



Утверждаю
Заведующая МДОБУ
«Смоленский детский сад»
Филатова Л.А.

Приказ № 1 от 09.01. 2025г

**ПРОГРАММА
ПО ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ
ДЕТЕЙ - ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**Муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения
«Смоленский детский сад»**

п.Смольный

Информационная карта

Полное название программы	Программа психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
Автор программы	Филатова Людмила Алексеевна, Заведующий МДОБУ «Смоленский детский сад»; Видманова Олеся Викторовна –воспитатель старшей группы; Кошелева Светлана Николаевна-воспитатель младшей группы.
Руководители программы	Филатова Людмила Алексеевна, Заведующий МДОБУ «Смоленский детский сад»
Название проводящей организации	Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Смоленский детский сад»
Цель программы	Формирование системного подхода к обеспечению условий для развития детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание помощи детям этой категории в освоении общеобразовательных программ и социализации в обществе.
Сроки проведения	2025 -2030 учебные годы
Место проведения	МДОБУ «Смоленский детский сад»
Официальный язык программы	русский
Контингент	Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья
Принципы реализации программы	1. Личностно-ориентированный. 2. Гуманно-личностный. 3. Принцип комплексности. 4. Принцип деятельностного подхода. 5. Принцип «здесь и теперь».

Пояснительная записка

Программа по инклюзивному образованию муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида №29 «Ёлочка» города Нижневартовска, разработана в соответствии с нормативными правовыми документами, действующими в сфере дошкольного образования:

- ✓ Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. №273-ФЗ,
- ✓ Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 №1155 « Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
- ✓ Декларацией прав ребёнка (провозглашена резолюцией 1386 (XIV) Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1959 г.;
- ✓ - Конституцией Российской Федерации;
- ✓ - Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 124 - ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изменениями от 20 июля 2000г., 22 августа, 21 декабря 2004 г.);
- ✓ Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении от 27.10.2011 №2562;-
- ✓ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 20.12.2010 № 164 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13
- ✓ Устав МДОБУ «Смоленский детский сад»

Получение дошкольного образования детьми - инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах социальной и учебной деятельности.

В ДОУ создана служба комплексного сопровождения, которая сопровождает ребенка на протяжении всего периода его пребывания в дошкольном учреждении. В службу сопровождения входят специалисты: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог. Комплексное изучение особенностей познавательного и личностного развития ребенка, выбор направлений сопровождающей деятельности ребенка, методов работы, отбор содержания обучения с учетом индивидуально-психологических особенностей детей.

Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями включает:

- диагностику познавательной и эмоционально-личностной сферы личности, педагогические наблюдения;
- создание благоприятных социально-педагогических условий для развития личности, успешности обучения;
- индивидуальная психолого-педагогическая помощь ребенку.

На каждого воспитанника заполняется и ведется в течение всего времени пребывания в ДОУ психолого-педагогическая карта (приложение 1), в которой фиксируются психолого-педагогические особенности развития ребенка; результаты педагогической и психологической диагностики; рекомендации по сопровождающей работе.

Переход детей из дошкольного образовательного учреждения в начальную школу является одним из важных моментов всей работы. Поэтому приоритетным направлением деятельности службы сопровождения является профилактическая работа с детьми-инвалидами и с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) по предупреждению проблем адаптационного периода: социально-психологических (проблемы социальной дезадаптации), личностных (неуверенность в себе, высокая тревожность, неадекватная самооценка, низкая

учебная мотивация и т.д.), познавательных (недостаточность развития восприятия, внимания, памяти, мышления, трудностей в обучении).

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) можно рассматривать как комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребенку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих скоординировано.

Цели и задачи программы

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

Задачи программы:

- выявлять особые образовательные потребности детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленные особенностями их физического и (или) психического развития;
- осуществлять индивидуально-ориентированную, психолого-педагогическую помощь детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с психолого-педагогическими рекомендациями);
- обеспечить возможность освоения детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных программ на доступном им уровне, их интеграцию в дошкольном образовательном учреждении и социализацию в обществе.

Структура программы:

I. Организационный блок:

1. Информирование участников образовательного процесса о целях и задачах программы.
2. Психодиагностика:
 - Анкетирование родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ: выявление запроса семьи на характер и содержание сопровождающей деятельности в ОУ с детьми – инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.
 - Анкетирование педагогов: выявление запроса на характер психологической поддержки в процессе работы с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.
 - Психодиагностика эмоционально-личностной сферы и развития познавательных процессов обучающихся.
3. Логопедическое обследование (диагностика речевых нарушений).
4. Посещение семей, с целью обследования материально-бытовых условий.
5. Формирование банка данных о детях-инвалидах и детях с ограниченными возможностями здоровья.
6. Формирование списков.

II. Практический блок:

- Работа с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ:
 - Оптимизация психологического контакта с педагогами в ходе образовательного процесса.
 - Профилактика личностной тревожности.
 - Индивидуальные и групповые занятия (исходя из результатов психодиагностики, логопедического и педагогического обследования), направленные на:
 - а) формирование адекватной самооценки, мотивационной сферы, социально-коммуникативных навыков;
 - б) развитие эмоционально-личностной сферы;
 - в) развитие познавательных способностей;
 - г) совершенствование навыков учебной работы;
 - д) коррекцию нарушений в развитии устной речи ;
 - е) своевременное предупреждение и преодоление трудностей в освоении общеобразовательных программ.
 - Вовлечение обучающихся в активное участие в мероприятиях разной направленности и уровня.
- Работа с родителями детей-инвалидов и детей с ОВЗ:
 - Психологическое просвещение по вопросам возрастных психологических особенностей развития ребенка.
 - Психологическая поддержка семьи в сложной жизненной ситуации, связанной с воспитанием и обучением детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
 - Консультативная и коррекционная работа по запросу семьи.
 - Профилактика личностной тревожности, эмоционального выгорания.
- Работа с педагогическим коллективом, обучающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ:
 - Психологическое просвещение по вопросам возрастных психологических особенностей развития детей.
 - Консультативная и просветительская работа по направлениям:
 - а) взаимодействие с детьми с ОВЗ;
 - б) психологические особенности проблемных детей.

III. Итоги:

- Анкетирование родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья по вопросам:
 - Удовлетворенности реализацией программы психологического сопровождения ребенка и семьи в образовательном процессе;
- Опрос, анкетирование педагогов, работающих с детьми с ОВЗ по вопросам:
 - Динамики эмоционально-личностного и познавательного развития детей;
 - Спектра востребованной для них психологической информации, психопрофилактической работы.
- Психодиагностика эмоционально-личностной сферы и развития познавательных процессов обучающихся.
- Итоговое логопедическое обследование.

Работа с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья и их родителями построена на принципах:

Принцип научности	- разработка и внедрение в практику методических рекомендаций и пособий с учетом медицинских показаний, рекомендаций и их научного обоснования;
Принцип активности и сознательности	- Заинтересованность и участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске - новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности - на достижение положительных результатов по профилактике и коррекции физических нарушений;
Принцип комплексности и интегративности	- решение коррекционных, профилактических и оздоровительных задач в системе всего образовательного процесса и всех видов деятельности;
Принцип цикличности	- повторение и закрепление материала, по мере необходимости, основываясь на результаты;
Принцип постепенности	- усложнение задач с учетом физиологических особенностей детского развития;
Принцип гарантированности и результативности	- реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата, независимо от возраста и уровня физического развития детей.

В процессе проведения программных мероприятий используются следующие технологии:

В процессе реализации программных мероприятий ведущей является технология сотрудничества и игровые технологии.

Сопутствующей технологией является информационно-коммуникационная технология.

Формы обучения, обеспечивающие удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, их интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими общеобразовательных программ.

Воспитательно-образовательный процесс условно подразделен на.

- образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения) (далее по тексту — «непосредственно образовательная деятельность»);

- образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов;
- самостоятельную деятельность детей;
- взаимодействие с семьями детей по реализации программы

- Построение образовательного процесса основывается на адекватных возрасту формах работы с детьми. Выбор форм работы осуществляется педагогом самостоятельно и зависит от контингента воспитанников, оснащенности дошкольного учреждения, культурных и

региональных особенностей, специфики дошкольного учреждения, от опыта и творческого подхода педагога.

В работе с детьми младшего дошкольного возраста используются преимущественно игровые, сюжетные и интегрированные формы образовательной деятельности. Обучение происходит опосредованно, в процессе увлекательной для малышей деятельности.

В старшем дошкольном возрасте (старшая и подготовительная к школе группы) выделяется время для занятий учебно-тренирующего характера.

Индивидуальная и групповая коррекционная работа .

В ДОУ организуется индивидуальная и групповая коррекционная работа с детьми, которая проводится учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре, воспитателями. Отбор в группы коррекционных занятий, обучающихся для индивидуальных занятий проводится по итогам обследования и с учетом рекомендаций психолого-педагогического консилиума.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Специалисты (логопед, психолог, дефектолог, медсестра по массажу) в своей работе опираются на различные отечественные и зарубежные программы, методы и техники. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с составленным графиком.

Индивидуальные занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. Диагностика, определение задач развития и коррекции осуществляется командой специалистов, а каждое занятие выстраивается с учетом действий всех специалистов, работающих с ребенком. Так работу учителя логопеда и учителя - дефектолога по развитию речи добавляет работа психолога над установлением контакта и работа массажиста над развитием моторной сферы. По результату деятельности специалист составляет запись в индивидуальной карте развития ребенка, с которой обязательно знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Родителям выдается подробное описание того, что и насколько успешно делал ребенок, а также рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

Специально организованная среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей.

Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребенка в освоении окружающего мира, ребенку предлагают способы позволяющие преодолеть их.

Среда выстраивается также в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом развития ребенка.

Педагоги способствуют взаимодействию детей в *микрогруппах*, через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности. Для этого можно использовать дополнительные развивающие программы. Дети, решая в микрогруппах общие задачи, учатся общаться, взаимодействовать друг с другом. Обучаются навыкам согласовывать свои действия, находить совместные решения, разрешать конфликты. Замечая различия в интересах, способностях, навыках, дети учатся с помощью взрослого учитывать их при взаимодействии.

Фронтальные формы организации активности детей могут решать как познавательные, так и социальные задачи. Фронтальные формы могут проходить по разному. Для организации инклюзивного процесса больше всего подходит занятие в форме круга – специально

организованного, занятия, на котором дети и взрослые играют вместе в особой – спокойной, доверительной атмосфере.

Праздники, конкурсы, важная составляющая инклюзивного процесса. Они создают позитивный эмоциональный настрой, объединяют детей и взрослых, являются важным ритуалом группы и всего сада. Атмосфера при подготовке этих мероприятий творческая. Они могут быть подготовлены взрослыми – тогда это будет сюрпризом для детей, что тоже влияет на создание положительной атмосферы.

Предполагаемый результат:

Для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья:

- создание психологически комфортных условий для эмоционально-личностной сферы и развития познавательных процессов у обучающихся;
- создание условий для социализации их в обществе.

Для семьи, воспитывающей ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

- повышение психологической и педагогической компетентности родителей;
- систематизация психолого-педагогической помощи и поддержки родителей.

Для педагогов:

- повышение психологической компетентности педагогов.

Для образовательного учреждения:

- создание системы **комплексного психолого-педагогического сопровождения** детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательного процесса;
- психопросвещение и психопрофилактика в сетевом сообществе.

Критерии оценки достижения планируемых результатов:

Оценка достижения планируемых результатов осуществляется посредством диагностического блока программы и отзывов участников образовательного процесса.

Контроль за реализацией программы:

Осуществляется заместителем заведующего по учебно – воспитательной работе, курирующим учебно- воспитательную работу с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Список использованной литературы

1. Аверина И. Е. Физкультурные минутки и динамические паузы в ДОУ // Практическое пособие. Айрис – пресс. М., 2006.
2. Алямовская В.Г. Как воспитать здорового ребенка. Linka Press. М., 1993.
3. Береснева З.И. Здоровый малыш // Программа оздоровления детей в ДОУ. Сфера. М., 2004.
4. Возная В.И., Коновалова Т.И. Организация воспитательной и оздоровительной работы в ДОУ. Сфера. М., 2006.
5. Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ // Методическое пособие. Сфера. М., 2007.
6. Голицына Н.С. Нетрадиционные занятия физкультурой в дошкольном образовательном учреждении. Скрипторий. М., 2004.
7. Громова О.Е. Спортивные игры для детей. Сфера. М., 2008.
8. Зайцев А.К. Твое здоровье // Укрепление организма. Акцидент. С.-Пб., 1997.
9. Инструктор по физкультуре дошкольного образовательного учреждения // Научно – практический журнал. №2. 2008.
10. Кулик Г.И., Сергиенко Н.Н. Школа здорового человека // Программа для ДОУ. Сфера. М., 2006.
11. Лосева В.С. Плоскостопие у детей 6-7 лет // Профилактика и лечение. Сфера. М., 2004.
12. Моргунова О. Н. Профилактика плоскостопия и нарушений осанки в ДОУ // Практическое пособие. Учитель. Воронеж, 2005.
13. Нестерюк Т.В. Дыхательная и звуковая гимнастика. Книголюб. М., 2007.
14. Узорова О.В., Нефедова Е.А. Игры с пальчиками // Для начальной школы. Астрель. М., 2002.
15. Шорыгина Т.А. Беседы о здоровье // Методическое пособие. Сфера. М., 2007.

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Фамилия и имя ребенка

Дата рождения

Домашний адрес

Домашний

Дата поступления

Возраст на момент поступления

телефон

МДОБУ

**Сведения о родителях
И семье**

Фамилия и имя ребенка

Родство	Ф.И.О Родителей	Год рождения	Образование	Место работы	Статус семьи по кол. детей

Дополнение _____

Другие родственники

Родство	Ф.И.О	Год рождения	Образование

Взаимодействие ДОО и семьи

**Карта участия ребенка и его семьи
в праздниках , конкурсах и др. видах деятельности**

Фамилия и имя ребенка

Учебный год	Мероприятия проводимые в ДОО	Вид деятельности	Результат участия в мероприятии

Примечание_____

Индивидуальные Особенности И параметры	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г	Н.г.	К.г.
Вес								
Рост								
Группа здоровья								
Группа для занятий по физкультуре								
Хронические заболевания								
Аллергические реакции								
Противопоказания								

[illegible]

Фамилия и имя ребенка _____

Группа № _____ 20____ - 20____ г.

Адаптационные данные		Дни посещения ДОУ									Степень адаптации
		1	2	3	4	10	20	30	50	72	
Настроение	Утро										
	Обед										
	Вечер										
Аппетит	Завтрак										
	Обед										
	Ужин										
Сон	Засыпание										
	Продолжительность										
Активность	В играх										
	В речи										
Взаимоотношения с детьми	В теч. дня										
Взаимоотношения со взрослыми											
		Вывод :									

три степени адаптации: легкую (до 10 дней); среднюю (11–72 дней); тяжелую (до 6 месяцев).

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

	Психическое развитие	Учебный год 20____- 20____		Учебный год 20____- 20____		Учебный год 20____- 20____		Учебный год 20____- 20____	
		Н.г	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Психические процессы	Восприятие								
	Память								
	Мышление								
	Воображение								
	Речь								
Личностные	Самооценка								
	Воля								
	Темперамент								
Общение	Сверстники								
	Взрослые								
	Статус в группе								
	Заключение								
	Вывод :								

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Физическое развитие

Группа № _____

Методики	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Прыжки с места в длину								
Бег на 30 м.								
Бег на 90 м.								
Метание								
Лазание								
Равновесие								
Ходьба								
Заключение								
	Вывод :							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Музыкальное развитие

Группа № _____

Деятельность	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Слушание								
Пение								
МРД (муз.ритмич.движения)								
Самостоятельная музыкально-певческая деятельность								
Самостоятельная музыкально-танцевальная деятельность								
Способность к театрально – музыкальному и игровому творчеству								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Экологическое развитие

Группа № _____

Природа и виды деятельности	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Живая природа								
Не живая природа								
Личностное отношение к природе								
Исследовательская деятельность (опыты)								
Заключение								
	Вывод :							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Целостная картина мира

Группа № _____

Разделы	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Предметы								
Транспорт								
Семья								
Труд взрослых								
Страна								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Малыш и математика

Группа №

Разделы	Учебный год 20__ - 20__		Учебный год 20__ - 20__		Учебный год 20__ - 20__		Учебный год 20__ - 20__	
	Н.г	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Количество и счёт								
Форма								
Величина								
Пространство								
Время								
Решение задач								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации

Фамилия и имя ребенка

Художественное творчество

_____Группа №_____

Художественная деятельность		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
		Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Рисование	Предметное								
	Сюжетное								
	Декоративное								
Лепка									
Аппликация									
Ознакомление с искусством									
Самостоятельная творческая деятельность									
Заключение									
		Вывод:							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Конструирование

_____ **Группа №** _____

Деятельность	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Конструкторская								
Строительная								
Конструирование из бумаги								
Конструирование по схеме								
Работа с природным материалом								
Самостоятельная деятельность								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Коммуникация

_____Группа №_____

Разделы	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Состояние слухового внимания								
Состояние ручной моторики								
Фонематический строй речи								
Словарь								
Грамматика								
Связная речь								
Звукопроизношение								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации_____

Фамилия и имя ребенка

Игровая деятельность

_____ **Группа №** _____

Классификация игр	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
Сюжетно-ролевая								
Дидактическая								
Подвижная								
Театрализованная								
Творческие								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Результаты общей диагностики

_____ **Группа №** _____

Виды деятельности	Младшая группа		Средняя группа		Старшая группа		Подготовительная группа	
	Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____		Учебный год 20____ - 20____	
	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.	Н.г.	К.г.
ФЕМП								
Развитие речи								
Ознакомление с окружающим								
Экология								
Ознакомление с худ. лит-ой								
Конструирование								
ИЗО деятельность								
Ручной труд								
ОБЖ								
Нравственное воспитание								
Трудовое воспитание								
Игровая деятельность								
Заключение								
	Вывод:							

Рекомендации _____

Фамилия и имя ребенка

Готовность к школе 20____ - 20____ г.г.

Группа № _____

Параметры готовности	Уровень готовности		
	Высокий	средний	низкий
Физическая			
Педагогическая			
Психологическая			
Общий вывод			

Рекомендации

[illegible]

Рекомендации педагогам

Тенденция к ухудшению здоровья детей поставила педагогов перед необходимостью внедрения в педагогический процесс новых технологий, повышающих эффективность коррекционно-оздоровительного и воспитательно-образовательного процесса. Работая длительное время в ДОУ, которое посещают дети с проблемами здоровья, мы стараемся строить систему работы таким образом, чтобы задачи лечебно - оздоровительного и коррекционного процессов эффективно были интегрированы в задачи образовательного процесса - дополняя друг друга. Основные задачи работы в группе опираются на задачи ДОУ.

Вся лечебно-оздоровительная работа в группе направлена на выполнение рекомендаций врача, и перед воспитателем стоит главная задача – организовать работу таким образом, чтобы добиться максимальной положительной динамики результатов.

Основными направлениями моей работы являются:

1. Профилактика и коррекция нарушений осанки;
2. Профилактика и коррекция нарушений верхних и нижних конечностей;
3. Профилактика и коррекция мелкой моторики;
4. Профилактика и коррекция нарушений зрительного и слухового восприятия;
5. Создание условий для психического и физического развития.

Работая с данной категорией детей на протяжении многих лет, мы увидели огромные возможности и эффективность в коррекционном и оздоровительном процессе, нестандартного оборудования. Однако данное оборудование и формы его организации эффективны лишь в том случае, когда соответствуют следующим требованиям при их использовании.

- Тренажеры должны быть в доступном для ребенка месте;
- Следить за эстетичным и привлекательным видом тренажеров нестандартного оборудования;
- Использовать прием игровой мотивации;
- Важно чередовать упражнения так, чтобы нагрузка движения, идущих друг за другом, не приходилась на одни и те же группы мышц;
- Упражнения необходимо начинать с самых простых и заканчивать более сложными - с учетом индивидуальных возможностей ребенка;
- Следить за самочувствием детей, не допускать передозировку;
- При дозировке упражнений исходить из степени тренированности организма;

- С целью повышения активности и самостоятельности предлагается детям самим придумать упражнения на тренажере;
- Использовать прием игровой мотивации;
- Использовать атрибуты, нестандартное оборудование, по мере возможности во всех видах деятельности;
- Следить за правильным распределением интенсивности физической нагрузки, во время работы, с учетом предыдущего вида деятельности.

Исходя из общих требований и рекомендаций по выполнению задач всестороннего развития ребенка, были разработаны и внедрены в педагогический и коррекционный процесс атрибуты и нестандартное оборудование, которое эффективно способствует положительной динамике.

Дети в основном дома, в детском саду, в школе большую часть времени проводят в статическом положении (за столами, у телевизора и т.д.). Это увеличивает статическую нагрузку на определенные группы мышц и вызывает их утомление. Снижается работоспособность скелетной мускулатуры, что влечет за собой нарушение осанки, плоскостопие, задержку возрастного развития, быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы. Умение и неумение правильно держать свое тело влияет не только на внешний вид человека, но и на состояние его внутренних органов, его здоровье. Дефекты осанки приводят к ухудшению работы органов и систем растущего организма, особенно это сказывается на функциях костно-мышечного аппарата, сердечно-сосудистой системы, дыхательного аппарата. Осанка формируется в процессе роста ребенка, изменяясь в зависимости от условий быта, занятий физической культурой, учебы. В дошкольном возрасте осанка еще не сформирована, поэтому неблагоприятные факторы наиболее сильно влияют на детей в период бурного роста.

Периодическое ношение ранца, рюкзака, режим разгрузки позвоночника на «мамино коврик», тест осанки «Неваляшка» для маленьких и «Тимошечка», для детей старшего возраста, упражнения для верхних конечностей «ладошки на стене», «ладошки на полу», является одним из многих эффективных направлений в работе по формированию правильной осанки. Главным критерием является высокий уровень сформированных знаний и умений - иметь красивую фигуру, знать о причинах ее нарушения и последствия.

Стопа – фундамент, опора нашего тела, и любое нарушение развития может отражаться на осанке ребенка. Разные упражнения для нижних конечностей являются профилактическим средством. Дети с большим удовольствием ходят по разным дорожкам с раздражителями, выполняют различные упражнения «составь рисунок пальчиками ног», ходят в «тапочках с

сюрпризом», что благотворно сказывается не только на физическом состоянии, но и на положительном эмоциональном тоне.

Коррекция и профилактика нарушений мелкой моторики интегрированная с работой многих узких специалистов имеет положительные результаты. Ведущую роль в этом направлении играют - рекомендации учителя – логопеда, психолога. Использование мной игровых приемов с «перчатками с сюрпризом», «веселые ладошки на стене», «ладошки на полу», тренажер «босик-силач» и др. эффективно сказываются на результатах работы в данном направлении.

Огромную роль в интеллектуальном и психическом развитии имеют игры с углубленной коррекционной направленностью.

«Завяжи веревочку по схеме», «разноцветные колбаски», «мячики с сюрпризом» и другие стимулируют активность ребенка во всех видах деятельности. Только интегрированные формы работы способствуют стабильной положительной динамике.

Требования по использованию нестандартного оборудования:

- Тренажеры должны быть в доступном для ребенка месте;
- Следить за эстетичным и привлекательным видом тренажеров нестандартного оборудования;
- Важно чередовать упражнения так, чтобы нагрузка движения, идущих друг за другом, не приходилась на одни и те же группы мышц;
- Упражнения необходимо начинать с самых простых и заканчивать более сложными, с учетом индивидуальных особенностей ребенка;
- Следить за самочувствием детей, не допускать передозировку;
- При дозировке упражнений исходить от степени тренированности организма;
- С целью повышения активности и самостоятельности предлагается детям самим придумать упражнения по мере возможности, на занятиях во время физминуток;
- Использовать прием игровой мотивации;
- Использование нестандартного оборудования,
- Следить за правильным распределением интенсивности физической нагрузки, во время работы, с учетом предыдущего вида деятельности; тренажере.

