

Принято
Педагогическим советом
Протокол № 1 от 29.09.2021г.

Утверждаю:
Заместитель заведующего
МБДОУ №31 г. Апатиты
_____ Н.А. Уварова
Приказ № 58-1/о от 30.09.2021

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
№31 г. Апатиты**

**Рабочая программа учителя-дефектолога группы детей со сложным
дефектом
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения
№31 г. Апатиты**

Составлена Крыловой Эльвирой Александровной,
учителем – дефектологом МБДОУ №31 г. Апатиты

г. Апатиты

Оглавление

1. Целевой раздел.....	2
Пояснительная записка	3
1.1 Структура программы и основные направления коррекционно – развивающей работы.	4
1.2 Цели и задачи реализации программы.	5
1.3 Принципы и подходы к реализации программы.	6
1.4 Характеристика особенностей развития детей с ОВЗ.....	6
1.5 Планируемые результаты коррекционно-развивающей работы с детьми, целевые ориентиры:	16
2. Содержательный раздел.	17
2.1 Задачи коррекционно – образовательной деятельности в группе детей со сложным дефектом развития.	17
2.2 Организация коррекционно – развивающей работы.	23
2.3 Проектирование образовательного процесса в соответствии с контингентом воспитанников, их индивидуальными и возрастными особенностями, состоянием здоровья.	23
2.4 Формы, способы, методы и средства реализации программы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников, специфики их образовательных потребностей и интересов.....	25
2.5. Особенности взаимодействия с семьями воспитанников.....	27
3. Организационный раздел.	28
3.1 Комплексно – тематическое планирование	28
3.2 Перечень материалов, оборудования, средств обучения и воспитания	29
3.3 Обеспеченность методическими материалами и средствами обучения.....	32
3.4 Режим дня.	32
3.5 Список литературы.....	33
Приложения.....	36

1. Целевой раздел

Пояснительная записка

Своевременная организация коррекционного воздействия является основным фактором, обуславливающим социальную адаптацию и реабилитацию особого ребенка. Дети со сложным дефектом развития - многочисленная категория, разнородная по своему составу. В структуре отклоняющегося развития отмечаются как признаки органического нарушения центральной нервной системы, так и признаки ее функциональной незрелости.

Вариативность отклонений в развитии воспитанников имеет широкий диапазон: от состояния, пограничного с умственной отсталостью - до «педагогической запущенности» или легких проявлений социальной дезадаптации. Дети со сложным дефектом развития являются одной из наиболее проблемных групп. В связи с этим проблема подготовки данной категории детей к школе или другой обучающей организации, выбор адекватных программ обучения и воспитания стала одной из самых актуальных.

Программа коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта отражает современное понимание процесса воспитания и обучения детей данной категории. Оно основывается на закономерностях развития в дошкольном детстве, являющемся уникальным и неповторимым этапом в жизни ребенка. В этот период закладывается основа для личностного становления ребенка, развития его способностей и возможностей, воспитания самостоятельности и дальнейшей социализации.

Программа предназначена для проведения коррекционно-педагогической работы с детьми в возрасте от 3 до 7 (8) лет.

Данная рабочая программа разработана на основании:

- Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации»;

- Конвенцией ООН о правах ребенка;
- Всемирной декларацией об обеспечении выживания, защиты и развития детей, Декларацией прав ребенка;
- Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПинН 2.4.13049-13 «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013г. № 26);
- Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013г. № 1155);
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- Письмом Минобрнауки РФ № ИР-535/07 от 07.06.2013г., в котором даны четкие разъяснения в части коррекционного и инклюзивного образования детей.
- Образовательная программа дошкольного образования «Образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет». Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО / Н.В. Нищева.
- Баряева Л.Б. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью / Л.Б.Баряева, О.П. Гаврилушкина, А.Зарин, Н.Д. Соколова. – СПб. : СОЮЗ. –2001.
- Адаптированная основная образовательная программа для детей с ОВЗ дошкольного возраста МБДОУ №31 г. Апатиты

1.1 Структура программы и основные направления коррекционно – развивающей работы.

При разработке Программы учитывались разработки отечественных ученых в области общей и специальной педагогики и психологии. Программа содержит описание организации и содержания коррекционно-развивающей работы для детей с ОВЗ в образовательной области «Познавательное развитие».

Содержание Программы позволяет детям впоследствии продолжить обучение по программе компенсирующей направленности для детей со сложным дефектом развития, при компенсированном состоянии обучение по основной образовательной программе начального общего специального образования.

Основной формой работы по Программе является игра — основная форма деятельности детей дошкольного возраста. Все коррекционно-развивающие индивидуальные, подгрупповые интегрированные занятия в соответствии с Программой носят игровой характер, насыщены разнообразными играми и развивающими игровыми упражнениями и ни в коей мере не дублируют школьных форм обучения.

Данные обследования детей фиксируются в индивидуальной карте развития ребёнка дошкольника.

Данная рабочая коррекционно - развивающая программа дошкольного образования предназначена для работы с детьми дошкольного возраста группы компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (со сложным дефектом развития).

Основные направления коррекционно – развивающей работы.

- Осуществление своевременной диагностики, определение путей профилактики вторичных отклонений в развитии.
- Всестороннее развитие всех психических процессов с учетом возможностей, потребностей и интересов каждого воспитанников.

1.2 Цели и задачи реализации программы.

- создание благоприятных условий для всестороннего развития и образования детей со сложным дефектом в соответствии с их возрастными, индивидуально-типологическими особенностями и особыми образовательными потребностями; амплификации образовательных воздействий;
- создание оптимальных условий для охраны и укрепления физического и психического здоровья детей со сложным дефектом ;
- обеспечение психолого-педагогических условий для развития способностей и личностного потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с другими детьми, взрослыми и окружающим миром;
- целенаправленное комплексное психолого-педагогическое сопровождение особого ребенка и квалифицированная коррекция недостатков в развитии;
- выстраивание индивидуального коррекционно-образовательного маршрута и индивидуальной образовательной программы для детей с инвалидностью на основе изучения особенностей развития ребенка, его потенциальных возможностей и

способностей с использованием конструктора индивидуальных маршрутов и индивидуальных образовательных программ КИМП сайта Мерсибо;

- взаимодействие с семьей для обеспечения полноценного развития детей со сложным дефектом; оказание консультативной и методической помощи родителям в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей;
- обеспечение необходимых санитарно-гигиенических условий, проектирование специальной предметно-пространственной развивающей среды, создание атмосферы психологического комфорта.

1.3 Принципы и подходы к реализации программы.

1. Принцип научности предполагает научный характер знаний, даже если эти знания адаптируются с учетом познавательных возможностей ребенка и носят элементарный характер.
2. Принцип единства диагностики и коррекции - определение методов коррекции с учетом диагностических данных.
3. Безусловное принятие ребенка со всеми его индивидуальными чертами характера и особенностями личности.
4. Принцип компенсации - опора на сохранные, более развитые психические процессы.
5. Принцип системности и последовательности в подаче материала - опора на разные уровни организации психических процессов.
6. Принцип соблюдения необходимых условий для развития личности ребенка: создание комфортной ситуации, поддержание положительного эмоционального фона.
7. Принцип сотрудничества с другими специалистами (учитель-логопед, педагог-психолог) и родителями (законными представителями).

Коррекционно-развивающая работа по освоению детьми с ОВЗ Программы осуществляется по образовательным областям по принципу концентрического наращивания материала по темам, которые являются сквозными на весь период дошкольного коррекционного обучения в разнообразных видах детской деятельности.

1.4 Характеристика особенностей развития детей со сложным дефектом.

В дефектологической группе осуществляется обучение и воспитание, детей с ДЦП, детей с аутичными проявлениями, детей с задержкой психического развития, детей с

синдромом Дауна, детей со сложной структурой дефекта, имеющих сочетание двух или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии.

Характеристика детей с расстройством аутистического спектра

Характеристика детей с расстройством аутистического спектра базируется на выраженных в большей или меньшей степени основных специфических признаках: уход в себя, нарушение коммуникативных способностей, проявление стереотипии в поведении, различные страхи и сопротивление изменениям в окружающей обстановке, боязнь телесного (зрительного) контакта, характерное особое нарушение развития речи (эхолалия при ответах на вопросы, рассказ о себе в третьем лице, нарушения звукопроизношения, темпа и плавности речи), раннее проявление патологии психического развития.

О. С. Никольской в 1985 - 1987 годах выделены четыре основные группы раннего детского аутизма. Критериями деления избраны характер и степень нарушения взаимодействия с внешней средой — по существу, тип самого аутизма.

1-я группа - дети с отрешенностью от внешней среды. Относящиеся к этой группе дети характеризуются наиболее тяжелыми нарушениями психического тонуса и произвольной деятельности. Они наиболее тяжелы в проявлениях аутизма: не имеют потребности в контактах, не овладевают навыками социального поведения. У них не наблюдаются стереотипные действия, нет стремления к поддержанию привычного постоянства окружающей среды. В первые годы жизни эти дети отличаются по следующим признакам: застывший взгляд, отсутствие ответа на улыбку матери, отсутствие чувства голода, холода, реакции на боль. Они не требуют внимания родителей, хотя полностью беспомощны, почти или совсем не владеют навыками самообслуживания, примитивной игрой. Нередко подозреваются в глухоте или слепоте из-за того, что не откликаются на зов, не оборачиваются на источник звука, не следят взглядом за предметом. Эти дети мутичны. В условиях интенсивной психолого-педагогической коррекции у таких детей могут быть сформированы элементарные навыки самообслуживания, но их социальная адаптация затруднена даже в домашних условиях.

2-я группа - дети с отвержением внешней среды. Они более активны, чем дети 1-й группы: избирательно контактны со средой, реагируют на холод, голод, боль, им свойственны переживания удовольствия и неудовольствия. Страхи перед окружающим у них сильнее, чем у других детей с ранним детским аутизмом. При изменении привычной окружающей обстановки у таких детей наблюдаются аффекты, страхи, протест, плач. С тревогой и многочисленными страхами детей могут бороться аутостимуляцией

положительных ощущений, при помощи многочисленных стереотипий: двигательных (прыжки, взмахи руками, раскачивания, перебежки и т. д.), речевых (скандирование слов, стихов, эхолалия), сенсорных (самораздражение зрения, слуха, трясение тряпочек, веревочек, закручивание шнурков и т. д.). Таким образом, они заглушают неприятные воздействия извне. У детей отмечается однообразие игры, задержка в формировании навыков самообслуживания, возможны двигательные возбуждения (вспышки агрессии, паническое бегство без учета опасности). Обычно малодоступны контакту, отвечают односложно или молчат, иногда что-то шепчут. Спонтанно у них вырабатываются лишь самые простейшие стереотипные реакции на окружающее, речевые штампы. Часто наблюдается примитивная «симбиотическая» связь с матерью, основанная на необходимости ежеминутного ее присутствия. При адекватной длительной коррекции дети 2-й группы могут быть подготовлены к обучению во вспомогательной (иногда в массовой) школе.

3-я группа - дети с замещением внешней среды. Эти дети имеют более сложные формы защиты от переживаний и страхов, выражающиеся в формировании патологических влечений, в компенсаторных фантазиях. Их поведение ближе к психопатоподобному. Для них характерна более развернутая монологическая речь, однако к диалогу такие дети не способны. Низка способность к сопереживанию, эмоциональные связи с близкими недостаточны. Возможны вспышки агрессии как способ обратить на себя внимание: могут хватать за волосы, за лицо. Лучше адаптированы в быту, без больших затруднений осваивают навыки самообслуживания. Дети 3-й группы при активной медико-психолого-педагогической коррекции могут быть подготовлены к обучению в массовой школе.

4-я группа - дети со сверх тормозимостью окружающей средой. У детей этой группы менее высок аутистический барьер, меньше патология аффективной и сенсорной сфер. Более выражены неврозоподобные расстройства: тормозимость, робость, пассивность, пугливость в контактах, сверх осторожность. Активно усваивают поведенческие штампы, формирующие образцы правильного социального поведения. Игра тихая и малоподвижная. Особенно чувствительны к отрицательному отношению взрослых, резкой форме замечаний. Их настроение и поведение зависят от эмоционального состояния близких. Уходят от контактов при изменении стереотипов. Любят природу, нежную музыку, мелодичные стихи. Дети именно этой группы часто обнаруживают парциальную одаренность. Дети 4-й группы могут быть подготовлены к обучению в массовой школе, а в небольшой части случаев - обучаться в ней и без предварительной специальной подготовки.

Характеристики особенностей развития детей с ЗПР

Понятие «задержка психического развития» (ЗПР) употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации. Дети ЗПР отстают в речевом развитии (недостатки произношения, аграмматизм, ограниченность словаря). Недостатки в развитии эмоционально-волевой сферы проявляются в эмоциональной неустойчивости и возбудимости, несформированности произвольной регуляции поведения, слабости учебной мотивации и преобладании игровой. Характерны недостатки моторики, в особенности мелкой, затруднения в координации движений, проявления гиперактивности. Существенными особенностями детей с ЗПР являются неравномерность, мозаичность проявлений недостаточности развития. Дошкольники с ЗПР по сравнению с нормально развивающимися детьми характеризуются не соответствующим возрасту недостаточным развитием внимания, восприятия, памяти, недоразвитием личностно-деятельной основы, отставанием в речевом развитии, низким уровнем речевой активности, замедленным темпом становления регулирующей функции речи. Психологи и педагоги отмечают характерные для дошкольников с ЗПР импульсивность действий, недостаточную выраженность ориентировочного этапа, целенаправленности, низкую продуктивность деятельности. Отмечаются недостатки в мотивационно - целевой основе организации деятельности, несформированность способов самоконтроля, планирования. Особенности проявляются в ведущей игровой деятельности и характеризуются у старших дошкольников несовершенством мотивационно-потребностного компонента, знаково-символической функции и трудностями в оперировании образами-представлениями. Выражено недоразвитие коммуникативной сферы и представлений о себе и окружающих. О моральных нормах, представления нечеткие.

Первая группа — задержка психического развития конституционального происхождения. Это гармонический психический и психофизический инфантилизм. Такие дети отличаются уже внешне. Они более субтильные, часто рост у них меньше среднего и личико сохраняет черты более раннего возраста, даже когда они уже становятся школьниками. У этих детей особенно сильно выражено отставание в развитии эмоциональной сферы. Они находятся как бы на более ранней стадии развития по сравнению с хронологическим возрастом. У них наблюдается большая выраженность эмоциональных проявлений, яркость эмоций и вместе с тем их неустойчивость и лабильность, для них очень характерны легкие переходы от смеха к слезам и наоборот. У

детей этой группы очень выражены игровые интересы, которые преобладают даже в школьном возрасте.

Вторая группа — задержка психического развития соматогенного происхождения, которая связана с длительными тяжелыми соматическими заболеваниями в раннем возрасте. Это могут быть тяжелые аллергические заболевания (бронхиальная астма, например), заболевания пищеварительной системы. Длительная диспепсия на протяжении первого года жизни неизбежно приводит к отставанию в развитии. Сердечно-сосудистая недостаточность, хроническое воспаление легких, заболевания почек часто встречаются в анамнезе детей с задержкой психического развития соматогенного происхождения.

Третья группа — задержка психического развития психогенного происхождения. Надо сказать, что такие случаи фиксируются довольно редко, так же как и задержка психического развития соматогенного происхождения. Задержка психического развития психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, вызывающими нарушение формирования личности ребенка. Эти условия — безнадзорность, часто сочетающаяся с жестокостью со стороны родителей, либо гиперопека, что тоже является крайне неблагоприятной ситуацией воспитания в раннем детстве. Безнадзорность приводит к психической неустойчивости, импульсивности, взрывчатости и, конечно, безынициативности, к отставанию в интеллектуальном развитии. Гиперопека ведет к формированию искаженной, ослабленной личности, у таких детей обычно проявляется эгоцентризм, отсутствие самостоятельности в деятельности, недостаточная целенаправленность, неспособность к волевому усилию, эгоизм.

Последняя, четвертая группа — самая многочисленная — это задержка психического развития церебрально-органического генеза. Причины — различные патологические ситуации беременности и родов: родовые травмы, асфиксии, инфекции во время беременности, интоксикации, а также травмы и заболевания центральной нервной системы в первые месяцы и годы жизни. Особенно опасен период до 2 лет. Травмы и заболевания центральной нервной системы могут привести к тому, что называется органическим инфантилизмом, в отличие от гармонического и психофизического инфантилизма, причины которого не всегда ясны.

Таким образом, органический инфантилизм — это инфантилизм, связанный с органическим повреждением центральной нервной системы, головного мозга. (Надо сказать, что внутри каждой из перечисленных групп детей с задержкой психического

развития имеются варианты, различные как по степени выраженности, так и по особенностям индивидуальных проявлений психической деятельности.)

Характеристики особенностей развития детей с ДЦП

ДЦП составляет группу расстройств двигательной сферы, которые возникают в результате поражения двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга. При ДЦП происходит недостаток или отсутствие контроля со стороны нервной системы за функциями мышц.

Классификация Семеновой К.А.:

- 1) спастическая диплегия;
- 2) двойная гемиплегия;
- 3) гемипаретическая форма;
- 4) гиперкинетическая форма;
- 5) атонически-астатическая форма.

Спастическая диплегия (синдром Литля) - наиболее часто встречающаяся форма ДЦП. Характеризуется тетрапарезом (но нижние конечности затронуты в большей степени, чем верхние). Тяжесть речевых, психических и двигательных нарушений может быть различной. 70–80% - имеют нарушения речи в форме стертой спастико - паретической дизартрии, задержки речевого развития, реже – моторной алалии. Нарушения психики обнаруживаются у большинства детей. Чаще всего они проявляются в виде задержки психического развития. Часть детей имеют умственную отсталость разной степени тяжести. Многие дети не ориентируются в схеме своего тела, не понимают инструкции по ориентации в пространстве (не могут показать верх, низ), неправильно используют конструкции. Страдают графические навыки. Словесно-логическое мышление развито лучше, чем наглядно-действенное. Плохо дифференцируют цвета, геометрические фигуры, плохо распознают знаки, сходные по начертанию. Вялые, тормозимые.

Спастическая диплегия – прогностически благоприятная форма ДЦП в плане преодоления психических и речевых расстройств и менее благоприятная в отношении становления двигательных функций. Лишь 20-25% детей способны самостоятельно передвигаться (без поддержки и подручных средств), около 40-50% передвигаются, используя костыли, канадские палочки или на коляске. Степень социальной адаптации может достигать уровня здоровых людей при условии сохранного интеллекта и достаточном развитии манипулятивной функции рук. Ребенок, страдающий спастической диплегией, может научиться обслуживать себя, писать, овладеть рядом трудовых навыков.

Двойная гемиплегия самая тяжелая форма ДЦП, при которой имеет место тотальное поражение мозга, прежде всего его больших полушарий. Характеризуется тетрапарезом (поражение обеих пар конечностей). Двигательные расстройства выражены в равной степени в руках и ногах или в руках в большей степени. Произвольная моторика отсутствует или резко ограничена, дети обездвижены, функция рук практически не развивается. У всех детей отмечаются грубые нарушения речи по типу анартрии, тяжелой спастико-ригидной дизартрии. У большинства детей (90%) отмечается выраженная умственная отсталость. Прогноз двигательного, психического и речевого развития неблагоприятный. В большинстве случаев эти дети необучаемы, не способны к самообслуживанию и простой трудовой деятельности.

Гемипаретическая форма. Эта форма заболевания характеризуется поражением одноименных руки и ноги. Рука обычно повреждается в большей степени, чем нога. В зависимости от локализации поражения при этой форме ДЦП могут наблюдаться различные нарушения. Правосторонний гемипарез встречается чаще, чем левосторонний. Правосторонняя гемипаретическая форма: нарушены гностические функции, пространственные нарушения, зеркальное письмо, нарушения речи в форме дислексия, дисграфия, нарушение функций счета, снижение слуховых функций (повышенный порог восприятия, плохая слуховая память, нарушения фонематического восприятия, непонимание обращенной речи). Левосторонняя: патология эмоционально-волевой сферы (эмоциональная тупость, инертность, низкая способность к саморегуляции, частая немотивированная резкая смена настроения, жестокость, агрессивность). Патология речи отмечается у 30-40% детей, чаще по типу спастико-паретической дизартрии или моторной алалии. Степень интеллектуальных нарушений переменна от легкой задержки психического развития до глубоко интеллектуального дефекта. Причем снижение интеллекта не всегда коррелирует с тяжестью двигательных нарушений. Прогноз двигательного развития в большинстве случаев благоприятный при условии своевременного начала и адекватности лечебно-коррекционного воздействия. Практически все дети ходят самостоятельно. Возможность самообслуживания зависит от степени поражения руки. Однако даже при выраженном ограничении функции руки, но сохранном интеллекте дети обучаются пользоваться ею. Обучаемость и уровень социальной адаптации зависит от степени нарушения интеллектуальной сферы.

Гиперкинетическая форма характеризуется нарушением мышечного тонуса и спазмами мышц. Двигательные нарушения проявляются в виде непроизвольных насильственных движений (тяжелые гиперкинезы), которые возникают непроизвольно, усиливаются при движении, волнении или утомлении, а также при попытках произвольных движений.

Гиперкинезы могут охватывать мышцы лица, языка, головы, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей. У части детей отмечаются судороги. Нарушения речевой функции встречаются у 90% больных, чаще в форме гиперкинетической дизартрии, ЗПР — у 50%, нарушения слуха у 25-30%.

Интеллект в большинстве случаев развивается вполне удовлетворительно, а необучаемыми дети могут оказаться в связи с тяжелыми расстройствами речи и произвольной моторики из-за гиперкинезов.

Прогностически это вполне благоприятная форма в отношении обучения и социальной адаптации.

Атонически-астатическая форма. У большинства детей отмечаются речевые нарушения в виде задержки речевого развития, атактической дизартрии, может иметь место алалия.

Со стороны двигательной сферы наблюдаются: низкий мышечный тонус, нарушения равновесия тела в покое и при ходьбе, нарушения ощущения равновесия и координации движений, тремор, гиперметрия (несоразмерность, чрезмерность движений). Важную роль в структуре психического дефекта играет основная локализация поражения мозга, от которой зависит степень снижения интеллекта. При поражении только мозжечка: дети робкие, боязливые малоинициативные, у многих проявляется страх падения и передвижения, тяжело переживают свой дефект, у них наблюдается вязкость мышления, нарушением внимания, задержано формирование навыков чтения и письма. Если поражение мозжечка сочетается с поражением лобных отделов мозга, у детей отмечается выраженное недоразвитие познавательной деятельности, не критичность к своему дефекту, расторможенность, агрессивность. В 55% случаев помимо тяжелых двигательных нарушений у детей с этой формой церебрального паралича имеет место тяжелая степень умственной отсталости.

У большинства детей наблюдается смешанная форма ДЦП, т. е. сочетание различных двигательных расстройств.

Таким образом, можно выделить особенности развития детей с ДЦП:

1. Разнообразные тяжелые нарушения двигательной сферы: гиперкинезы, гипо или гипертонус мышц, дистония, атаксия, парезы и параличи и др.
2. Вегето-сосудистые нарушения: бедность кожных покровов, потливость, снижение аппетита, колебания температуры, нарушения в работе кишечника, нарушения сна и др.
3. Нарушения эмоциональной сферы – разнообразные страхи: прикосновений, пространства, изменения положения тела, темноты и др.
4. Нарушения сенсомоторного развития.
5. Отставание в развитии коммуникативно-познавательного поведения.

6. Отставание в овладении моторными навыками, навыками самообслуживания.
7. Нарушения в развитии зрительно-пространственного, слухового гнозиса.
8. Нарушения слуха и зрения.
9. Нарушения речи.
10. Интеллектуальное развитие имеет свою специфику и наблюдается разная степень его нарушения от незначительного снижения до умственной отсталости.
11. Повышенная утомляемость.
12. Сниженная работоспособность и др.

Характеристики особенностей развития детей со сложными дефектами

К категории детей со сложными дефектами относятся:

- 1) дети с умственной отсталостью, комбинирующейся с нарушениями слуха;
- 2) дети с умственной отсталостью, осложненной нарушениями зрения;
- 3) дети глухие, слабовидящие;
- 4) слепоглухонемые дети;
- 5) дети с ЗПР, отягченной дефектами зрения или слуха;
- 6) глухие и слепые дети с нарушениями соматического характера (врожденные пороки сердца, заболевания почек, печени, желудочно-кишечного тракта);
- 7) дети с множественными дефектами (слепоглухие с умственной отсталостью; дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата в сочетании с дефектами органов слуха, зрения, речи или интеллектуальной недостаточностью).

Таким образом, к детям со сложными дефектами можно отнести детей, у которых отмечаются нарушения развития сенсорных и моторных функций в сочетании с недостатками интеллекта (задержка психического развития, умственная отсталость).

У детей со сложной структурой дефекта отмечается недостаточная сформированность произвольного внимания, дефицитарность основных свойств внимания: концентрации, объема, распределения. Память характеризуется особенностями, которые находятся в определенной зависимости от нарушений внимания и восприятия.

Отмечается низкий уровень сформированности всех основных мыслительных операций: анализа, обобщения, абстракции, переноса. Дефекты речи у детей со сложной структурой дефекта отчетливо проявляются на фоне недостаточной сформированности познавательной деятельности.

Кроме того, характерными свойствами детей этой группы детей является крайняя медлительность, инертность, трудность переключения с одного задания на другое, вялость, безынициативность, неумение использовать оказываемую им помощь.

Затруднения при решении любых задач, направленных на выявление особенностей наглядно-действенного и наглядно-образного мышления.

Характеристика детей с «Синдром Дауна»

Самая распространенная из всех известных на сегодняшний день форма хромосомной патологии. Характерной особенностью ребёнка с синдромом Дауна, является замедленное развитие.

Дети с синдромом Дауна проходят те же этапы развития, что и обычные дети. Общие принципы обучения разработаны на основе современных представлений о развитии детей дошкольного возраста с учетом специфических особенностей, присущих детям с синдромом Дауна. К ним относятся:

1. Медленное формирование понятий и становление навыков:

- снижение темпа восприятия и замедленное формирование ответа;
- необходимость большого количества повторений для усвоения материала;
- низкий уровень обобщения материала;
- утрата тех навыков, которые оказываются недостаточно востребованными.

2. Низкая способность оперировать несколькими понятиями одновременно, с чем связаны:

- трудности, возникающие у ребенка, когда ему необходимо объединить новую информацию с уже изученным материалом;
- сложности с перенесением усвоенных навыков из одной ситуации в другую; - замена гибкого поведения, учитывающего обстоятельства, паттернами, т. е. однотипными, заученными многократно повторяемыми действиями;
- трудности при выполнении заданий, требующих оперирования несколькими признаками предмета, или выполнения цепочки действий;
- нарушения целеполагания и планирования действий.

Неравномерность развития ребенка в различных сферах (двигательной, речевой, социально-эмоциональной) и тесная связь когнитивного развития с развитием других сфер.

Особенностью предметно-практического мышления, характерного для этого возраста, является необходимость использования нескольких анализаторов одновременно для создания целостного образа (зрение, слух, тактильная чувствительность). Наилучшие результаты дает зрительно-телесный анализ, т. е. лучшим объяснением для ребенка оказывается действие, которое он выполняет, подражая взрослому или вместе с ним.

Нарушение сенсорного восприятия, что бывает связано со сниженной чувствительностью и часто встречающимися нарушениями зрения и слуха.

Дети с синдромом Дауна обладают различным исходным уровнем, и темпы их развития также могут существенно различаться. В основу программы когнитивного развития легли: предметность мышления дошкольников, необходимость использовать их чувственный опыт, опора на наглядно-действенное мышление как базу для дальнейшего перехода к наглядно - образному и логическому мышлению, использование собственной мотивации ребенка, обучение в игровой форме, а также возможность индивидуального подхода к каждому ребенку, учитывающего его особенности, предпочтения и скорость обучения.

Дети с синдромом Дауна имеют недостатки развития речи (как в произношении звуков, так и в правильности грамматических конструкций). Отставание в развитии речи вызвано комбинацией факторов, из которых часть обусловлена проблемами в восприятии речи и в развитии познавательных навыков. Любое отставание в восприятии и использовании речи может привести к задержке интеллектуального развития.

Общие черты отставания в развитии речи:

- = меньший словарный запас, приводящий к менее широким знаниям;
- = пробелы в освоении грамматических конструкций;
- = способность скорее осваивать новые слова, чем грамматические правила;
- = большие, чем обычно, проблемы в изучении и использовании общепринятой речи;
- = трудности в понимании заданий.

Глубокое недоразвитие речи этих детей (выраженные повреждения артикуляционного аппарата, заикание) часто маскирует истинное состояние их мышления, создает впечатление более низких познавательных способностей. Однако при выполнении невербальных заданий (классификация предметов, счетные операции и пр.) некоторые дети с синдромом Дауна могут показывать те же результаты, что и другие воспитанники. В формировании способности к рассуждению и выстраиванию доказательств дети с синдромом Дауна испытывают значительные затруднения. Дети труднее переносят навыки и знания из одной ситуации на другую.

Дети с синдромом Дауна характеризуются гипомнезией (уменьшенный объем памяти), им требуется больше времени для изучения и освоения новых навыков, и для заучивания и запоминания нового материала. Для них характерна неустойчивость активного внимания, повышенная утомляемость и истощаемость. Короткий период концентрации внимания, дети легко отвлекаются, истощаются.

Цель программы — создать условия для социализации детей со сложной структурой дефекта, создать условия для эмоционального комфорта, сохранения физического и психического здоровья воспитанников.

1.5 Планируемые результаты коррекционно-развивающей работы с детьми, целевые ориентиры:

Планируемые результаты

В соответствии с ФГОС ДО специфика дошкольного детства и системные особенности дошкольного образования делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений. Поэтому результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка к концу дошкольного образования.

Реализация образовательных целей и задач программы направлена на достижение целевых ориентиров дошкольного образования, которые описаны как основные характеристики развития ребенка. Основные характеристики развития ребенка представлены в виде изложения возможных достижений воспитанников на разных возрастных этапах дошкольного детства.

2. Содержательный раздел.

2.1 Задачи коррекционно – образовательной деятельности в группе детей со сложным дефектом развития.

Содержание Программы включает совокупность образовательных областей, которые обеспечивают разностороннее развитие детей с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей по основным направлениям – физическому, социально-личностному, познавательно-речевому и художественно-эстетическому. Педагогический процесс строится с учётом интеграции областей и комплексно - тематического планирования.

Образовательная область «Познавательное развитие» (непосредственная образовательная деятельность учителя-дефектолога, в индивидуальной работе учителя-дефектолога и воспитателя и режимных моментах).

I КВАРТАЛ (октябрь-декабрь)

Расширение кругозора детей

- ✓ Продолжать учить детей соотносить реальные предметы с их изображением (цветным и черно-белым).

- ✓ Продолжать учить узнавать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) диких и домашних животных и их детенышей, выделять части тела по подражанию, показу и слову.
- ✓ Продолжать учить узнавать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) овощи и фрукты, где растет, определять по вкусу (сладкий, соленый, горький).

Формирование элементарных количественных представлений

- ✓ Продолжать учить выделять один предмет из группы, определять «один — много» на предметах и их изображениях, соотносить с количеством пальцев.
- ✓ Продолжать учить узнавать, сличать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) основные цвета (красный, синий, зеленый, желтый) и формы (кубик, шарик, круг, квадрат).

II КВАРТАЛ (январь-март)

Расширение кругозора детей

- ✓ Продолжать учить узнавать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) одежду, определять ее назначение.
- ✓ Продолжать учить узнавать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) посуду, определять ее назначение.
- ✓ Продолжать учить узнавать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) мебель, определять ее назначение.

Формирование элементарных количественных представлений

- ✓ Продолжать учить соотносить объемные и плоскостные фигуры (кубик — квадрат, шарик — круг, крыша — треугольник).
- ✓ Продолжать учить определять «большой — маленький», выкладывать цепочку предметов по размеру.

III КВАРТАЛ (апрель-июнь)

Расширение кругозора детей

- ✓ Продолжать учить узнавать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) транспорт, определять его назначение.
- ✓ Продолжать учить наблюдать за явлениями природы (солнце, дождь, ветер, снег) и соотносить их с изображением.
- ✓ Продолжать учить определять принадлежность атрибутов к определенной профессии (шофер, дворник, врач, воспитатель, повар, продавец, парикмахер, моряк).

Формирование элементарных количественных представлений

- ✓ Продолжать учить сравнивать две группы предметов без счета наложением и приложением, понимать результат и уравнивать группы (лишний, мало, добавить).
- ✓ Продолжать учить чередовать два цвета по подражанию, образцу, слову.

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

(образовательная деятельность интегрировано учителя-дефектолога с воспитателем, в индивидуальной работе и в режимных моментах).

I КВАРТАЛ (октябрь-декабрь)

- ✓ Продолжать упражнять откликаться на свое имя.
- ✓ Продолжать создавать условия для спокойной реакции на смену режимных моментов, продолжать закреплять понимания назначения помещений группы.
- ✓ Продолжать формировать навыки самообслуживания (раздевание/одевание, выбор одежды из шкафчика, соблюдение последовательности).
- ✓ Продолжать учить использовать указательный жест и взгляд для установки контактов со взрослыми и сверстниками.
- ✓ Продолжать учить использовать звукоподражания, другие звуки в свободной деятельности.
- ✓ Стимулировать развитие собственной речи ребенка (использование речеподобных звуков и звукокомплексов в быту).
- ✓ Продолжать упражнять выполнять простейшие инструкции («Дай», «Принеси», «Возьми», «Покажи»).
- ✓ Продолжать стимулировать понимание действия на картинке и исполнять их (Зайчик прыгает. Мальчик катает мяч.).
- ✓ Продолжать учить выражает жестом, словом свои потребности («Хочу в туалет», «Хочу пить», «Дай покушать» и т.д.).
- ✓ Продолжать способствовать узнаванию и радости знакомым взрослым и сверстникам в реальном контакте и по фотографии.
- ✓ Вызывать радость от общения со взрослыми и сверстниками.

II КВАРТАЛ (январь-март)

- ✓ Продолжать учить пользоваться унитазом, выходить из туалета одетым, мыть руки с мылом, вытирать насухо полотенцем.

- ✓ Продолжать формировать навык аккуратной еды (правильно ведет себя за столом, пользуется ложкой, чашкой, тарелкой, салфеткой, не торопясь пережевывает пищу).
- ✓ Продолжать учить правила использования игрушек, некоторых дидактических игр.
- ✓ Продолжать упражнять в воспроизведении цепочки игровых действий.
- ✓ Продолжать создавать условия для того, чтобы ребенок испытывал эмоциональное удовольствие от коллективных сюжетно-ролевых игр и игро-драматизаций (ряженье, маски, элементы кукольного театра).
- ✓ Продолжать учить обращаться ко взрослому за помощью, благодарить за оказанную помощь (словом, звукокомплексом, жестом).

III КВАРТАЛ (апрель-июнь)

- ✓ Продолжать знакомить со свойствами бумаги (складывает, мнет, рвет).
- ✓ Продолжать учить складывать лист бумаги пополам.
- ✓ Продолжать учить работать с природным материалом (шишки, семечки, листья), выполняя поделки совместно со взрослым.
- ✓ Продолжать упражнять наводить порядок в игровой комнате (убирает игрушки и дидактический материал на свое место, видит беспорядок и пытается устранить его).
- ✓ Продолжать закреплять порядок уборки пыли в групповой комнате и мытья игрушек (надевает фартук, мочит тряпочку, вытирает).
- ✓ Продолжать закреплять места хранения и назначение инвентаря для труда (лопатой собираем песок в песочницу, чистим снег на прогулке, граблями собираем листья и ветки).
- ✓ Продолжать учить безопасно вести в группе: не наталкиваться на сверстников, не разбрасывать игрушки.
- ✓ Продолжать учить безопасно вести себя на прогулке: слышит взрослого, не уходит от группы детей, не поднимает неизвестные предметы, понимает, что нельзя подходить к незнакомым людям и животным.
- ✓ Продолжать знакомить с правилами поведения на дороге: переход по «зебре» совместно со взрослым, сигналы светофора (красный, зеленый).
- ✓ Продолжать знакомить с правилами пожарной безопасности: нельзя подходить к открытому огню, нельзя бросать предметы в костер, нельзя самостоятельно

включать электроприборы.

Образовательная область «Физическое развитие»

(образовательная деятельность интегрировано учителя-дефектолога с воспитателем, в индивидуальной работе и в режимных моментах).

Образовательная область планируется на детей без выраженных двигательных нарушений, которые сами передвигаются.

I КВАРТАЛ (октябрь-декабрь)

- ✓ Продолжать учить узнавать, сличать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) части тела на себе и на другом.
- ✓ Продолжать закреплять определение себя и другого по полу (мальчик — девочка).
- ✓ Продолжать учить выполнять дыхательные упражнения, элементы зрительной гимнастики и релаксации, «дорожки здоровья», самомассажа пальцев рук (катание ребристого карандаша, потирание пальцев), пальчиковых игр.
- ✓ Продолжать учить определять съедобные и несъедобные предметы, опасные и неопасные для здоровья предметы.
- ✓ Продолжать учить выражает недовольство в социально приемлемом виде при нарушении режима дня, несоблюдении чистоты окружающей среды, тела, белья.

II КВАРТАЛ (январь-март)

- ✓ Продолжать учить ходить друг за другом и парами, останавливаться и менять направление движения по сигналу взрослого.
- ✓ Продолжать учить бегать друг за другом, по кругу вдоль каната (обруча), останавливаться по звуковому сигналу.
- ✓ Продолжать учить прыгать на двух ногах на месте и с небольшим продвижением вперед.
- ✓ Продолжать учить перепрыгивать через положенные на пол веревку (канат), перелезать через препятствие, подлезать под воротиками, проползать между двух опор, подниматься и спускаться по гимнастической стенке, катать мяч другому.

III КВАРТАЛ (апрель-июнь)

- ✓ Продолжать учить сидя на полу и лежа на животе бросать и ловить мяч двумя руками, бросать в цель, передавать мяч друг другу, стоя в кругу.
- ✓ Продолжать создавать условия для эмоционального удовольствия детей от участия в совместных сюжетных и бессюжетных подвижных играх.

- ✓ Продолжать учить элементы некоторых спортивных игр (футбол, теннис, городки, хоккей на траве, баскетбол).

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

(непосредственная образовательная деятельность воспитателя и музыкального руководителя, образовательная деятельность интегрировано учителя-дефектолога с воспитателем / музыкальным руководителем, в индивидуальной работе и в режимных моментах).

I КВАРТАЛ (октябрь-декабрь)

- ✓ Продолжать учить правильно использовать изобразительные средства — карандаш, фломастер, мелки, краски, кисточку.
- ✓ Продолжать учить ориентироваться на листе бумаги (по середине, уголок, верх — низ).
- ✓ Продолжать упражнять проводить прямые, волнистые линии, рисовать круглые формы, стараться передать в рисунке предметы, явления, человека (голова/ног).
- ✓ Продолжать закреплять основные приемы работы с пластилином (мнет, делит на части, раскатывает, сплющивает, отщипывает, вдавливают, соединяет части между собой) при создании совместных поделок.
- ✓ Продолжать упражнять пользоваться ножницами (режет по прямой, надрезает лист бумаги).
- ✓ Продолжать учить располагать и наклеивать изображения предметов из готовых форм по подражанию и показу / образцу.
- ✓ Создавать условия для удовольствия ребенком от художественного творчества.

II КВАРТАЛ (январь-март)

- ✓ Продолжать упражнять готовить рабочее место для лепки, аппликации, рисования, соблюдать последовательность действий при лепке, рисовании и аппликации.
- ✓ Продолжать учить выполнять простые постройку по подражанию, показу, слову (из 1—2 форм).
- ✓ Продолжать учить выделять «верх/низ» у постройку и элементы постройку.
- ✓ Продолжать закреплять приемы соединения/разъединения разных видов конструкторов, стимулировать самостоятельное применение в свободной деятельности.
- ✓ Продолжать учить узнавать, сличать и / или называть (издавать определенные звукокомплексы) элементы конструктора (кубик, кирпичик, крыша, дощечка).

III КВАРТАЛ (апрель-июнь)

- ✓ Продолжать привлекать к участию в коллективных постройках, учить обыгрывать постройку самостоятельно или с помощью взрослого.
- ✓ Продолжать учить слушать музыкальные произведения до конца.
- ✓ Продолжать упражнять извлекать звуки из музыкальных инструментов (колокольчик, барабан, погремушка, металлофон).
- ✓ Продолжать учить подпевать взрослому.
- ✓ Продолжать учить выполнять элементарные танцевальные движения под музыку — топать, хлопать, приседать, махать рукой с предметом.
- ✓ Продолжать создавать условия для удовольствия ребенка в процессе музыкальной деятельности

2.2 Организация коррекционно – развивающей работы.

График организации образовательного процесса

Сроки

Содержание работы

1-15 сентября	Диагностика психического развития детей. Заполнение документации кабинета дефектолога и логопеда.
15 сентября – 15 мая	Индивидуальные занятия по расписанию.
24 – 28 декабря	Диагностика по запросу.
1 мая – 12 мая	Диагностика психического развития детей. Мониторинг педагогического процесса к итоговому педсовету. Заполнение документации.

В процессе обучения используются различные формы организации дефектологических занятий: индивидуальные, подгрупповые.

Наибольшая результативность в обучении детей в группе сложным дефектом достигается на занятиях с одним ребенком. Это объясняется тем, что дети гораздо лучше воспринимают новый материал тогда, когда он обращен непосредственно к каждому из них.

Индивидуальная форма работы в первые месяцы обучения является наиболее эффективной; продолжительность занятий составляет 10-15 минут(до20минут).

Ежедневно проводится индивидуальная работа с каждым ребенком по формированию основных движений, культурно-гигиенических навыков и навыков опрятности, формированию основ социально адаптивного поведения, работа по ознакомлению с элементарными правилами безопасного поведения в группе, на улице, по отношению к себе и сверстникам.

2.3 Проектирование образовательного процесса в соответствии с контингентом воспитанников, их индивидуальными и возрастными особенностями, состоянием здоровья.

Оптимальные условия для развития ребенка – это продуманное соотношение свободной, регламентируемой и нерегламентированной (совместная деятельность педагогов и детей и самостоятельная деятельность детей) форм деятельности ребенка. В течение дня предусмотрен определенный баланс различных видов деятельности.

Для реализации дифференцированного подхода к процессу дети распределены по подгруппам по результатам педагогической диагностики, исходя из уровня психофизического развития. Подгруппы варьируются с учетом динамики развития детей. Коррекционно-развивающая работа проводится в процессе подгрупповых и индивидуальных занятий, экскурсий, экспериментирования, подвижных, дидактических, сюжетно-ролевых игр, коллективного труда и т. д.

Индивидуальные занятия направлены на осуществлении коррекции индивидуальных недостатков психофизического развития воспитанников, создающие определённые трудности в овладении программой. Частота проведения индивидуальных занятий определяется характером и степенью выраженности нарушения, возрастом и индивидуальными психофизическими особенностями детей, продолжительность индивидуальных занятий 10 – 15 минут.

Общие принципы и правила коррекционно - развивающей работы:

- Индивидуальный подход к каждому ребенку.
- Предотвращение наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала и средств наглядности).
- Использование методов, активизирующих познавательную деятельность детей.
- Постоянное поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём уверенности в собственные силы и возможности.

- Подготовка к школе ребёнка с ОВЗ осуществляется с целью помочь ему на начальной ступени обучения освоить необходимые знания, умения и навыки, способы учебной работы и адаптироваться в традиционной системе обучения. Формирование дошкольных знаний и представлений рассматривается не как самоцель, а как одно из средств психического развития ребёнка и воспитания у него положительных качеств личности.

При разработке программы учитывался контингент детей группы. В группах (1 специализированной и 2 специализированной) 11 детей - 10 мальчиков, 1 девочка.

Четвертый год обучения – 1 ребенок;

Третий год обучения - 1 ребёнок;

Второй год обучения - 5 детей.

Первый год обучения в данной группе - 4 детей.

Из них -10 детей с инвалидностью.

2.4 Формы, способы, методы и средства реализации программы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников, специфики их образовательных потребностей и интересов.

Усилия педагогов группы компенсирующей направленности направлены на развитие у детей самостоятельности, целеполагания и мотивации деятельности, нахождения путей и способов ее осуществления, самоконтроля и самооценки, способности получить результат. Успешно решать данные задачи позволяет внедрение современных образовательных технологий в практику работы группы.

В нашей работе мы применяем следующие образовательные технологии:

- здоровьесберегающие технологии;
- технологии проектной деятельности;
- технология исследовательской деятельности;
- информационно-коммуникационные технологии;
- личностно-ориентированные технологии;
- игровые технологии.

Данные технологии применяются во всех образовательных областях.

Образовательные области	Формы работы
--------------------------------	---------------------

Физическое развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Игра • Беседа • Рассказ • Чтение • Рассматривание. • Совместная деятельность взрослого и детей • Проектная деятельность • Проблемная ситуация
Социально-коммуникативное развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Индивидуальная игра. • Игра • Чтение • Беседа • Наблюдение • Педагогическая ситуация. • Экскурсия • Ситуация морального выбора. • Проектная деятельность • Праздник • Совместные действия • Рассматривание. • Просмотр и анализ мультфильмов, видеофильмов, телепередач. • Экспериментирование • Поручение и задание • Использование различных видов театра • Совместная деятельность взрослого и детей
Речевое развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Чтение • Беседа • Рассматривание • Решение проблемных ситуаций. • Разговор с детьми • Игра • Проектная деятельность • Обсуждение • Рассказ. • Инсценирование • Ситуативный разговор с детьми • Сочинение загадок

Познавательное развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Проектная деятельность • Исследовательская деятельность. • Конструирование • Экспериментирование • Развивающая игра • Наблюдение • Проблемная ситуация • Рассказ • Беседа • Экскурсии • Коллекционирование • Моделирование • Игры с правилами
Художественное–эстетическое развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Рассматривание эстетически привлекательных предметов • Игра • Организация выставок • Музыкально- дидактическая игра • Творческое задание

Конкретное содержание указанных образовательных областей зависит от возрастных и индивидуальных особенностей детей, определяется целями и задачами программы и реализуется в различных видах деятельности:

- игровой, включая сюжетно-ролевую игру, игру с правилами и другие виды игры,
- коммуникативной (общение и взаимодействие со взрослыми и сверстниками),
- познавательно-исследовательской (исследования объектов окружающего мира и экспериментирования с ними),
- восприятию художественной литературы,
- конструировании из разного материала, включая конструкторы,
- двигательной (формы активности ребенка).

2.5. Особенности взаимодействия с семьями воспитанников

Взаимодействию с семьями воспитанников уделяется большое внимание. Это обусловлено проблемами в межличностных отношениях между детьми с ЗПР и их родителями, неадекватным оцениванием своего ребенка, имеющего проблемы в развитии, жестоким обращением с ним. Поэтому помощь детям с ограниченными

возможностями здоровья требует социально-психологической поддержки их семей. Развитие ребенка в огромной степени зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении, правильности воспитательных воздействий.

Как показывает опыт, всем семьям, имеющим ребенка с ОВЗ, требуется социально-психологическая поддержка. Работа с родителями включает в себя мониторинг психологического климата в семье, проблем в воспитании, обучении и коррекционной работе, оказание консультативной и практической помощи.

Основная цель работы с родителями – это их своевременное информирование об особенностях развития психики ребёнка, характеристика уровня актуального развития, обоснование необходимости специальных коррекционных занятий, проводимых целенаправленно и систематически; формирование активной позиции в вопросах воспитания и обучения и продуктивных форм взаимодействия со своими детьми.

При работе с семьями решаются следующие задачи:

- Оказание практической и теоретической помощи родителям воспитанников через трансляцию основ теоретических знаний и формированию умений и навыков практической работы с детьми.
- Формирование позитивной самооценки родителей, снятие тревожности;
- Развитие умений самоанализа и преодоления психологических барьеров;
- Развитие детско-родительских отношений;
- Совершенствование коммуникативных форм поведения;
- Формирование навыков адекватного общения с окружающим миром;
- Использование с родителями различных форм сотрудничества, исходя из индивидуально - дифференцированного подхода к семьям.

3.Организационный раздел.

3.1 Комплексно – тематическое планирование

Период	Основная тема	Интегрированные темы	Отчетное мероприятие
Сентябрь, 1—3-я недели	«Игрушки»	«Здравствуй, детский сад»	Фотоальбом
Сентябрь, 4—5-я недели	Педагогическая диагностика образовательного процесса в группе		
Октябрь	«Овощи и фрукты»	«Уборка урожая», «Труд людей», «Одежда по сезону»	Музыкальное развлечение «Осеннины»
Ноябрь	«Домашние	«Детеныши домашних животных»	Выставка поделок

	животные и птицы»		
Декабрь	«Мебель»	«Подготовка к Новому году»	Музыкальный праздник
Январь	«Одежда»	«Зима»	Фотовыставка
Февраль	«Зимние забавы»	«Транспорт»	Музыкальное развлечение
Март	«Посуда»	«Продукты питания»	Музыкальный праздник
Апрель	«Дикие животные и птицы»	«Детеныши диких животных»	Развлечение с элементами спортивных игр
Май, 1-2-3-я недели	«Времена года»	—	Музыкальное развлечение
Май, 4-5-я недели	Педагогическая диагностика образовательного процесса в группе		
Июнь	«Природа летом»	«Деревья, цветы», «Насекомые, рыбы»	Поход

3.2 Перечень материалов, оборудования, средств обучения и воспитания

Реализация рабочей программы обеспечивается специально подобранным учебно-методическим комплексом.

Кабинет представляет собой специально оборудованное отдельное помещение для проведения диагностической, коррекционно – развивающей и консультативной работы специалиста. Оформление кабинета создаёт для ребёнка атмосферу уюта и психоэмоционального комфорта, создаёт рабочий настрой и мотивирует детей на учебную деятельность.

Развивающая предметно - пространственная среда кабинета отвечает следующим принципам:

- *Содержательность и насыщенность;
- *Трансформируемость;
- *Полифункциональность;
- *Доступность и вариативность;
- *Безопасность.

Материально – техническая и методическая база кабинета отвечает основным задачам коррекционно–развивающего процесса. Выбор оснащения, оборудования, пособий осуществляется с учётом возрастных и индивидуальных особенностей детей со сложным дефектом развития. В кабинете имеются разнообразные игрушки, настольные и дидактические игры, пособия, раздаточный и демонстрационный материал по лексическим темам, по развитию основных психических функций и для педагогической диагностики.

В кабинете учителя-дефектолога осуществляется работа по проведению диагностического обследования, консультативной помощи педагогам и родителям, проводится подгрупповая и индивидуальная коррекционно - развивающая работа. Кабинет оснащен необходимой мебелью, методическим, дидактическим и диагностическим материалом.

В помещении кабинета имеются шкафы и полки, для хранения разнообразных учебных средств и материалов для использования детьми во время занятий. Все средства и материалы сгруппированы в шкафах и на полках в определенном порядке, а места их расположения имеют соответствующие словесные обозначения (ярлыки). Эти средства и материалы регулярно обновляются в зависимости от прохождения программы, изменения интересов и возможностей детей.

Учебные столы детские двухместные и стулья для детей стоят постоянно однорядно таким образом, что позволяет использовать на занятии различные формы с детьми (подгрупповую, парную, индивидуальную).

Учебный кабинет оснащен:

- современными техническими средствами: персональным компьютером, МФУ;
- программами: «Игры для Тигры», «Баба Яга учится читать»;
- медиатекой презентаций по всем лексическим темам.

Каждый воспитанник обеспечивается удобным рабочим местом за столом в соответствии с его ростом и состоянием зрения и слуха.

Организация пространства:

С учетом решаемых задач специалистов кабинет территориально включает несколько зон, каждая из которых имеет специфическое назначение и соответствующее оснащение:

- Зона первичной беседы и консультативной работы /рабочий стол; карты развития детей, содержащие данные и результаты обследований, которые не должны быть доступны посторонним; шкаф, где размещаются таблицы, плакаты, методический материал и другой инструментарий для обследования.
- Зона работа с детьми учителя – логопеда над артикуляционной моторикой и звукопроизношением.
- Зона учебной (подгрупповой) работы с детьми

Технические средства: ПК и МФУ

Мебель

1. Рабочий стол для педагогов;
2. Стулья для взрослых 2 шт.;
3. Шкаф или полки в достаточном количестве для наглядных пособий, учебного материала и методической литературы;
4. Детские учебные столы 2 шт.;
- Стулья детские 6 шт.;
5. Доска, расположенная на высоте, соответствующей росту ребенка;
6. настенное зеркало 50x100 см для индивидуальной работы над звукопроизношением, возле окна с местным освещением;
7. Массажный стол с креслом.

В кабинете имеется вариативный дидактический материал по основным темам обучения (обучающие карточки, «поля» для игр в лото, sudoku, мемори). Этот дидактический материал обновляется педагогами по мере необходимости в соответствии с изучением лексических тем, изменением интересов детей. Дидактический материал хранится, в том числе, и на электронных носителях.

Диагностический материал для работы с детьми:

- Диагностика речевого развития /понимание речи, лексика, грамматика, связная речь, произношение/.
- Диагностика познавательных процессов/педагогическая диагностика восприятия, внимания, мышления, памяти, воображения, математических представлений/.

Обследование речевого и общего развития детей.

Материал по обследованию интеллекта:

- счетный материал;
- разрезные картинки, зашумлённые картинки, наложенные изображения;
- пирамидка;
- таблицы на исключение 4-го лишнего предмета;
- тексты со скрытым смыслом;
- предметы для группирования их по цвету,
- геометрические формы;
- почтовый ящик с геометрическими фигурами;
- мозаика, шнуровка.

Формирование лексической стороны речи: предметные картинки по темам: овощи, фрукты, игрушки, мебель, одежда, обувь, домашние животные и птицы, дикие животные и птицы, цветы, деревья, насекомые, профессии, инструменты, посуда, транспорт, животные водоёмов, части суток и время и др..

Совершенствование навыков связной речи:

- серии сюжетных картинок;
- наборы предметных картинок для составления сравнительных и описательных рассказов;
- мнемотаблицы.

Материал для коррекционно – развивающей работы с детьми учителя - дефектолога
Развитие общего внимания, памяти, логического мышления

- пособия для формирования сенсорных представлений;
- 1. пособия на классификацию предметов их группировку по лексической принадлежности, исключение "лишнего";
- 2. пособия для развития слухового внимания;
- 3. для развития логического мышления;
- 4. альбом по кинезиологии.

3.3 Обеспеченность методическими материалами и средствами обучения

- Образовательная программа дошкольного образования «Образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет». Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО / Н.В. Нищева.
- Баряева Л.Б. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью / Л.Б.Баряева, О.П. Гаврилушкина, А.Зарин, Н.Д. Соколова. – СПб. : СОЮЗ. –2001.
- Адаптированная основная образовательная программа для детей с ОВЗ дошкольного возраста МБДОУ №31 г. Апатиты

3.4 Режим дня.

Особенности организации режимных моментов

Детально запрограммировать весь педагогический процесс невозможно, поскольку разнообразные проявления окружающей жизни (выпадение первого снега, неожиданное появление радуги, вопросы и предложения детей и т. п.) вносят свои коррективы в запланированную деятельность. Однако с целью охраны физического и

психического здоровья детей, их эмоционального благополучия важно поддерживать определенную размеренность детской жизни, используя стабильные ее компоненты (утренняя гимнастика, систематические занятия, сон, питание, прогулка, игры с использованием разных материалов и разных форм организации и т. п.).

Режим дня строится с учетом сезонных изменений (Кольское Заполярье). В теплый период года увеличивается ежедневная длительность пребывания детей на свежем воздухе, при наличии условий непосредственно образовательная деятельность переносится на прогулку. При осуществлении основных моментов режима важен индивидуальный подход к ребенку: сон может быть у детей разным по длительности и др.

3.5 Список литературы

- Л.Б. Баряева, И.Г. Вечканова, О.П. Гаврилушкина, С.Ю. Кондратьева, Е.А. Логинова и др. «Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития»;

- «От рождения до школы» Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования соответствующую ФГОС. Под ред. М.А. Васильевой, Т.С. Комаровой «Мозаика - Синтез» Москва 2014г.;

- Шевченко, С.Г. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей С.Г. Шевченко, Н.Н. Малофеев, А.О. Дробинская и др. ; под ред. С.Г. Шевченко. – М. : АРКТИ, 2001.;

- Екжанова, Е.А. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта (Коррекционно-развивающее обучение и воспитание) / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – М. : Просвещение, 2003.;

- Ульenkова, У.В. Шестилетние дети с задержкой психического развития / У.В. Ульenkова. – М. : Педагогика, 1990.

- Шевченко, С.Г. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития / С.Г. Шевченко и др.; под общ. ред. С.Г. Шевченко. – М. : Школьная Пресса, 2003. – Кн.;

- Шевченко, С.Г. Коррекционно-развивающее обучение: Организационно-педагогические аспекты / С.Г. Шевченко. – М. : Владос, 2001.;

- Карпова С. И., Мамаева В. В. Развитие речи и познавательных способностей дошкольников 6 – 7 лет СПб – Речь 2007 г 144 с. с ил. ;

- Морозова И. А., Пушкарёва М. А. Ознакомление с окружающим миром. Конспекты занятий. Для работы с детьми 4 – 5 лет с ЗПР . — М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ,

2011. — 72 с.;

- Морозова И. А., Пушкарева М.А. Ознакомление с окружающим миром. Конспекты занятий. Для работы с детьми 5-6 лет с ЗПР. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2011. - 160 с.;

- Морозова И. А., Пушкарева М. А. Ознакомление с окружающим миром. Конспекты занятий. Для работы с детьми 6—7 лет с ЗПР. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2011. - 176 с.;

- Н. Э. Теремкова: Практический тренажер по развитию. Выпуск 1,2,3. ФГОС ДО;

- Н. Э. Теремкова: Логопедические домашние задания для детей 5 – 7 лет альбом 1 – 4;

- п\ред. Стребелевой Е. А. Психолого – педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие с прил. Альбома «Наглядный материал для обследования детей» /Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.- 2-е изд., перераб. И доп. – М.: просвещение, 2004.-164 с. + прил (268. С. ил.);

- Стребелева Е. А. п/ред Дети - сироты: консультирование и диагностика развития М "Полиграфсервис" 1998;

- Белопольская Н.Л. Исключение предметов (Четвертый лишний): Модифицированная психодиагностическая методика: Руководство по использованию. Изд. 3-е, стереотип. — М., 2009;

- Белопольская Н. Л. Недостающие предметы: Психодиагностическая методика (Модификация методики Г. И. Россолимо): Руководство. Изд. 2-е, стереотип. 2008. (Психологический инструментарий);

- Смирнова И. А. Логопедический альбом для обследования лексико - грамматического строя и связной речи - СПб.: ООО "Детство - пресс", 2012. - 52 с.;

- Бабкина, Н.В. Психологическое сопровождение детей с задержкой психического развития в условиях образовательной интеграции / Н.В. Бабкина // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. – 2012. – № 1. – С. 23-31. childrens-needs.com
> [fprgetfile](#);

- Борякова, Н.Ю. Формирование предпосылок к школьному обучению у детей с задержкой психического развития / Н.Ю. Борякова. – М. : Альфа, 2003.
<http://ds325nsk.edusite.ru/>;

- Н. Ю. БОРЯКОВА М. А. КАСИЦЫНА Организация коррекционно – педагогического процесса в детском саду для детей с задержкой психического развития;

- Екжанова, Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – СПб. : Каро, 2016.

- Серебрякова Н. В. Коррекционно - развивающая работа с детьми раннего и младшего дошкольного возраста п/ред. Серебряковой Н. В. СПб. : Каро, 2014.
- Тригер, Р.Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития / Р.Д. Тригер. – СПб. : Питер, 2008.
- Брызгунов И. П., Касатикова Е. В. Непоседливый ребёнок или всё о гиперактивных детях М. издательство института психотерапии 2002 г 96 с.
- Габдракипова В. И., Эйдемиллер Э. Г. Психологическая коррекция детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью - М.; УЦ "Перспектива" , 2016. - 44 с.
- Медведева Т. П. Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна. - 2 изд.- М., 2010 - 80 - с.;
- под /ред Стребелевой Е. А., Мишиной Г. А. Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями – М. : Инфа - М, 2019, 160 с.;
- Еромыгина М. В. Карточка упражнений для самомассажа пальцев и кистей рук. Зрительная гимнастика. – СПб. : ООО "Издательство детство - пресс", 2018, 64 с.;
- Лыкова - Унковская Е. С. Как стать самостоятельным - М.: Парадигма, 2016 - 110 с.;
- Стребелева Е. А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии / Стребелева Е. А. - М.: Владос 2018. - 180.: ил.;
- Стребелева Е. А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии (наглядный материал): пособие для педагога - дефектолога/ Стребелева Е. А. - М.: Владос 2017. - 176 с.: ил.;

Приложение 1.

График работы учителя-дефектолога

Понедельник <u>08.00-12.00</u>	Вторник <u>08.00-12.00</u> <u>15.00-18.00</u>	Среда <u>08.00-12.00</u>	Четверг <u>08.00-12.00</u> <u>15.00-18.00</u>	Пятница <u>08.00-12.00</u>
<p>1. Индивидуальная работа на 1-спец. группе и 2-спец. группе;</p> <p>2. Логопедическая гимнастика средняя группа (<u>08.05 - 08.15</u>)</p> <p>3. Индивидуальная работа на комбинированной группе с ТНР</p>	<p>1. Индивидуальная работа на 1-спец. группе и 2-спец. группе;</p> <p>2. Индивидуальная работа на комбинированной группе с ТНР</p>	<p>1. Индивидуальная работа на 1-спец. группе и 2-спец. группе;</p> <p>2. Логопедическая гимнастика средняя группа (<u>08.05 - 08.15</u>)</p> <p>3. Индивидуальная работа на комбинированной группе с ТНР</p> <p>4. Кружок «Буквоежка» (<u>09.35 – 10.00; 10.05 – 10.30</u>)</p>	<p>1. Индивидуальная работа на 1-спец. группе и 2-спец. группе;</p> <p>2. Индивидуальная работа на комбинированной группе с ТНР</p>	<p>1. Индивидуальная работа на 1-спец. группе и 2-спец. группе;</p> <p>2. Индивидуальная работа на комбинированной группе с ТНР</p>

Приложение 2.

Расписание коррекционно – развивающей работы с детьми комбинированной группы с тяжелыми нарушениями речи учителя- дефектолога Крыловой Э.А. на 2021-2022 учебный год

Понедельник <u>8.00-12.00</u>	Вторник <u>8.00-12.00</u> <u>15.00-18.00</u>	Среда <u>8.00-12.00</u>	Четверг <u>8.00-12.00</u> <u>15.00-18.00</u>	Пятница <u>8.00-12.00</u>
<p>-индивидуальная работа (3 детей - «Развитие речи, фонематического слуха, слоговой структуры слов»)</p> <p>1. Коробейников А. 2. Воробьева Л. 3. Антонов Н.</p>	<p>-индивидуальная работа (7 детей - «Развитие речи, фонематического слуха, слоговой структуры слов»)</p> <p>1. Коробейников А. 2. Завгородний К. 3. Окуловский Я. 4. Минаков К. 5. Николаева Э. 6. Воробьева Л. 7. Антонов Н. 8. Марчук Т.</p>	<p>--индивидуальная работа (3 детей - «Развитие речи, фонематического слуха, слоговой структуры слов»)</p> <p>1. Коробейников А. 2. Воробьева Л. 3. Антонов Н.</p>	<p>- индивидуальная работа (7 детей - «Развитие речи, фонематического слуха, слоговой структуры слов»)</p> <p>1. Коробейников А. 2. Завгородний К. 3. Окуловский Я. 4. Минаков К. 5. Николаева Э. 6. Воробьева Л. 7. Антонов Н. 8. Марчук Т.</p>	<p>-логопедический массаж, ИКТ (3 детей)</p> <p>1. Коробейников А. 2. Воробьева Л. 3. Антонов Н.</p>

**Расписание коррекционно – развивающей работы
с детьми 1 спец. группы и 2 спец. группы учителя-дефектолога Крыловой Э.А.
на 2021-2022 учебный год**

Понедельник 8.00-12.00	Вторник 8.00-12.00	Среда 8.00-12.00	Четверг 8.00-12.00	Пятница 8.00-12.00
<p>-индивидуальная работа (11 детей – «Сенсомоторное развитие», логопедический массаж)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бобров Н. 2. Жерносек С. 3. Потапов В. 4. Соколов В. 5. Хмелев А. 6. Цыкин А. 7. Воробьев И. 8. Камиллов Д. 9. Кузьмин И. 10. Лямин К. 11. Осипов Е. 	<p>-индивидуальная работа (11 детей - «ФЭМП»)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бобров Н. 2. Жерносек С. 3. Потапов В. 4. Соколов В. 5. Хмелев А. 6. Цыкин А. 7. Воробьев И. 8. Камиллов Д. 9. Кузьмин И. 10. Лямин К. 11. Осипов Е. 	<p>-индивидуальная работа (11 детей – «Развитие речи», логопедический массаж)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бобров Н. 2. Жерносек С. 3. Потапов В. 4. Соколов В. 5. Хмелев А. 6. Цыкин А. 7. Воробьев И. 8. Камиллов Д. 9. Кузьмин И. 10. Лямин К. 11. Осипов Е. 	<p>- индивидуальная работа (11 детей – «Развитие речи», ИКТ, логопедический массаж)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бобров Н. 2. Жерносек С. 3. Потапов В. 4. Соколов В. 5. Хмелев А. 6. Цыкин А. 7. Воробьев И. 8. Камиллов Д. 9. Кузьмин И. 10. Лямин К. 11. Осипов Е. 	<p>-индивидуальная работа (11 детей – «Ознакомление с окружающим миром»)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бобров Н. 2. Жерносек С. 3. Потапов В. 4. Соколов В. 5. Хмелев А. 6. Цыкин А. 7. Воробьев И. 8. Камиллов Д. 9. Кузьмин И. 10. Лямин К. 11. Осипов Е.