами Российской Федерации, Нормативно-правовой и документальной основой Образовательной программы содержания коррекционной работы основной образовательной программы дошкольного образования является:

Федеральный уровень: - Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (ред. от 23.07.2013). Ст. 2; - Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (ред. от 02.07.2013). Ст. 6; -Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (ред. от 02.07.2013). Ст. 19; - Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы" - Указ Президента РФ от 02.10.1992 № 1157 "О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов" (ред. от 24.09.2007) - Национальный стандарт РФ "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения. ГОСТ Р 52142-2003", утв. постановлением Госстандарта России от 24.11.2003 № 326-ст. Подп. 4.5.5; - Письмо Минобрнауки России от 18.04.2008 № АФ-150/06 "О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами"; - Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении. -Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии. - Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях" СанПиН 2.4.1.3049-13 (от 15.05.2013г.№26) - Положение о дошкольных учреждениях и группах детей с нарушениями речи. Утверждено постановлением Правительства РФ от 12.03.1997 г. № 288 С изменениями и дополнениями от: 10 марта 2000 г., 23 декабря 2002 г., 1 февраля 2005 г., 18 августа 2008 г., 10 марта 2009 г -Письмо Минобрнауки РФ от 16 января 2002 г. N 03-51-5ин/23-03 "О направлении методического письма "Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях -Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 24 марта 2009 г. N 95 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии". - Письмо Министерства образования РФ №27/901-6 от 27.03.2000г «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения». -Письмо Министерства образования и науки от 18 апреля 2008г. N АФ150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами». - Федеральный образовательный стандарт дошкольного образования (Приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. N 1155, зарегистрирован Минюстом России 14 ноября 2013 г. N 30384). □ Постановление Правительства Российской Федерации от 12 сентября 2008 г. N 666 г. Москва "Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении" Опубликовано 24 сентября 2008 г.

Региональный уровень: Договор о сотрудничестве дошкольного учреждения и родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ и детей – инвалидов.

Образовательное учреждение имеет лицензию на осуществление образовательной деятельности от 24.03.2012 рег. № 5636, серия РО № 013380, лицензию на осуществление медицинской деятельности от 16.02.2016 № ЛО -74-01-003482, серия ЛО- № 0007257.

Адаптированная образовательная программа ДОУ разработана в соответствии требованиям федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (далее – ФГОС ДО) и направлена на реализацию запросов и потребностей участников образовательного процесса (ребенок-педагог-родитель).

Адаптированная образовательная программа ДОУ разработана на основе: 1) Основная образовательная программа «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. М.:МОЗАЙКА СИНТЕЗ,2014. 2) Коррекционные программы: - «Программа воспитания и обучения детей с ДЦП» (1,2,3 годы обучения) Симоновой Н.В., 3) Дополнительные программы: - З.И. Береснева «Здоровый малыш» программа оздоровления детей в ДОУ. - П.А. Павлова, И.В. Горбунова «Расти здоровым, малыш!» программа оздоровления детей раннего возраста. - Т.А. Тарасова, Л.С. Власова. Пособие «Я и мое здоровье». - Кулик Г.И.,

Сергиенко Н.Н. «Школа здорового человека» (Программа для ДОУ). - Л.Д. Глазырина «Физическая культура - дошкольникам» программа и программные требования. - «Основы безопасности детей дошкольного возраста» под редакцией Стеркиной Р.Б., Князевой О.Л., Авдеевой Н.Н. 1998 г.

Адаптивная образовательная программа ДОУ нацелена на разностороннее развитие детей в возрасте от 4 до 7 лет с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей в различных видах деятельности и охватывает образовательные области в соответствии с ФГОС ДО.

Образовательное учреждение обеспечивает ознакомление воспитанников и их родителей (законных представителей) как участников образовательного процесса:

с уставом и другими документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса в образовательном учреждении; формирования и реализации Образовательной программы, установленными законодательством Российской Федерации и уставом Образовательного учреждения. Права и обязанности родителей (законных представителей) воспитанников в части, касающейся участия в формировании и обеспечении освоения своими детьми Адаптированной образовательной программы ДОУ, закрепляются в заключенном между ними и Образовательным учреждением договоре, отражающем ответственность субъектов образования за конечные результаты освоения Адаптированной образовательной программы ДОУ.

1.1.1. Цель и задачи деятельности АОП ДО по реализации ООП ДО

Цель программы - формирование системного подхода к обеспечению условий для развития детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание помощи детям этой категории в освоении дошкольной образовательной программы и социализации в обществе.

Задачи программы: — выявлять особые воспитательные и образовательные потребности детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и с нарушениями речи, обусловленные особенностями их физического и (или) психического развития; — осуществлять индивидуально-ориентированную, психолого-медико - педагогическую помощь детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с психолого-медико - педагогическими рекомендациями); — обеспечить возможность освоения детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья дошкольной образовательной программы на доступном им уровне, их интеграцию в МБДОУ №81 и социализацию в обществе. — создать условия, способствующие освоению детьми с особыми образовательными потребностями основной общеобразовательной программы дошкольного образования и их интеграции в образовательном учреждении: укрепление материально – технической базы ДОУ; обеспечение физического и психического благополучия; организация сбалансирования питания дошкольников; повышение квалификации кадров ДОУ. - осуществить взаимодействия педагогов, медицинских работников и семьи на основе педагогики сотрудничества. - оказать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей с особыми образовательными потребностями по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Для достижения целей Программы первостепенное значение имеют следующие критерии:

- забота о здоровье, эмоциональном благополучии и своевременном всестороннем развитии каждого ребенка;
- создание в группах атмосферы гуманного и доброжелательного отношения ко всем воспитанникам, что позволяет растить их общительными, добрыми, любознательными, инициативными, стремящимися к самостоятельности и творчеству;
- максимальное использование разнообразных видов детской деятельности, их интеграция в целях повышения эффективности воспитательно-образовательного процесса;
- творческая организация (креативность) воспитательно-образовательного процесса;
- вариативность использования образовательного материала, позволяющая развивать творчество в соответствии с интересами и наклонностями каждого ребенка;
- уважительное отношение к результатам детского творчества;
- единство подходов к воспитанию детей в условиях дошкольного образовательного учреждения и семьи;
- соблюдение в работе детского сада и начальной школы преемственности, исключающей умственные и физические перегрузки в содержании образования детей дошкольного возраста, обеспечивающей отсутствие давления предметного обучения.

Направление работы:

1. Физкультурно – оздоровительные.
2. Лечебно – профилактические.
3. Коррекционные.

Средства организации задач:

1. Формирование двигательных умений и навыков.
2. Формирование и закрепление навыка правильной осанки.
3. Обучение навыкам правильного движения.
4. Коррекция патологического и предпатологического состояния опорно- двигательного аппарата.
5. Оценка эффективности коррекционно – оздоровительной работы.
6. Повышение неспецифической сопротивляемости организма.

1.1.2. Общедидактические и коррекционно-развивающие принципы организации педагогического процесса в ДОУ

Система коррекционно-развивающей работы базируется на следующих обще дидактических принципах:

1. Принцип целенаправленности педагогического процесса. Цель как закон определяет характер и способ действий человека. Исходя из общих целей воспитания и развития личности ребенка, в ходе коррекционно педагогической деятельности происходит соотнесение существующего уровня развития ребенка с предполагаемым, проектируемым эталоном, что создает основу для формирования программы коррекционной деятельности, определения этапов ее реализации, путей, способов и средств достижения предполагаемого результата.

2. Принцип целостности и системности педагогического процесса. Если педагогический процесс рассматривать как систему, т.е. как совокупность элементов, находящихся в определенных отношениях и связях между собой и образующих соответствующую целостность, единство, то коррекционно-педагогическая деятельность будет являться ее элементом, подсистемой, subsystemой. В то же время коррекционная деятельность имеет свою структуру, упорядоченное множество своих взаимосвязанных элементов, объединенных общей целью функционирования и единства управления.

3. Принцип гуманистической направленности педагогического процесса и уважения к личности ребенка определяет необходимость гармонического сочетания целей общества и личности, ориентацию учебно-воспитательного процесса на личностные возможности ребенка, его интересы и потребности.

4. Принцип сознательности и активности личности в целостном педагогическом процессе является важным звеном коррекционного процесса. Только понимая и осознавая необходимость проводимых перемен в поведении, активно помогая их осуществлению, желая и стремясь их ускорить и реализовать, можно говорить об успешности и результативности коррекционно-педагогического процесса, надеяться на успех. Превращение воспитанника из объекта в субъект педагогической деятельности - длительный и сложный процесс, но без него невозможно надеяться на положительный результат. Принцип сочетания прямых и параллельных педагогических действий. Этот принцип оптимизирует педагогический процесс, мобилизует в нем социально значимые силы, создает поле дополнительного педагогического влияния, подключая воздействие родителей, сверстников.

5. Принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих задач. При определении целей и задач коррекционно-педагогической деятельности необходимо исходить из ближайшего прогноза развития ребенка, а не сиюминутной ситуации его отклоняющегося поведения. Своевременно принятые превентивные (профилактические) меры позволят избежать ненужных осложнений в его развитии и поведении, а, следовательно, необходимости развертывания в дальнейшем полномасштабных специальных коррекционных мероприятий. Вместе с тем любая программа коррекции развития воспитанника должна быть направлена не столько на коррекцию отклонений в развитии и поведении, на их предупреждение, сколько на создание благоприятных условий для наиболее полной реализации потенциальных возможностей гармонического развития личности ребенка.

6. Принцип единства диагностики и коррекции обеспечивает целостность педагогического процесса. Невозможно вести эффективную и полномасштабную коррекционную работу, не зная исходных данных об объекте. Трудно подобрать необходимые методы и приемы коррекции

отклоняющегося поведения и развития, если у нас нет объективных данных о ребенке, особенностях его развития и взаимоотношений со сверстниками и взрослыми. Коррекционно-педагогический процесс требует постоянного систематического контроля, фиксации происшедших изменений или их отсутствия, т.е. контроля динамики хода и эффективности коррекции; проведения диагностических процедур, пронизывающих (охватывающих) все этапы коррекционно-педагогической деятельности - от постановки целей до ее достижения, получения конечного результата.

7. Принцип планирования и организации специальной коррекционно-воспитательной работы с учетом структуры дефекта, индивидуальных особенностей детей. Осуществление общеобразовательных задач неразрывно связано с решением задач коррекционных .

8. Принцип группировки учебного материала в разных разделах программы по темам, которые являются сквозными на весь период дошкольного обучения. Коррекция и формирование в процессе всех видов деятельности двигательных умений и навыков, коррекции нарушений психического и речевого развития.

9. Принцип реализации деятельностного подхода к коррекционно-воспитательной работе, т.е. проведение всех видов воспитательной работы - образовательной и коррекционной в русле основных видов детской деятельности. При планировании и организации коррекционно-педагогической работы следует выбрать наиболее адекватную целям и задачам коррекции модель деятельности, чтобы в ее содержании, формах и методах реализации были посильно сложные задания, которые ребенок в состоянии был бы выполнить, а разрешение их направляло бы его в положительное русло развития. Принцип деятельностного подхода является методологическим принципом построения процесса коррекции, определяет тактику проведения коррекционной работы и способы реализации поставленных целей, подчеркивая, что исходным моментом в их достижении является организация активной деятельности ребенка, создание необходимых условий для его активного проявления, действий в ходе коррекционной работы. Ведущая деятельность ребенка определяет его отношение к миру, позицию и взаимодействие с теми элементами социальной среды, которые в соответствующий момент являются источниками развития, задает типичные для данной возрастной стадии формы общения в системе отношений "ребенок - сверстник", "ребенок - взрослый".

10. Принцип комплексного использования методов и приемов коррекционно-педагогической деятельности. В коррекционной педагогике необходима некая совокупность способов и средств, методов и приемов, учитывающих и индивидуально-психологические особенности личности, и состояние социальной ситуации, и уровень материально-технического и учебно-методического обеспечения педагогического процесса, и подготовленность к его проведению учителей – дефектологов, воспитателей. Должны присутствовать при этом и определенная логика и последовательность применения педагогических методов и коррекционных приемов, определенная ступенчатость воздействия на сознание ребенка, его эмоционально-чувственную сферу, вовлечения его в активную индивидуальную или групповую деятельность со сверстниками или взрослыми.

11. Принцип компетентностного подхода Развитие познавательной деятельности осуществляют специалисты: педагог-психолог, воспитатели. Развитие и коррекцию речи проводят учитель-логопед. Педагог-психолог обеспечивает психологическое здоровье детей, коррекцию и развитие личности ребёнка. Воспитатели организуют совместную деятельность, проводят режимные моменты. Планируют свободную самостоятельную деятельность детей, которая наполняется образовательным содержанием за счет создания педагогом разнообразной предметной среды. Это позволит обеспечить широкий выбор деятельности, соответствующей интересам ребенка, включить их во взаимодействие со сверстниками или действовать индивидуально.

Работу по физическому воспитанию осуществляют инструктор по физическому воспитанию. Развитие музыкально-художественной деятельности осуществляет музыкальный руководитель.

12. Принцип учёта психофизического состояния ребенка при определении объёма и характера проводимой с ним работы по освоению образовательной программы. Образовательный процесс в ДООУ должен осуществляется на основе модели взаимодействия структурных подразделений – коррекционно–развивающего и лечебно– реабилитационного. Это позволит организовать и систематизировать последовательность медицинских и педагогических мероприятий, обеспечить относительную равномерность медицинской и педагогической нагрузки на ребенка.

13. Принцип взаимосвязи в работе специалистов

Это необходимость взаимодействия в разработке и реализации коррекционных мероприятий специалистов, таких как учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, воспитателей, медицинских работников (врач-педиатр, врач-невролог, врач-психиатр, врач-ортопед, врач-физиотерапевт, постовая мед.сестра, мед. сестра по массажу) дошкольного учреждения. Поэтому в начале каждого учебного года проводится комплексное медико-психолого-педагогическое изучение ребенка, в целях выявления уровня и особенностей психического развития для определения его образовательных потребностей, уровня возможного освоения образовательной программы и на основе полученных результатов разрабатываются образовательные маршруты групп и конкретных детей и индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с ОВЗ со сложной структурой дефекта [15]. 14. Принцип дифференцированного подхода к коррекционной работе, которая строится с учетом состояния здоровья (первичного дефекта и вторичных отклонений). Контингент детей с ОВЗ крайне не однороден. Это определяет необходимость сочетания индивидуальных программы для детей со сложной структурой дефекта и индивидуального коррекционного маршрута для других детей с ОВЗ. Поэтому педагоги проводят индивидуальные, подгрупповые занятия, фронтальные занятия. Для некоторых категорий детей с ОВЗ это могут быть занятия по физической культуре и музыке [2, 9, 16]. 15. Принцип приоритетного формирования качеств личности, необходимых для дальнейшей социальной адаптации. Весь образовательный процесс образовательного учреждения строится таким образом, чтобы у детей, формировалась активная жизненная позиция, оптимизм, коммуникабельность, уверенность в своих силах [5, 15]. 16. Принцип планирования и проведение всех образовательных и коррекционно-воспитательных мероприятий на основе максимально сохранных в своем развитии функций с коррекцией нарушенных функций и формирование приемов их компенсации [5, 6]. Чем тяжелее патология, тем больше акценты смещаются в сторону создания компенсаторных средств. Это означает, что нужно формировать функциональные системы за счет более активного развития сохранных функций, на основе индивидуальной коррекционно-развивающей программы. 17. Принцип интеграции усилий ближайшего социального окружения. Ребенок не может развиваться вне социального окружения, он активный его компонент, составная часть системы целостных социальных отношений. Отклонение в развитии и поведении ребенка - результат не только его психофизиологического состояния, но и активного воздействия на него родителей, ближайших друзей и сверстников, педагогов, т.е. сложности в поведении ребенка - следствие его отношений с ближайшим окружением, особенностей их совместной деятельности и общения, характера межличностных контактов с социумом. Следовательно, успех коррекционной работы с ребенком без сотрудничества с родителями или другими взрослыми, без опоры на взаимоотношения со сверстниками в зависимости от характера отклонений в развитии и поведении оказывается либо недостаточно эффективным, либо попросту безрезультатным [2, 3, 5]. Решение обозначенных в Программе целей и задач воспитания осуществляется при помощи систематической и целенаправленной поддержке педагогом различных форм детской активности и инициативы, начиная с первых дней пребывания ребенка в дошкольном образовательном учреждении. Первостепенное значение отводится уровню педагогического мастерства каждого воспитателя, специалиста, его культуры, любви к детям. Именно позитивная атмосфера учреждения является залогом успеха общего развития каждого ребенка, гарантия прочности приобретенных им нравственных качеств. Забота о здоровье и всестороннем воспитании и развитие детей – главный аспект, который объединяет каждого сотрудника МБДОУ № 81 г. Махачкала с семьями воспитанников. Главная задача каждого взрослого - стремиться сделать счастливым детство каждого ребенка.

В процессе проведения программных мероприятий используются следующие технологии: Функциональные нарушения опорно-двигательного аппарата в виде деформаций осанки и стоп занимают одно из первых мест среди различных отклонений в психофизическом развитии детей. Данные нарушения негативно влияют на физиологические системы организма и показатели умственной и физической работоспособности детей. В процессе реализации программных мероприятий ведущей является здоровьесберегающие технологии, технология сотрудничества и игровые технологии. Фрагментарно используется технология группового тренинга. Сопутствующей технологией является информационнокоммуникационная технология. Формы обучения, обеспечивающие удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, их интеграцию в образовательном учреждении и

освоение ими дошкольных образовательных программ. Вопрос о выборе образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, решается на психолого-медико-педагогическом консилиуме с учетом рекомендаций медицинских работников, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Для детей выстраивается коррекционно-развивающая работа, направленная на постепенное увеличение меры самостоятельности, подчинение своей деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи взрослого. Принцип вариативности и возможности выбора заданий активно используется на протяжении всего курса и позволяет каждому воспитаннику на максимально возможном для него уровне, соответствующем его способностям, особенностям развития и склонностям, снимает излишнее эмоциональное и интеллектуальное напряжение, способствуют формированию положительных внутренних мотивов воспитания и обучения.

Индивидуальная и групповая коррекционная работа с воспитанниками В детском саду организуется индивидуальная и групповая коррекционная работа с воспитанниками, которая проводится медперсоналом, педагогом-психологом, воспитателями ДОО. Отбор в коррекционные группы воспитанников для индивидуальных занятий проводится по итогам обследования и с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума.

Индивидуальное обучение Воспитание и обучение детей-инвалидов и детей с ОВЗ осуществляется вариативно: - занятия в ДОО проводятся индивидуально, в группе, в кабинете логопедов, психологов, мед.кабинете или комбинированно, когда часть занятий проводится индивидуально в ДОО, часть занятий проводится в группе. Выбор вариантов проведения коррекционных мероприятий зависит от особенностей психофизического развития, возможностей воспитанников и заявления от родителей (законных представителей). Организация воспитательных мероприятий в ДОО предполагает возможность участия в них детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, с нарушениями речи наравне со своими сверстниками, вне зависимости от степени выраженности нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Воспитанники включаются в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий вместе с другими детьми по мере возможности их здоровья.

1.1.3. Виды нарушений осанки и опорно – двигательного аппарата детей дошкольного возраста. Виды нарушения осанки разделяют на нарушения осанки во фронтальной (вид сзади) и в сагиттальной плоскости (вид сбоку). а) нарушение осанки в сагиттальной плоскости – неправильное соотношение физиологических изгибов позвоночника. В этих случаях можно наблюдать сглаживание физиологических изгибов (плоская спина), увеличение поясничного лордоза при слабовыраженном шейном и грудном

кифозе (плоско – вогнутая спина) и увеличение грудного кифоза при уменьшенном шейном и поясничном лордозе (сутулость). Плоская спина характеризуется уменьшением физиологических изгибов позвоночника. Рессорная функция позвоночника снижена, что отрицательно сказывается на состоянии спинного и головного мозга при беге, прыжках и ряде других упражнений. Грудная клетка уплощена, узкая, живот в нижней части выдается вперед. Мышцы спины ослаблены, лопатки чаще всего отстоят от позвоночника. Плоская спина, как правило, результат функциональной неполноценности мускулатуры. Именно недостаточная мышечная тяга не обеспечивает нормальный наклон таза и формирование физиологических изгибов позвоночника. Дети с плоской спиной предрасположены к боковым искривлениям позвоночника. Круглая спина характеризуется дугообразно увеличенным грудным кифозом на фоне сглаживания поясничного и шейного изгибов позвоночника. При этом голова часто наклонена вперед, плечи опущены и приведены, крыловидные лопатки, выпяченный живот, запавшая грудная клетка, уплощенные ягодицы, уменьшенный угол наклона таза. В начальной стадии это состояние называется сутулостью. При круглой спине нередко ребенок сохраняет устойчивое положение тела лишь при согнутых коленях в ногах. А иногда в локтях рук, связки и мышцы растянуты, а грудные мышцы укорочены. Это укорочение ограничивает движение в плечевом суставе. Поэтому дети с круглой спиной часто не могут поднять руки до отказа. При кругло – вогнутой спине отмечается

