

ПРИНЯТА:

на Педагогическом совете МБДОУ

«Детский сад № 194» г. о. Самара

Протокол № 1

От «12» октября 20 20 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МБДОУ

«Детский сад № 194» г. о. Самара

Г.М. Шигина/

Приказ № 37 от «12» 10 2020 г.



**Адаптированная образовательная программа для детей  
дошкольного возраста с ЗПР  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 194» городского округа Самара**

*а) специальные условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья*

**Система комплексного психолого – медико - педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с задержкой психического развития (ЗПР) в условиях образовательного процесса.**

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

В МБДОУ «Детский сад №194» г.о. Самара создан ППк ДОУ. С целью оценки особенностей развития детей, имеющих заключение ПМПК и требующих специальных условий для оказания образовательных услуг, и разработки АОП выстраиваемой на основе ООП группы, путем применения адекватных способов индивидуализации и создания специальных условий ее реализации. Содержание АОП определено с учетом дидактических принципов, которые для детей с ЗПР приобретают особую значимость: от простого к сложному, систематичность, доступность и повторяемость материала. Под ППк ДОУ понимается постоянно действующий, скоординированный, объединённый общими целями и усилиями коллектив специалистов, реализующий общую стратегию сопровождения ребёнка в ДОУ. Плановые заседания ППк проводятся не менее 2х раз в год для динамического наблюдения за ходом развития ребенка. Внеплановые заседания проводятся по запросам родителей и педагогов в случаях возникновения проблем в реализации намеченного коррекционного маршрута или при отрицательной динамике развития ребёнка. Вопросы и проблемы, вынесенные в повестку ППк, обсуждаются специалистами и воспитателями. Решение об изменении или дополнительных коррекционных

мероприятиях в индивидуальном маршруте развития принимаются коллегиально и доводятся до сведения родителей.

На основании письменного согласия родителей (законных представителей) воспитатели и специалисты осуществляют реализацию АОП.

Целью АОП является построение системы коррекционно-развивающей работы для детей с задержкой психического развития в возрасте от 3 до 7 лет, предусматривающей полную интеграцию действий всех специалистов дошкольной образовательной организации и родителей дошкольников.

При составлении АОП главный ориентир:

- на формирование личности ребенка с использованием адекватных возрасту и физическому и (или) психическому состоянию методов обучения и воспитания;

- на создание оптимальных условий совместного обучения детей со сложным дефектом и их нормально развивающихся сверстников с использованием адекватных вспомогательных средств и педагогических приемов, организацией совместных форм работы воспитателей, педагога-психолога;

- на личностно-ориентированный подход к организации всех видов детской деятельности и целенаправленное формирование ориентации в текущей ситуации, принятие решения, формирование образа результата действия, планирование, реализацию программы действий, оценку результатов действия, осмысление результатов.

В соответствии с АОП на каждого ребенка составляется индивидуальный образовательный маршрут, который дает представление о ресурсах и дефицитах в развитии ребенка, о видах трудностей, возникающих при освоении основной образовательной программы ДО; раскрывает причину, лежащую в основе трудностей; содержит примерные виды деятельности, осуществляемые субъектами сопровождения.

В соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом организуется коррекционно-развивающая работа для детей с ЗПР в условиях МБДОУ «Детский сад №194» г.о. Самара, с учетом их психофизического, речевого развития, индивидуальных возможностей, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ЗПР в МБДОУ «Детский сад №194» осуществляют специалисты: педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, воспитатели и старшая медсестра, на протяжении всего периода их обучения. Основной формой работы педагога-психолога с ребенком с ЗПР являются подгрупповые и индивидуальные занятия, которые проводятся 2—3 раза в неделю. Занятия с педагогом - психологом могут проводиться параллельно с групповыми занятиями. В таком случае, пропущенные ребенком групповые занятия дублируются воспитателем во вторую половину дня.

С целью выявления детей с ОВЗ в начале учебного года воспитатели групп путем наблюдения определяют у воспитанников индивидуально - типологические особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой и личностной сфер. По результатам наблюдения и на основе заключения педагога-психолога выявляют детей, имеющих недостатки в физическом и (или) психическом развитии. Родители этих детей получают рекомендацию пройти освидетельствование в ПМПК с целью уточнения заключения.

**Основными направлениями работы ДОУ по сопровождению ребенка с ЗПР являются:**

1. Коррекционно-развивающая работа (индивидуальные и групповые занятия с детьми).
2. Диагностика познавательной, мотивационной и эмоционально-волевой сфер и особых образовательных потребностей воспитанников.

3. Аналитическая работа.
4. Организационная работа (создание единого информационного поля детского сада, ориентированного на всех участников образовательного процесса — проведение больших и малых педсоветов, обучающих совещаний с представителями администрации, педагогами и родителями).
5. Консультативная работа с педагогами, воспитанниками и родителями.
6. Профилактическая работа (реализация программ, направленных на решение проблем межличностного взаимодействия).

Консолидация усилий разных специалистов в области психологии, медицины, педагогики позволит обеспечить систему комплексного психолого - медико- педагогического сопровождения и эффективно решать проблемы ребёнка с задержкой психического развития.

**Специальные условия обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе безбарьерной среды их жизнедеятельности:**

В МБДОУ «Детский сад №194» г.о. Самара создаются следующие условия, необходимые для развития ребенка с ЗПР дошкольного возраста в соответствии с его возрастными и индивидуальными особенностями, возможностями и интересами: - обеспечение психолого-педагогических условий (коррекционная направленность образовательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка, соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных, для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности;

-обеспечение дифференцированных условий а именно, оптимальный режим учебных нагрузок позволяет избежать переутомления и дезадаптации дошкольников. Допустимый уровень нагрузки, определяется по итогам входной диагностики: проведение индивидуальных коррекционных занятий подгрупповых или индивидуальных занятий с психологом (2 раза в неделю); с воспитателем (2 раза в неделю), при необходимости привлечение других специалистов, в том числе в рамках сетевого взаимодействия с

учреждениями психолого-педагогического и медико-социального сопровождения;

-использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей; дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях;

-обеспечение здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок воспитанников, соблюдение санитарно – гигиенических правил и норм);

-обеспечение эффективного планирования и реализации в организации образовательной деятельности, самостоятельной деятельности детей с ЗПР, режимных моментов с использованием вариативных форм работы, обусловленных учетом структуры дефекта детей с ЗПР;

-одним из важных условий успешности образовательного процесса является включение семьи в образовательное пространство. Мы используем различные виды включения родителей: совместные проекты, обучающие встречи педагога-психолога, совместно с родителями и воспитателями, для обучения эффективному взаимодействию с ребенком с ЗПР, индивидуальные консультации, мастер-классы, семинары, родительские собрания, круглые столы, наглядная информация, дни открытых дверей.

Эффективным условием реализации Программы является организация предметно-развивающей среды, которая стимулирует развитие самостоятельности, инициативы и активности ребенка, обеспечивает развитие возможностей детей. Созданная предметно-развивающая среда в МБДОУ «Детский сад 194» г.о. Самара, характеризуется безопасностью, комфортностью, соответствием возрастным особенностям развития и

интересам детей, вариативностью, информативностью. В дошкольном учреждении имеется кабинет педагога - психолога для индивидуальной работы с детьми с ЗПР, который оснащен, учебно-дидактическим материалом, специальными методическими пособиями, в группах имеются игры, аудио- и видео — материалы для коллективного и индивидуального пользования.

С целью обеспечения условий для физического и психического развития, охраны и укрепления здоровья, коррекции и компенсации недостатков развития детей соблюдается норматив наполняемости групп. В помещениях достаточно пространства для свободного передвижения детей. В физкультурном зале и группах (частично) имеется оборудование - инвентарь и материалы для развития крупной моторики и содействия двигательной активности, материалы и пособия для развития мелкой моторики. Предметно-пространственная среда обеспечивает условия для развития игровой и познавательно-исследовательской деятельности детей.

В групповых помещениях и на прилегающих территориях находится оборудование, игрушки и материалы для разнообразных сюжетно-ролевых и дидактических игр, в том числе предметы-заместители.

Предметно-пространственная среда обеспечивает условия для познавательно-исследовательского развития детей (выделены зоны, которые оснащены оборудованием и информационными ресурсами, приборами и материалами для разных видов познавательной деятельности детей – книжный уголок, библиотека, уголок экспериментирования и др.).

Предметно-пространственная среда обеспечивает условия для художественно-эстетического развития детей. Помещения и прилегающие территории оформлены с художественным вкусом; выделены помещения или зоны, оснащенные оборудованием и материалами для изобразительной, музыкальной, театрализованной деятельности детей.

ДОУ оснащено необходимой предметно-развивающей средой, включающей средства образования и воспитания, подобранные в

соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей дошкольного возраста, а также необходимой мебелью, техническим оборудованием, спортивным и хозяйственным инвентарем, инвентарем для художественного творчества, музыкальными инструментами.

В ДОУ созданы условия для информатизации образовательного процесса. В группах имеются мобильные компьютеры, музыкальный зал оснащен интерактивным оборудованием. Административные помещения, методический кабинет ДОУ имеют подключение к сети Интернет.

Компьютерно-техническое оснащение ДОУ используется для различных целей:

- для демонстрации детям познавательных, художественных, мультипликационных фильмов, литературных, музыкальных произведений и др.;
- для поиска в информационной среде материалов, обеспечивающих реализацию основной образовательной программы;
- для предоставления информации о Программе семье, всем заинтересованным лицам, вовлеченным в образовательную деятельность, а также широкой общественности;
- для обсуждения с родителями (законными представителями) детей вопросов, связанных с реализацией Программы и т. п.

Коррекционная работа проводится в первой и во второй половине дня.

В соответствии с ООП ДОУ максимально допустимый объем образовательной нагрузки не превышает нормативы САНПИН от 15 мая 2013 года № 26. В соответствии с санитарными нормами и требованиями для детей с ЗПР каждой возрастной группы осуществляется сокращение продолжительности организованной образовательной деятельности, поскольку превышение недельной нагрузки на ребенка недопустимо.

В соответствии с требованиями к обеспечению безбарьерной среды жизнедеятельности детей с ОВЗ дошкольники данной категории осваивают



ООП наряду с нормально развивающимися сверстниками: включаются во все виды образовательной деятельности, участвуют в совместных мероприятиях, проводимых в детском саду, а также реализации коллективных проектов.

Интеграция в группу детей при организации образовательного процесса и организации массовых мероприятий как на территории детского сада (праздники, развлечения и т.д.), так и за его пределами (библиотеки, экскурсий и т.д.).

В дошкольном учреждении созданы условия для беспрепятственного доступа ребенка на территорию, в здание ДОУ и группу.

#### **Предоставление услуг ассистента (помощника):**

В каждой группе ДОО имеется помощник воспитателя, который оказывает помощь в проведении подгрупповых и индивидуальных занятий: при необходимости помогает воспитанникам с ЗПР дойти до кабинета педагога-психолога, доводит детей после занятия до группы. Если индивидуальное занятие проводится с ребенком во время прогулки группы, помощник воспитателя сопровождает ребенка до участка.

**Механизм взаимодействия в разработке и реализации коррекционных мероприятий воспитателей, педагогов, мед. работника МБДОУ «Детский сад 194» г.о. Самара и других организаций, специализирующихся в области оказания поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья с ЗПР:**

Взаимодействие всех участников образовательного процесса в МБДОУ «Детский сад №194» г.о. Самара осуществляется в соответствии с планом индивидуально ориентированных коррекционно-развивающих мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка и его интеграцию в социуме.

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) ДОУ координирует усилия персонала по обеспечению комплексного,

согласованного подхода в оказании квалифицированной помощи детям с задержкой психического развития.

Старший воспитатель обеспечивает организацию воспитательно-образовательного процесса в ДОУ в соответствии с образовательной программой дошкольной образовательной организации, обеспечивает организацию деятельности специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ЗПР, обеспечивает повышение профессиональной компетенции педагогов, а также организует взаимодействие с консилиумом образовательной организации, семьями детей с ЗПР и различными социальными партнерами.

В каждой группе работают 2 воспитателя, имеющие среднее профессиональное или высшее профессиональное образование с обязательным повышением квалификации в области оказания помощи детям с задержкой психического развития. Воспитатели реализуют задачи образовательной Программы в пяти образовательных областях, при этом круг их функциональных обязанностей расширяется за счет:

- участия в мониторинге освоения Программы (педагогический блок),
- адаптации рабочих программ и развивающей среды к образовательным потребностям воспитанников с ОВЗ;
- совместной со специалистами реализацией задач коррекционно-развивающего компонента программы в рамках своей профессиональной компетенции.

Задачи коррекционно-развивающего компонента программы воспитатели реализуют в процессе режимных моментов, совместной с детьми деятельности и самостоятельной деятельности детей, проведении групповых и подгрупповых занятий, предусмотренных расписанием непосредственной образовательной деятельности.

Воспитатель по согласованию со специалистом проводит индивидуальную работу с детьми во второй половине дня (в режиме дня это время обозначается как «развивающий час»). В это время с учетом рекомендаций

педагога-психолога воспитатель планирует работу, направленную на развитие общей и мелкой моторики, сенсорных способностей, предметно - практической и игровой деятельности, закрепляются речевые навыки. Работа организуется в форме игры, практической или речевой деятельности, упражнений.

Педагог-психолог осуществляет психопрофилактическую, диагностическую, коррекционно-развивающую, консультативно - просветительскую работу. Обязательно включается в работу ПМПк (консилиума), привлекается к анализу и обсуждению результатов обследования детей, наблюдению за их адаптацией и поведением. При поступлении детей с ЗПР в группы ДОУ педагог-психолог участвует в обследовании каждого ребенка, осуществляя скрининг-диагностику для выявления детей, нуждающихся в специальной психологической помощи.

Психологическая диагностика направлена на выявление негативных личностных и поведенческих проявлений, на определение факторов, препятствующих развитию личности ребенка, выявление «зоны ближайшего развития», определение способности к ориентации в различных ситуациях жизненного и личностного самоопределения. Как правило, в специальной психологической помощи нуждаются дети, испытывающие трудности в период адаптации, с повышенным уровнем тревожности, с поведенческими нарушениями, у которых отклонения затрагивают преимущественно эмоционально-личностную сферу. Такие воспитанники включаются в малые группы для проведения психокоррекционных занятий. Сложность психологической структуры задержки психического развития в дошкольном возрасте обуславливает широкий спектр задач коррекционной работы с детьми. Педагог- психолог основной акцент делает на коррекцию недостатков эмоционально-волевой сферы, формирование произвольной регуляции поведения, коммуникации, развитии социальных компетенций и представлений, межличностных отношений. Таким образом, в

коррекционной работе педагога-психолога приоритеты смещаются на эмоционально-личностную сферу. Перед психологом стоят задачи преодоления недостатков социально-коммуникативного развития, гармонизации внутреннего мира ребенка, оказания психологической помощи детям и их родителям. Откликаясь на запросы воспитателей, педагогов и родителей, педагог-психолог проводит дополнительное обследование детей и разрабатывает соответствующие рекомендации, осуществляет консультирование родителей и педагогов.

Важным направлением в деятельности педагога-психолога является консультирование и просвещение педагогов и родителей в вопросах, касающихся особенностей развития детей с ЗПР, причин их образовательных трудностей, а также обучение родителей и педагогов методам и приемам работы с такими детьми, на вовлечение родителей в педагогический процесс. На этапе подготовки к школе педагог-психолог определяет состояние параметров психологической готовности к школе, совместно с членами ПМПк (консилиум) разрабатывает рекомендации для педагогов и родителей относительно образовательного маршрута ребенка.

Музыкальный руководитель реализует используемые программы музыкального воспитания с учётом рекомендаций педагога-психолога, представляет для психологического анализа продукты детского творчества как проективного материала.

Инструктор по физической культуре реализует используемые программы с целью коррекции двигательных нарушений, ориентировки в макро–и микропространстве. Подбирает индивидуальных упражнений для занятий с детьми, имеющими соматическую слабость, замедленное развитие локомоторных функций, отставание в развитии двигательной сферы, снижение ловкости и скорости выполнения упражнений с учётом рекомендаций педагога-психолога.

*б) механизмы адаптации Программы для детей с ОВЗ*

**Выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;**

ФГОС ДО регламентирует диагностическую работу, в нем указывается, что при реализации ООП может проводиться оценка индивидуального развития детей. Такая оценка производится педагогическими работниками в рамках педагогической диагностики (оценки индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования). Диагностическая работа занимает особое место в коррекционно-педагогическом процессе, играет роль индикатора результативности оздоровительных, коррекционно-развивающих и воспитательно-образовательных мероприятий. При этом диагностика не ориентирована на оценку достижения детьми целевых ориентиров ДО. Основная задача - выявить пробелы в овладении ребенком образовательным содержанием на предыдущих этапах, а также особенности и недостатки развития речи и познавательной деятельности, и на этой основе выстроить индивидуальную программу коррекционной работы. Диагностика является одним из эффективных механизмов адаптации образовательного содержания с учетом имеющихся у ребенка знаний, умений, навыков, освоенных на предыдущем этапе образовательной деятельности.

При этом используются такие методы как:

- беседа с ребенком и родителями,
- анализ работ дошкольника (рисунков, поделок и др.),

-педагогическое наблюдение. Особое место отводится наблюдению за познавательной и коммуникативной активностью ребенка, в процессе которого отмечается мотивационный аспект деятельности, свидетельствующий о личностной зрелости дошкольника.

Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач: 1) индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);

2) оптимизации работы с группой детей.

Психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей), которую проводит педагог-психолог. В этом случае участие ребенка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей).

Диагностические методики, применяемые в работе педагога-психолога:

- Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации;
- беседа с ребенком и родителями,
- Диагностика познавательного развития: Экспресс-диагностика в детском саду

Н.Н. Павлова, Л.Г. Руденко.

- Тест тревожности (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен);
- Лесенка (Щур);
- Два дома (Смирнова Е.О.).

Качественные показатели, характеризующие эмоциональную сферу поведения ребенка:

- особенности контакта ребенка;

- эмоциональная реакция на ситуацию обследования;
- реакция на одобрение;
- реакция на неудачи;
- эмоциональное состояние во время выполнения заданий;
- эмоциональная подвижность;
- особенности общения;
- реакция на результат.

Качественные показатели, характеризующие деятельность ребенка:

- наличие и стойкость интереса к заданию;
- понимание инструкции;
- самостоятельность выполнения задания;
- характер деятельности (целенаправленность и активность);
- темп и динамика деятельности, особенности регуляции деятельности;
- работоспособность;
- организация помощи.

Качественные показатели, характеризующие особенности познавательной сферы и моторной функции ребенка:

- особенности внимания, восприятия, памяти, мышления, речи;
- особенности моторной функции.

Примерный пакет диагностических методик, характеризующих развитие познавательной деятельности ребенка и его личности, используемых педагогом-психологом в работе с детьми младшего дошкольного возраста (от 3 до 7 лет)

- Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации

- Метод наблюдения
- Оценка двигательных функций (психомоторики)
- Повторяй за мной и игра в мяч
- Коробка форм
- Пирамидка и мисочки
- Конструирование по образцу
- Повторение слов и предложений
- Вопросы по картинкам
- Мисочки (включение в ряд) (с 4 лет)
- Классификация по заданному принципу (с 4 лет)
- Рисунок человека
- Рисунок семьи (с 4 лет)
- Два дома (с 4 лет)
- Три желания и шапка-невидимка (с 4 лет)

Примерный пакет диагностических методик,  
характеризующих развитие познавательной деятельности ребенка  
и его личности, используемых педагогом-психологом в работе  
с детьми старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет)

- Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации
- Метод наблюдения
- Качественная оценка параметров психической деятельности (по И.А. Коробейникову)
- Оценка двигательных функций (психомоторики)
- Рисунок человека



- Скопируй точки
- Скопируй фразу
- Методика Пьерона-Рузера
- Запоминание двух групп слов
- Запоминание двух фраз
- Установление последовательности событий
- Рассказ по картинкам
- Самое непохожее
- Нелепицы
- Диагностика возможности использования схематизированного образа ("Схематизация") (с 6 лет)
- Детская предметная классификация
- Методика "Исключение предметов"
- Цветные прогрессивные матрицы Равена
- Два дома
- Лестница
- Три желания и шапка-невидимка
- Эмоциональные лица
- Методика оценки мотивации речевого поведения (С.М. Валявко)
- Узнавание фигур (с 6 лет)
- Вербальный тест Керна-Йерасека (с 6 лет)
- Домик (с 6 лет)
- Опосредованное запоминание (с 6 лет)
- Классификация геометрических фигур (обучающий эксперимент по А.Я. Ивановой) (с 6 лет)

- Понимание логико-грамматических конструкций (с 6 лет)
- Угадай картинку (с 6 лет)
- Установление связей и отношений на вербальном материале (с 6 лет)
- Графический диктант (с 6 лет)

Диагностика проводится воспитателем, педагогом-психологом, специалистами детского сада с 1 по 30 сентября и с 1 по 31 мая.

Результаты диагностики фиксируются в протоколах обследования, диагностических картах. Все результаты диагностики зашифрованы в соответствии с Законом о персональных данных.

Технология психолого-педагогического сопровождения детей с ЗПР предполагает решение следующих задач в рамках диагностической работы:

- изучение и анализ данных и рекомендаций, представленных в заключении психолого-медико-педагогической комиссии;
- глубокое, всестороннее изучение каждого ребенка: выявление индивидуальных особенностей и уровня развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, речи, запаса знаний и представлений об окружающем мире, умений и навыков в различных видах деятельности, присущих детям данного возраста;
- с учетом данных психолого-педагогической диагностики определение причин образовательных трудностей и особых образовательных потребностей каждого ребенка, адаптация образовательного содержания и разработка коррекционной программы;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания детей с ЗПР;

- изучение динамики развития ребенка в условиях коррекционно-развивающего обучения, определение его образовательного маршрута;

- в период подготовки ребенка к школьному обучению перед специалистами встает еще одна важная задача диагностики – определение параметров психологической готовности и рекомендация наиболее эффективной формы школьного обучения.

Таким образом, в коррекционно-педагогическом процессе органично переплетаются задачи изучения ребенка и оказания ему психолого-педагогической помощи.

Диагностическая работа строится с опорой на основные психолого-диагностические принципы, признанные отечественной специальной психологией и коррекционной педагогикой и раскрытые в трудах Л.С. Выготского, А.Р. Лурии, В.И. Лубовского, Д. Б. Эльконина и др.:

- *Принцип комплексного подхода* - взаимодействие мед персонала ДОУ, психологов, педагогов при определении причин, механизмов психологической сущности и структуры нарушения в развитии ребенка;

- *Принцип системного подхода* - анализ структуры дефекта и иерархии нарушений, а также компенсаторных возможностей;

- *Принцип единства качественного и количественного анализа результатов обследования*: анализ процесса деятельности, учет особенностей мотивации, программирования, регуляции, содержательной стороны деятельности и ее результатов. Особенности «зоны ближайшего развития» и обучаемости воспитанника: а) обучаемость - основной дифференциально-диагностический критерий при разграничении сходных состояний; б) имеет значение для построения индивидуальных и групповых программ

коррекционно-образовательной работы, выбора стиля и характера взаимодействия педагога и ребенка;

- *Принцип структурно-динамического подхода* ориентирован на изучение особенностей развития ребенка с точки зрения соответствия с закономерностями онтогенеза.

В условиях коррекционного обучения обязательно учитывается характер динамики развития каждого ребенка, так как она может отражать сущность отставания;

- *Принцип деятельностного подхода.* Диагностическая работа должна строиться с учетом ведущей деятельности, ее основных структурных компонентов, уровня сформированности и перспектив развития основных возрастных новообразований.

При обследовании ребенка дошкольного возраста должен быть определен уровень сформированности предметной и особенно игровой деятельности – ее основных структурных компонентов (перенос значений с одного предмета на другой, соотношение роли и правила, уровень подчинения открытому правилу игры). Важно исследовать некоторые стороны психического развития (наглядно-образное мышление, общие познавательные мотивы, соотношение зрительного и смыслового поля, использование символических средств, развитие общих представлений). Не менее важным является анализ субъективной активности в самостоятельной исследовательской и продуктивной деятельности;

• *Принцип единства диагностики и коррекции.* Реализация этого принципа позволяет продуктивно использовать результаты обследования для построения индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих программ;

- *Принцип ранней диагностики отклонений в развитии.* Раннее выявление отклонений и начало коррекционно-развивающей работы в раннем и дошкольном возрасте позволяют учитывать сензитивность различных функций и максимально использовать потенциальные возможности развивающегося мозга.

Результаты психолого-педагогического исследования определяют содержание коррекционно-развивающей работы с учетом индивидуально-типологических особенностей детей с задержкой психического развития.

***- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с ЗПР с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);***

В соответствии с АОП на каждого ребенка с ЗПР составляется индивидуальный образовательный маршрут. В соответствии с которым с детьми, получившими заключение ГПМПК, организуется коррекционная работа в условиях ДОО с учетом их психофизического, речевого развития, индивидуальных возможностей, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. В течение всего коррекционно-образовательного процесса педагог-психолог, педагоги ДОУ проводят индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми. На индивидуальные занятия выносятся те задачи, которые сориентированы на конкретного ребенка в соответствии с разработанным индивидуальным маршрутом развития.

В конце учебного года проводится рабочее совещание педагогов и специалистов, участвующих в сопровождении детей с ЗПР, в ходе которого обсуждается динамика индивидуального развития каждого воспитанника и

результативность освоения АОП и заполняется «Карты динамического развития ребёнка с ОВЗ». В случае необходимости в индивидуальный маршрут вносятся корректировки согласно рекомендациям ПМПК и (или) ПМПк.

***- организация освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы и их интеграции в образовательном учреждении.***

Содержание образовательной деятельности в группах МБДОУ «Детский сад № 194» г.о. Самара выстроено в соответствии с примерной образовательной программой дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Васильевой М.А., Гербовой В.В., Комаровой Т.С. Программа определяет обязательную часть основной общеобразовательной программы дошкольного образования детей от 3 до 7 лет. Социально-коммуникативное развитие детей осуществляется в соответствии с вариативными образовательными программами дошкольного образования «Юный эколог» (автор С.Н. Николаева), «Безопасность» (Авдеева Н.Н., Князева Н.Л., Стёркина Р.Б.), Художественно-эстетическое и музыкальное воспитание дошкольников по программе «От рождения до школы» (Н.Е. Веракса, Т.С. Комарова, М.А. Васильева), «Физическая культура в детском саду» (автор Л.И. Пензулаева).

С 16 сентября по 15 мая осуществляется организованная образовательная деятельность с детьми с ЗПР в соответствии с ООП, АОП, планами индивидуально ориентированных мероприятий. В соответствии с Программой максимально допустимый объем образовательной нагрузки не превышает нормативы СанПиН от 15 мая 2013 года № 26 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2013г, регистрационный № 28564). В соответствии с санитарными нормами и требованиями для детей с ЗПР каждой возрастной группы осуществляется сокращение продолжительности организованной образовательной

деятельности, поскольку превышение недельной нагрузки на ребенка недопустимо. Продолжительность подгрупповых и фронтальных занятий для детей 4-го года жизни - не более 15 мин, для детей 5-го года жизни - не более 20 мин, для детей 6-го года жизни - не более 25 мин, а для детей 7-го года жизни - не более 30 мин. В середине занятия проводят физкультминутку. Перерывы между занятиями - не менее 10 мин. Занятия для детей старшего дошкольного возраста могут проводиться во второй половине дня после дневного сна, но не чаще 2 - 3 раз в неделю. Длительность этих занятий - не более 25 - 30 мин. В середине занятия статического характера проводят физкультминутку. С сентября по май (включительно) проводятся занятия с педагогом-психологом и воспитателями

Количество групповых занятий, проводимых педагогом -психологом в младшей группе составляет 2 занятия в неделю. В подготовительной группе проводится по 2 групповых занятия . Индивидуальные занятия с каждым ребенком проводятся 1-2 раза в неделю.

***- Распределение функций педагогов при реализации задач каждой образовательной области в соответствии с ФГОС ДО.***

В работе по образовательной области «Познавательное развитие» участвуют воспитатели, педагог-психолог, учитель-логопед. При этом педагог-психолог решает задачи познавательного развития, способствует развитию высших психических функций, стимулирует развитие воображения и творческой активности. Воспитатели и педагог-психолог работают над развитием любознательности и познавательной мотивации, формированием познавательных действий. Важным направлением является формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов, об особенностях природы нашей планеты, о многообразии стран и народов мира. Учитель-логопед подключается к этой деятельности и помогает воспитателям выбрать адекватные методы и приемы работы с учетом индивидуальных

особенностей и возможностей каждого ребенка и этапа коррекционной работы. Основными специалистами в области «Социально-коммуникативное развитие» выступают воспитатели, учитель-логопед и педагог-психолог при условии, что остальные педагоги и родители дошкольников подключаются к их работе. Так, педагог-психолог способствует адаптации и социализации детей с ОВЗ в условиях детского сада. Особое внимание уделяет развитию эмоционально-волевой сферы и становлению самосознания. Решение задач этой области осуществляется в ходе режимных моментов, в организованных образовательных ситуациях, в игровой деятельности детей, во взаимодействии с родителями. В образовательной области «Художественно-эстетическое развитие» принимают участие воспитатели, музыкальный руководитель и учитель-логопед, берущий на себя часть работы по логопедической ритмике. Работу в образовательных области «Физическое развитие» осуществляют инструктор по физическому воспитанию (при отсутствии - воспитатели) при обязательном подключении всех остальных педагогов и родителей дошкольников. Важным условием, обеспечивающим эффективность коррекционной работы является взаимодействие с родителями воспитанников по вопросам реализации основной общеобразовательной программы и вопросам коррекции речевых и познавательных недостатков. Чтобы обеспечить единство в работе всех педагогов и специалистов, можно предложить следующую модель их взаимодействия: 1. Воспитатели совместно с учителем-логопедом и педагогом-психологом изучают особенности психоречевого развития и уровня освоения основной общеобразовательной программы. Педагогическим коллективом группы обсуждаются достижения и образовательные трудности детей, намечаются пути коррекции. 2. Совместно разрабатывается АОП для индивидуального сопровождения в условиях группы общеразвивающего вида. Специалисты должны знать содержание не только тех разделов программы, по которым они непосредственно проводят работу, но и тех, по которым работает воспитатель. В свою очередь



воспитатели должны знать содержание тех видов деятельности, которые осуществляют специалисты. 3. Совместно готовятся и проводятся праздники, развлечения, тематические и интегрированные мероприятия. Чтобы все возможности детей были раскрыты, реализованы, над их подготовкой должен работать весь педагогический коллектив совместно с музыкальным руководителем. 4. Тесное взаимодействие с родителями. Основная задача педагогов в работе с родителями – помочь им стать заинтересованными, активными и действенными участниками образовательного и коррекционно-развивающего процесса. Педагоги разъясняют родителям необходимость ежедневного общения ребенком в соответствии с рекомендациями, которые дают специалисты. Достижение эффективности в коррекционно-развивающей работе возможно за счет взаимодействия всех участников педагогического процесса и в совместном решении образовательных, воспитательных и коррекционных задач.

*В) использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов*

Коррекционно-развивающая работа педагога-психолога осуществляется на основе программно-методического обеспечения, в котором отражается специфика процессов обучения и воспитания детей, имеющих различные отклонения в психическом и социальном развитии:

Методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы педагога-психолога

Наименование программы, методики	Автор	Возраст
«Развитие познавательных способностей детей»	В.Л. Шарохина	3 – 7
«Развитие восприятия у детей. Форма, цвет, звук».	Т.В. Башаева	3 – 7
«Развивающие игры для дошкольников»	Н.В. Новотворцева	3 – 7
«Школа внимания. Методика развития и коррекции внимания у дошкольников»	Н.М. Пылаева. Т.В.Ахутина	5-7

«Умные картинки. Материалы для коррекционно-развивающей работы в детском саду»	Н.Н. Павлова Л.Г. Руденко	3-7
«Развитие математических способностей дошкольников»;	К. В. Шевелев	3-7
«Развитие логического мышления у детей дошкольного возраста»	А.В. Белошистова	5-7
«Психогимнастика»,	М.И. Чистяковой Е.А. Алябьева	3-7
«Цветик-семицветик»,	Н.Ю. Куражева Н.В. Вараева	4-6
«Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей.»	Н.Ю. Борякова	
«Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте»	А.В.Семенович	4-7
«Ознакомление с окружающим миром и развитие речи дошкольников с ЗПР. Пособие для дефектологов и воспитателей дошкольных учреждений. – М., 2005	С.Г. Шевченко.	5-7
Программно-методическое пособие «Подготовка к школе детей с задержкой психического развития»	Шевченко С.Г .	5-7

Оборудование кабинета педагога-психолога представлено следующим образом: зона организационно-планирующей деятельности; зона игровой терапии; зона развивающих занятий;

Учитывая, что у детей с ОВЗ нарушения психического и моторного развития носят схожий характер, а именно: замедленное и ограниченное восприятие; недостатки развития моторики; недостатки речевого развития; недостатки развития мыслительной деятельности; пробелы в знаниях и представлениях об окружающем мире, межличностных отношениях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм и заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением. В то же время специалистами учитываются и индивидуальные различия, вызванные как внутренними, так и внешними факторами, влияющими на процесс формирования и развития личности ребёнка. Поэтому при организации игрового пространства решаются многие коррекционные задачи познавательного и личностного развития, с учётом индивидуальных возрастных, психологических и физиологических особенностей обучающихся. Игровое пространство - зона, предназначенная

для групповой и индивидуальной работы. Для этого в кабинете есть все необходимые условия. Разнообразные игровые материалы способствуют использованию психологом широкого спектра терапевтических техник: игротерапии, сказкотерапии, арттерапии. Игрушки расположены в доступных для детей местах, на открытых полках, доступность предметно-игровой среды обеспечивается адаптацией среды и созданием специальных условий.

Дидактический материал:

1. Предметные картинки по темам: овощи, фрукты, игрушки, мебель, одежда, обувь, домашние животные и птицы, дикие животные и птицы, цветы, деревья, профессии, посуда, транспорт, водный мир, животные Жарких стран, животные Севера, школа и школьные принадлежности.
2. Муляжи, игрушки, предметные картинки по лексико-тематическим циклам;
3. Картинки-иллюстрации различных признаков предметов (цвет, форма, величина); слов антонимов;
4. существительных и глаголов;
5. Набор сюжетных картинок для упражнений в словоизменении (склонение существительных и прилагательных).
6. Русский алфавит (таблица);
7. Рамки-абаки, линейки-абаки для обучения слоговому чтению;
8. Настольные игры с буквами типа «Азбука», «Кубики» и др.;
9. Тетради, простые карандаши, ручки для «печатания» букв, слогов, слов, предложений;
10. Интерактивные развивающиеся пособия для индивидуальных занятий взрослых с детьми.
11. Набор для театрализации и инсценирования;
12. Песочный стол и т.д.

Наличие учебно-методического обеспечения реализации адаптированной образовательной программы:

Методическая литература.

Диагностические материалы для обследования речевого и общего развития детей Пособия для развития психических процессов

Пособия для развития фонематического слуха, фонематического восприятия, звукового анализа

Пособия для формирования звукопроизношения Пособия для активизации и обогащения словаря

Пособия для формирования грамматического строя речи

Пособия для развития связной речи

Пособия для обучения грамоте

*Г) проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий.*

Перспективное планирование деятельности педагога-психолога

Основные направления	Содержание	Сроки
<p><b>Работа с ребенком</b>                      Диагностическое направление                      Коррекционно-развивающее направление</p>	<p>1. Психолого-педагогическое обследование с целью точного выявления причин, структуры и степени выраженности отклонений в развитии, с целью выявления особенностей психического развития ребенка (познавательной сферы и ведущей деятельности).                      2. Психолого-педагогический мониторинг: выявление особенностей динамики ребенка.                      1. Составление индивидуальной коррекционно-развивающей деятельности на учебный год.                      2. Составление циклограммы деятельности.                      3. Проведение (подгрупповой) деятельности по развитию эмоционально-волевой сферы.                      5. Проведение индивидуальной коррекционно-развивающей деятельности по развитию познавательной сферы.</p>	<p>Октябрь,                      декабрь, май                      Сентябрь                      Октябрь-март                      Октябрь-март</p>
<p><b>Работа с педагогами</b>                      Консультативное направление</p>	<p>1. Планированные коррекционно-образовательной деятельности с учетом комплексного обследования ребенка.                      2. Консультации для</p>	<p>Октябрь,                      январь, май                      В течение года                      В течение года</p>

	<p>специалистов-участников коррекционно-образовательного процесса ребенка 3.Консультации, беседы, семинары-практикумы для воспитателей группы</p>	
--	---	--

## ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ КОРРЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Содержание	Цели, задачи	Наименование форм работы, упражнений	Ответственный за реализацию
Развитие компонентов устной речи	развивать слуховое внимание, слуховую память, фонематическое восприятие	Развивать умение переключать слуховое внимание - «Солнышко и дождик»; умение сосредотачивать слуховое внимание - «Угадай, кто кричит», «Барашек»; «Где звенит?», «Будь внимательным», «Поймай звук», « Назови слово с заданным звуком», «Найди место звуку», «Посчитай звуки»; умение определять темп звучания «Угадай, кто идёт»	Психолог Муз. рук Инструктор физо Воспитатели
	формировать правильное речевое дыхание	Формировать целенаправленный длительный ротовой выдох, направленную воздушную струю, умение сочетать произнесение звука с началом выдоха, на одном выдохе произносить 3 – 4 слога, выработка дифференцированного дыхания – вдох ртом, выдох носом - «Чей пароход лучше гудит?», «Фокус», «Футбол», «Подуй на листочки» «Тучки», «Шторм в стакане», « Подуй на карандаш» и др.	Психолог Муз. рук Инструктор физо Воспитатели
Развитие наглядно-образное мышление	учить различать части отдельного предмета и целый предмет, называть весь предмет по отдельной части с ярко выраженными опознавательными признаками	Задания на создание новых образов: «Учимся находить общие и различающиеся признаки объектов», «Сложи картинку», «Что на картинке», «Волшебные картинки», «Перевертыши», «На что это похоже», «Чудесные превращения», «Горячо – холодно», «Так бывает или нет», «Что лишнее»	Психолог Муз.рук Инструктор физо Воспитатели
	учить составлять группы предметов на основании одного одинакового признака	Занимательные дидактические задания: «Найди сходство и различие», «Собери бусы и гирлянды», «Магазин», «Путешествие по групповой комнате», «Найди то, что спрятано», «Парные картинки»	Психолог Муз. рук Инструктор физо Воспитатели

	(цвета, формы, величины, назначения)		
	ориентироваться в пространстве и на листе бумаги (верх, низ, лево, право, середина) понимать смысл слов: между, за, перед, раньше, позже	<u>Игры и упражнения на анализ сложной формы:</u> «Разрезные картинки», «Склеим чайник», «Неразбериха»; Игры на развитие пространственного мышления и воображения «Рисунок и постройка»,	Психолог Муз. рук Инструктор физо Воспитатели
<b>Развивать мелкую моторику руки</b>	Согласовать руки, формирование пинцетного захвата мелких предметов	<u>Игры и упражнения на развитие мелкой моторики рук:</u> «Лепка из глины и пластилина», «Рисование или раскрашивание картинок», «Изготовление поделок из бумаги», «Изготовление поделок из природного материала», «Конструирование», «Застёгивание и расстёгивание», «Завязывание и развязывание», «Закручивание и раскручивание», «Всасывание пипеткой воды», «Нанизывание бус и пуговиц», «Плетение косичек из ниток, венков из цветов», «Переборка круп», «Игры в мяч, с кубиками, мозаикой».	Психолог Муз рук Инструктор физо Воспитатели_
<b>Коррекция эмоционально-волевой сферы</b>	Помочь овладеть языком «эмоций» как способом выражения собственного эмоционального состояния «Наши эмоции»	Упражнение «Зеркало», упражнение «Выбери такое же настроение», этюд «Разные настроения», игра «Облако», упражнение «Пальцы», упражнение «Мусорное ведро», упражнение «Стаканы с настроением», игра «Хозяин чувств», упражнение «Волшебные стулья»	Психолог Муз. рук Инструктор физо Воспитатели
	Формировать способности к эмоциональной саморегуляции Знакомить со средствами общения» (слово, жесты, мимика)	Игра «Покажи руками», игра «Походки», игра «Расскажи стихи руками», этюды: «Это я! Это мое!», «Тише!», «До свидания!», упражнение «Ребята и зверята» Упражнение «Пантомима»	Психолог Муз.рук Инструктор физо Воспитатели