Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 33»



**Принято на заседании ППК Утверждаю**

**Протокол № 1 Заведующий МБДОУ № 33**

**От «28» августа 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.С.Черненко**

  **Приказ № 35 от 28.08.2020 г**

**АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

***Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ на 2020-2021 учебный год***

Составители:

Воспитатели группы: Касьянова Д.В., Никульченко Л.А.

Педагог-психолог: Зейналова Ф.Г.

Инструктор по физической культуре: Пастухова О.В.

Музыкальный руководитель: Заводчикова Т.И.

Заместитель заведующего по ВМР: Лисконог И.Л.

«Согласовано»

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №пп | Содержание разделов адаптированной образовательной программы |  Страница |
| ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ |  |
| 1.1. | Пояснительная записка |  4-14 |
| 1.2. | Цели и задачи реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА |
| 1.3. | Принципы и подходы к формированию адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА |
| 1.4. | Характеристики, значимые для разработки и реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА, в том числе особенности развития детей с НОДА |
| 1.5. | Планируемые результаты освоения адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА |
| СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ |
| ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ |
| 2.1. | Содержания образования в соответствии с направления развития воспитанников |  15-26 |
| 2.1.1. | Социально – коммуникативное развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА |
| 2.1.2. | Познавательное развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА |
| 2.1.3. | Речевое развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА |
| 2.1.4. | Художественно – эстетическое развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА |
| 2.1.5. | Физическое развитие: специфика реализации основного содержания программы для детей с НОДА |
| 2.2. | Методическое обеспечение образовательного компонента адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА |
| КОРРЕКЦИОННЫЙ КОМПОНЕНТ |
| 2.3. | Механизм реализации коррекционной работы с детьми, имеющих НОДА |  27-35 |
| 2.4. | Методическое обеспечение работы по профессиональной коррекции нарушений ОДА |
| ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ |
| 2.5. | Механизм реализации воспитательной работы с детьми, имеющими НОДА. Психологическая безопасность. |  36-39 |
| 2.6. | Методическое обеспечение воспитательного компонента адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА |
| 2.7. | Общие методологические приемы к организации физкультурно – оздоровительной и коррекционной работы с детьми, имеющих НОДА. |  40-41 |
| 2.8. | Содержание коррекционной логопедической помощи детьми с НОДА. |  42-43 |
| 2.9. | Консультативно – информационная работа с родителями (законными представителями) детей с НОДА |  44 |
| 2.10. | Взаимодействие специалистов, обеспечивающих профессиональную коррекцию нарушений НОДА. |  45 |
| ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ |
| 3.1. | Материально-техническое обеспечение адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА. Особенности организации РППС. |  46-51 |
| 3.2. | Организация режима пребывания детей с НОДА в группах общеразвивающей направленности. |  52-59 |
| 4. | Литература |  60 |

*ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ*

*С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ*

*ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА*

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

Конвенции о правах ребенка от 13.12.1989 года;

Семейного Кодекса Российской Федерации;

Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ;

Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, утвержденным приказом Минобрнауки РФ от 17 октября 2013 года № 1155;

Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» ред. от 02.07.2013 года);

Указа Президента РФ от 01.06.2012 года «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 года № 1014;

Письмом Минобрнауки России от 18.04.2008 года № АФ – 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми – инвалидами»;

Письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 года № 27/901-6 «О психолого – медико – педагогическом консилиуме образовательного учреждения»;

Устава муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения;

Лицензии на право ведения образовательной деятельности, регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ года, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

а также с учетом примерной основной образовательной программой дошкольного образования «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой. М.А. Васильевой и коррекционных технологий, представленных в методических пособиях О.В. Козыревой «Лечебная физкультура для дошкольников, Г.А. Халемского «Коррекция нарушений осанки у дошкольников».

*ЦЕЛЬ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ*

*ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИМЕЮЩИХ НОДА*

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

*ЗАДАЧИ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ*

*ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИМЕЮЩИХ НОДА*

Общие задачи:

* охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
* обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей;
* обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках образовательных программ различных уровней (далее - преемственность основных образовательных программ дошкольного и начального общего образования);
* создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром;
* объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
* формирование общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирования предпосылок учебной деятельности;
* обеспечение вариативности и разнообразия содержания Программ и организационных форм дошкольного образования, возможности формирования Программ различной направленности с учетом образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья детей с ОВЗ;
* формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей с ОВЗ;
* обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Специфические (узконаправленные) задачи:

* обеспечение оптимального двигательного режима и физического развития ребенка, имеющего НОДА;
* коррекция неправильных установок опорно – двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);
* нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижения в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
* преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
* улучшение подвижности в суставах;
* сенсорное обогащение, улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
* формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
* формирование вестибулярных реакций;
* формирование потребности детей в здоровом образе жизни, правильное отношение к здоровью, как важнейшей ценности, понятий о здоровье и средствах его укрепления, о функционировании организма и правилах заботы о нем, знаний правил безопасного поведения и разумных действий в непредвиденных ситуациях, способах оказания элементарной помощи и самопомощи.
* Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющие нарушения опорно – двигательного аппарата, а также организация на ее основе воспитательно – образовательного процесса базируется на основных принципах дошкольного образования, лежащих в основе федерального государственного образовательного стандарта и принципах, лежащих в основе профессиональной коррекции нарушений опорно – двигательного аппарата, а именно:

*ПРИНЦИПЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ:*

* Полноценное проживание ребенком всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного возраста), обогащение (амплификация) детского развития;
* Построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, при котором сам ребенок становится активным в выборе содержания своего образования, становится субъектом образования;
* Содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
* Поддержка инициативы детей в различных видах деятельности;
* Сотрудничество с семьей;
* Приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства;

Формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности;

* Возрастная адекватность дошкольного образования (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития);
* Учет этнокультурных ситуаций развития детей.

*СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОРРЕЦИИ НАРУШЕНИЙ*

*ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА*

* Индивидуальности (контроль за общим состоянием ребенка, за дозировкой упражнений);
* Систематичности (подбор специальных упражнений и последовательность их проведения);
* Длительности (упорное повторение физических упражнений в течение длительного времени);
* Разнообразия и новизны (обновление упражнений через 2-3 недели);
* Умеренности (продолжительность занятий в сочетанием с дробной физической нагрузкой);
* Цикличности (чередование физической нагрузки с отдыхом и упражнениями на расслабление).
* В адаптированной образовательной программе для детей с НОДА учитываются следующие ПОДХОДЫ к организации деятельности с детьми:
* Гуманно – личностный (всестороннее уважение и любовь к ребенку, к каждому члену семьи, вера в них, формирование позитивной «Я- концепции»);
* Личностно – ориентированный (учет личностных особенностей ребенка, семьи, обеспечение комфортных и безопасных условий);
* Деятельностный (психологическая помощь осуществляется с учетом ведущего вида детской деятельности);
* Комплексный – коррекционную помощь можно рассматривать только в комплексе, в тесном контакте всех участников воспитательно – образовательного процесса.

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

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

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

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА реализуется с учетом рекомендаций территориальной ПМПК города Ростова-на-Дону в группах общеразвивающей направленности с 3 лет, которые функционируют в режиме пятидневной рабочей недели с 12-часовым пребыванием. В группах, реализующих АОП ДО для детей с ОВЗ, имеющих НОДА обеспечивается целенаправленность образования и воспитания за счет возрастного принципа комплектования.

При реализации АОП ДО для детей с ОВЗ, имеющих НОДА принимается во внимание:

Материально-техническое обеспеченность дошкольного учреждения. Учреждение имеет спортивный зал оснащенный тренажёрами, сухим бассейном, спортивную площадку с мягким покрытием и турниками.

Климатические особенности региона. Умеренно континентальный характер региона позволят круглогодично осуществлять комплексную физическую реабилитацию и коррекционную деятельность, как в помещениях учреждения, так и на улице, используя естественные факторы среды.

Система сетевого взаимодействия. Внешние связи дошкольного учреждения способствуют реализации задач инклюзивного образования, так взаимодействуя с МБОУ СОШ № 111, библиотекой имени А..П.Чехова, воспитанники и педагоги имеют доступ к образовательным ресурсам дополнительного образования. Кроме того образовательное учреждение активно сотрудничает с территориальной ПМПК города Ростова-на-Дону, Таганрогским институтом имени А.П.Чехова.

Информационная карта

контингента воспитанников, обучающихся по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ, имеющих НОДА в 2020- 2021 учебном году

|  |  |
| --- | --- |
| Номер и направленность группы***№ 1*** | Количество воспитанников |
| Всего***30*** ***35*** | Без ОВЗ***29******34*** | ОДА ***1*** ***1*** | ОДА и нарушения речи***0******0*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

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

Помимо двигательных расстройств у детей с нарушениями ОДА могут отмечаться недостатки интеллектуального развития (ЗПР), около 10% всех детей имеют умственную отсталость разной степени выраженности. В большинстве случаев эти недостатки имеют сложную природу. Они обусловлены как непосредственно поражением головного мозга, так и являются следствием депривации, возникающей в результате ограничения двигательной активности и дополнительных дефектов.

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

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

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

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

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

К этапу завершения дошкольного образования:

ребенок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;

ребенок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре; ребенок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;

ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;

у ребенка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;

ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;

ребенок проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей; склонен наблюдать, экспериментировать. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребенок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

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

* стабильный индекс здоровья;
* овладение гигиеническими требованиями к занятиям лечебной физкультурой;
* прирост показателей развития основных физических качеств;
* коррекция неправильных установок опорно – двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);
* нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
* преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
* улучшение подвижности в суставах;
* сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных ощущений);
* формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
* формирование вестибулярных реакций.

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

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

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

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

В качестве методик для врачебного контроля используются методики Леи-Гориневского Е.Г., Березиной Н.О., Лашневой И.П.; оценка двигательной подготовленности осуществляется по программе-минимум: техника ходьбы, бега, прыжка в длину с места, в высоту с прямого разбега, метании вдаль.

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

*СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ*

*ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

***Социально – коммуникативное развитие***

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

***Задачи:***

Усвоение форм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности;

Развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками;

Развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками;

Развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания;

Формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками;

Формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в учреждении;

Формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества;

Формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе. Овладение речью как средством общения и культуры.

Основные направления реализации образовательной области:

Развитие игровой деятельности детей с целью освоения различных социальных ролей.

Трудовое воспитание детей дошкольного возраста.

Формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе.

Патриотическое воспитание детей дошкольного возраста.

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

воспитание интереса и потребности детей в трудовой деятельности, активности действий на доступном по двигательным возможностям уровне – самостоятельно, с помощью других детей и взрослых;

развитие двигательных умений и навыков, мелкой моторики, координированных движений рук, зрительно-моторной координации;

формирование познавательных и социально значимых мотивов в игровой деятельности;

развитие общественных форм поведения;

развитие у детей творческого отношения к игре (условное преобразование окружающего);

преодоление простого механического действия в игровой деятельности.

***Познавательное развитие***

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

***Задачи:***

Развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации;

Формирование познавательных действий, становление сознания;

Развитие воображения и творческой активности;

Формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, ритме, темпе, количестве, числе, части и целом, пространстве и времени, движении и покое, причинах и следствиях и др.);

Формирование первичных представлений о малой родине и Отечестве, представлений о социокультурных ценностях народа, об отечественных традициях и праздниках;

Формирование первичных представлений о планете Земля как общем доме людей, об особенностях ее природы, многообразии стран и народов.

Основные направления реализации образовательной области:

Приобщение к социокультурным ценностям.

Развитие познавательно – исследовательской деятельности.

Формирование элементарных математических представлений.

Ознакомление с миром природы

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

развитие зрительного восприятия: тренировка движения глаз в поиске предмета, в прослеживании и зрительной фиксации его;

тренировка зрительного внимания;

развитие пространственных представлений в тесной связи с тактильным, кинестетическим и зрительным восприятием;

последовательное формирование пространственной дифференциации самого себя, представление о схеме тела, перемещение его в пространстве;

обогащение чувственного и практического опыта детей, развитие их кругозора, активизация мыслительной деятельности и развитие речи.

***Речевое развитие***

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

***Задачи:***

Овладение речью как средством общения и культуры;

Обогащение активного словаря;

Развитие связной, грамматически правильной и диалогической и монологической речи;

Развитие речевого творчества;

Знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы;

Формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте;

Развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха.

Основные направления реализации образовательной области:

Развитие словаря: освоение значений слов и их уместное употребление в соответствии с контекстом высказывания, с ситуацией, в которой происходит общение.

Воспитание звуковой культуры речи – развитие восприятия звуков родной речи и произношения.

Формирование грамматического строя речи: морфология; синтаксис; словообразование.

Развитие связной речи: диалогическая (разговорная) речь; монологическая речь (рассказывание).

Воспитание любви и интереса к художественному слову.

Формирование элементарного осознания явлений языка и речи (различение звука и слова, нахождение места звук в слове).

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

формирование готовности органов артикуляционного аппарата к воспроизведению речи;

развитие силы голоса, его высоты и интонации;

развитие артикуляционных движений и речи;

произнесение тех или иных слов, элементарных фраз.

***Художественное – эстетическое развитие***

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

**Задачи:**

Формирование интереса к эстетической стороне окружающей действительности, эстетического отношения к предметам и явлениям окружающего мира, произведениям искусства;

Воспитание интереса к художественно-творческой деятельности;

Развитие эстетических чувств детей, художественного восприятия, образных представлений, воображения, художественно-творческих способностей;

Развитие детского художественного творчества, интереса к самостоятельной творческой деятельности (изобразительной, конструктивно – модельной, музыкальной и др.);

Удовлетворение потребности детей в самовыражении.

Основные направления реализации образовательной области:

Изобразительная деятельность (рисование, лепка, аппликация, художественный труд).

Музыкально-художественная деятельность.

Конструктивно-модельная деятельность.

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

формирование положительного эмоционального отношения к изобразительной деятельности и конструированию; соответствующих мотивов деятельности; стремления к получению результата, потребности в отражении действительности в рисунке, поделке, постройке из различного материала;

обучение детей специфическим приемам рисования, лепки, аппликации и конструирования;

эстетическое воспитание как развитие адекватных реакций на события окружающего и на доступные пониманию произведения искусства;

формирование потребности в изобразительной деятельности, эстетических переживаниях и др.;

развитие основных движений, сенсорных функций и речевой деятельности.

***Физическое развитие***

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

***Задачи:***

Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей;

Обеспечение гармоничного физического развития, совершенствование умений и навыков в основных видах движений;

Формирование потребности в ежедневной двигательной деятельности;

Развитие инициативы, самостоятельности и творчества в двигательной активности;

Развитие способности к самоконтролю и самооценке;

Развитие интереса и любви к спорту;

Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни.

Основные направления реализации образовательной области:

Приобретение детьми опыта в двигательной деятельности.

Становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере.

Становление ценностей здорового образа жизни.

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

формирование возрастных локомоторных – статических функций;

формирование функций рук: опорной, указывающей, отталкивающей, хватательной, составляющей двигательную основу манипулятивной деятельности;

проведение упражнений на устранение позотонических реакций и др.;

обучение детей выделению элементарных движений в плечевом, локтевом, лучезарном суставах и по возможности более правильному свободному их выполнению;

развитие координации одновременно выполняемых движений в разных суставах.

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

В занятия по физической культуре инструктор включает:

циклические упражнения (ходьба, бег, ползание, лазанье, ходьба на лыжах, оздоровительная ходьба);

прыжки с учетом показаний и противопоказаний врача – ортопеда;

упражнения у стены без плинтуса. Упражнения на равновесие (статическое и динамическое), упражнения на координацию (зрительно-моторную, слухомоторную);

дыхательные упражнения (статические и динамические);

коррегирующие упражнения для головы и шеи, плечевого пояса и рук, упражнения по развитию тонкой моторики, для туловища, ног и пр.;

специальные подвижные игры коррекционного содержания, подвижные игры на ортопедических мячах;

упражнения на расслабление разных групп мышц из разных исходных положений.

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

***Перечень***

мероприятий по оздоровлению и профилактике нарушений

опорно – двигательного аппарата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Мероприятия*** | ***Периодичность*** | ***Ответственные*** |
| Система эффективных закаливающий процедур |
| Воздушное закаливание | Ежедневно | Воспитатели |
| Водное закаливание | Ежедневно | Воспитатели |
| Хождение по «дорожкам здоровья» (закаливание, элементы рефлексотерапии, профилактика плоскостопия) | Ежедневно | Воспитатели |
| Босохождение, занятия физкультурой босиком | Ежедневно | ВоспитателиИнструктор по физкультуре |
| Полоскание рта | Ежедневно | Воспитатели |
| Максимальное пребывание на свежем воздухе | Ежедневно | Воспитатели |
|  |  | Медсестра |
| Активизация двигательного режима воспитанников |
| Обеспечение двигательного режима | Постоянно | Воспитатели |
| Создание необходимой РППС | Постоянно | Воспитатели |
| Проведение подвижных игр, пеших переходов во время прогулок | Постоянно | Воспитатели |
| Проведение утренней гимнастики (в теплое время года – на улице), физминуток, подвижных игр в свободной деятельности, динамических пауз, оздоровительного бега | Постоянно | Инструктор по физической культуре воспитатели |
| Организация трудовой деятельности детей как средства физического развития | Ежедневно | Воспитатели |
| Использование всех помещений дошкольного учреждения для двигательной активности детей | Ежедневно | Воспитатели |
| Индивидуальная работа | Постоянно | Инструктор по физической культуреВоспитатели |
| Организация физкультурных досугов и развлечений | 1 раз в месяц | Инструктор по физической культуре |
| Дни здоровья | 1 раз в месяц | Инструктор по физической культуреВоспитатели |
| Использование оздоровительных технологий |
| Пальчиковая и артикуляционная гимнастика | Ежедневно | Воспитатели |
| Дыхательная гимнастика | Ежедневно | Воспитатели |
| Подвижные игры по Страковской | Ежедневно | Воспитатели |
| Психогимнастика по методике Чистяковой | По плану работы специалиста | Педагог-психолог |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сентябрь | Октябрь | Ноябрь |
| 1. Комплекс упражнений «Деревья».2. Ходьба приставным шагом (правым,левым боком) с мешком на голове.3. Захват мелких предметов пальцами стоп.4. Висы на гимнастической стенке 3 раза в день по 3-5 сек.5. Рекомендация родителям: упражнение «Бабочка» | 1. Комплекс «Дельфин».2. Лазание по гимнастической стенке п/п способом.3. Ходьба по наклонной доске на носках.4. Перекаты мяча друг другу стопами, броски (и.п. - сидя согнув ноги).5. Специальное упражнение «Паучок». | 1. Комплекс - занятие №«Бобры» сгимнастической палкой.2. Специальное упражнение на укрепление мышц спины, на животе «Месяц».3. Лазание и висы на гимнастическойстенке (ноги врозь, ноги вместе лицом и спиной к стенке)4.Рекомендация родителям: «Гусеница». Ползание на спине. |
| Декабрь | Январь | Февраль |
| 1. Комплекс корригирующих упражнений «Пингвины» (с султанчиками).3.Ходьба по наклонной доске.2. Висы на гимнастической стенке (согнув ноги, к груди).3. Рекомендация родителям: специальное упражнение «Стрекоза». | 1. Комплекс упражнений «Воздушные гимнасты» (на скамейке).2. Упражнение на наклонной стене«Велосипед».3.Приседания на одной ноге, и.п. - стоя.4. Висы на гимнастической стенке«Кольцо».5.Рекомендация родителям: упражнение «Муравей». | 1. Комплекс коррекционных упражнений «С мячом».2. Прыжки на гимнастической скамейке (и.п. ноги врозь на полу, руки в упор на край скамейки).3. Специальное упражнение «Рыбка» - лёжа на спине, руки под шеей.4. Висы на гимнастической стенке до 3-7 сек. |
| Март | Апрель | Май |
| 1.Комплекс корригирующих упражнений с манжетами – мешочками (вес 200 г).2. Висы на гимнастической стенке сработой ног («Велосипед»).Специальное упражнение «Носорог».3.Дыхательное упражнение «Кит». | 1. Комплекс упражнений с гантелями.2. Специальное упражнение «Горка» лёжа на спине.3. Висы разные.4. Дыхательное упражнение «Ушки». | 1.Диагностика2. Степ (базовые шаги).3.Игры со степом. |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сентябрь | Октябрь | Ноябрь |
| 1.Комплекс упражнений № 1 «Магазинигрушек».2.Лазанье по гимнастической стенке.3.Броски мяча от груди4.Висы на гимнастической стенке до 3 раза в день по 3-5сек. (согнув руки в локтях).5. Упражнение «Зайчик». | 1.Комплекс корригирующей гимнастики «Осень».2.Броски мяча (сидя, ноги врозь, 2-мя руками из-за головы).3.Полуприседания у стены; стоя нагимнастической палке.4.Висы в течение дня З раза по 3 сек.5.Специальное упражнение "Морская звезда». | 1. Комплекс корригирующих упражнение с палкой2.Броски мяча в кольцо от плеча (чередовать право и лево) одной рукой.3. Специальное упражнение на укрепление мышц тазового пояса, бедер, ног "Рак».4.Специальное упражнение для укрепления позвоночника путем поворота туловища и наклона его в сторону упражнение "Лисичка».5.Дыхательное упражнение «Надуй мяч». |
| Декабрь | Январь | Февраль |
| 1.Комплекс-занятие «Гимнасты» (с обручем).2.Приседания с мешочком на голове, ходьба.3.Броски мяча в кольцо 2-я руками от груди.4.Висы на гимнастической стенке (ноги в угол).5.Дополнительное упражнение для мышц голени и стоп (захват мешочков за веревочку с последующим выпрямлением ног вверх и разжиманием пальцев). | 1.Комплекс оздоровительной гимнастики «Здравствуй солнце».2. Ведение мяча левой (правой) рукой3. Спец. упражнение для укрепленияпозвоночника на большом мяче «Мостик» стоя на коленях.4. Висы на гимнастической стенке с отведением ног в стороны.5.Диафрагмальное дыхание. | 1. Комплекс оздоровительной гимнастики (йога) "Кошка греется на солнце"2.Броски набивного мяча в кольцо.3. Специальное упражнение "Лягушка"4.Висы на гимнастической стенке до 10 сек.5.Специальное упражнение "Лягушка" |
| Март | Апрель | Май |
| 1.Комплекс упражнений с фитболом.2. Прыжки через скакалку 1-3 мин. С последующим отдыхом лежа на спине3.Специальное упражнение «Звезда»4.Ходьба по массажной дорожке с закрытыми глазами. | 1.Комплекс корригирующей гимнастики «У стены».2. Повороты на диске «Здоровье» на 360 влево, вправо с остановками3. Специальное упражнение на укрепление мышц таза «Покачай малышку». | 1.Комплекс упражнений со скакалками2. Специальное упражнение «Павлин»,3.Приседания на гимнастической, стенке стоя 10-15 раз.4. Упражнение "Кобра". |

К О Р Р Е К Ц И О Н Н Ы Й К О М П О Н Е Н Т

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

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

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

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

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

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

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

Структура занятий физкультурой

Вводная часть: проверка осанки и равновесия, различные виды ходьбы, бега для коррекции и профилактики осанки и плоскостопия.

Основная часть: ОРУ – блок физических упражнений направлен на развитие гибкости и подвижности позвоночника, укрепление мышечного тонуса, коррекцию осанки и формирование нормального свода стопы.

ОВД – упражнения на равновесия, прыжки, метание, лазание, ползание, игры разной подвижности.

Заключительная часть – коррекционные упражнения, релаксация.

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

Критерии дозировки при организации профессиональной коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата

Подбор физических упражнений;

Исходное положение при выполнении упражнений;

Количество упражнений;

Плановость нагрузки в течение занятия;

Продолжительность занятия.

Примерная программа двигательной коррекции и реабилитации с учетом, имеющихся нарушений

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Виднарушений | В чем опасностьдля ребенка | Характерные признаки этого нарушения | Причины | Что исключается из физических упражнений | Исправление |
| Нарушения сагиттальной плоскости (передне-заднем направлении),которые выражаются в неправильном соотношении физиологических изгибов позвоночника | Круглая спина (сутулость) | Снижение амортизационной способности человека, возрастание ударной нагрузки на межпозвонковые диски; формирование детского остеохондроза. Снижение емкости грудной клетки, недостаточность снаб-жения клеток кислородом. расстройство деятельности внутренних органов. Возможны аномалии прикуса. | Дугообразная спина, наклоненная и как бы выдвинутая вперёд голова, выдвинутые вперёд и опущенные вниз плечи, выпяченный и несколько отвисший живот. У людей с круглой спиной грудная клетка кажется запавшей, мышы груди укорочены, а мышцы верхней части спины – растянуты. | Длительное неправильное положение во время работы и занятий, плохое освещение рабочего места, близорукость, нервные стрессы. Круглая спина и сутулость нередко формируется у малоподвижных, ленивых людей, которые не утруждают себя тем, чтобы удерживать позвоночник в правильном положении при помощи мышц и дают ему изгибаться под тяжестью тела. Причиной может быть и вредная привычка горбиться | Не рекомен-дованыкувырки вперед | а) укрепления мышц спины;б) растяжения верхних пучков грудных мышц ;в) укрепления мышц, удерживающих лопатки в правильном положении (мышц верхней части спины);г) укрепления мышц, увеличивающих наклон таза вперед (сгибателей тазобедренных суставов и подвздошно-поясничной мышцы )Упражнения с гимнастической палкой, лежащей на локтевых сгибах сзади. Упражнения, лежа на физиороллах с прогибом в поясничном отделе позвоночника. Разгибания спины с усилием до максимально выпрямленного положения. Круговые движения одновременно двумя руками. |
|  | «Плоская спина» или выпрямленная осанка | Снижение амортизационной способности человека, возрастание ударной нагрузки на межпозвонковые диски; формирование детского остеохондроза. Снижение емкости грудной клетки, недостаточность снабжения клеток кислородом. Расстройство деятельности внутренних органов. Возможны аномалии прикуса | При плоской спине таз имеет очень малый наклон вперед, физиологического изгиба назад в грудном отделе позвоночника (грудного кифоза) нет совсем или он выражен очень слабо, поэтому переднезадний размер грудной клетки фактически уменьшен. Это отрицательно влияет на развитие и положение органов грудной полости и, в частности, легких. | Причинами, вызывающими образование плоской спины могут быть болезни, из-за которых человек вынужден подолгу лежать, а также вялая и слаборазвитая мускулатура спины и мышц-сгибателей тазобедренных суставов. Мышцы передней поверхности туловища растянуты, а мышцы спины – разгибатели туловища укорочены. | Плавание на спине | а) упражнения для растяжения мышц спины;б) упражнения для мышц, удерживающих лопатки в правильном положении, в) укрепление мышц передней поверхности туловища.г) укрепление мышц, увеличивающих наклон таза вперед (т.е. для мышц-сгибателей тазобедренных суставов и подвздошно-поясничной мышцы).Упражнения лежа на спине, животе, стоя в упоре на коленях и на четвереньках. Плавание брассом, баттерфляем |
|  | Увеличение изгиба позвоночника в поясничном отделе. Лордоз | Большой живот затрудняет движения человека, подпирает диафрагму вверх, уменьшая тем самым емкость легких, а слабые мышцы брюшного пресса могут способствовать опущению внутренних органов полостиживота. | Сопровождается изменениями формы и увеличением размера живота. | Это растянутость, слабость мышц брюшного пресса и мышц-разгибателей тазобедренных суставов (мышц задней поверхности бедра) |  | а) укрепить мышцы брюшного пресса;б) растянуть мышцы-сгибатели и укрепить мышцы-разгибатели тазобедренных суставов;в) растянуть мышцы поясничной области |
| Нарушения осанки во фронтальной плоскости, которые характеризуются отклонением позвоночника от средней линии (при осмотре сзади) | Ассимитричная или сколиозная осанка | Смещение позвоночника во фронтальной плоскости | Осанка характеризуется асимметрией правой и левой половины туловища и внешне проявляется в различном положении лопаток, разной высоте плеч, как по высоте, так и по отношению к позвоночнику. Глубина и высота треугольников талии у таких людей тоже различна. Линия позвоночника представляет собой дугу, обращенную вершиной вправо или влево. При асимметричной (сколиотической) осанке функциональные смещения позвоночника наблюдаются только в положении стоя, а в горизонтальном положении они исчезают. | Причиной асимметричного положения плечевого пояса часто является неправильное сидение за столом, постоянное ношение тяжести в одной и той же руке или на одном и том же плече, привычка стоять, отставляя ногу в сторону, а предрасполагающим моментом – слабость связочного аппарата позвоночника и мускулатуры спины. |  |  |
| Комбинированные нарушения | Сколиоз | Заболевание опорно-двигательного аппарата (ОДА), характеризующееся искривлением позвоночника во фронтальной плоскости и одновременной скручиванием (торсией) позвонков. | Происходит поворот ребер вокруг вертикальной оси, и это является причиной появления реберного горба. Структурные изменения грудной клетки и позвоночника могут быть причиной изменений в дыхательной и в сердечно-сосудистой системе, т.е. сколиоз – грозное заболевание, которое требует комплексного лечения |  |  | Обычно с 1 степенью сколиоза назначается основная медицинская группа для занятий физкультурой и дополнительные занятия корригирующими упражнениями, а при сколиозах 2-3 степени назначают специальную медицинскую группу и дополнительно занятия лечебной физкультурой в медучреждении |
| Кругловогнутая спина | Уменьшение жизненной емкости легких и емкости брюшной полости (чревато возникновение гастритов и колитов). Проблемы с родовой деятельностью у девочек | Внешне при кругло-вогнутой спине иногда очень значительно выпячивается живот и ягодицы, а грудная клетка кажется несколько уплощенной, так как увеличен угол наклона ребер. | Слабость мышц спины и брюшного пресса. Считается, что этот дефект осанки может возникать также из-за длительного пребывания в положении сидя или лежа «калачиком», так как при этом растягиваются мышцы задней поверхности бедер и ягодичные мышцы, а мышцы передней поверхности укорачиваются. Положение же таза зависит от равномерности тяги этих мышц, и если она нарушена, то наклон таза вперед и, следовательно, поясничная кривизна позвоночника увеличиваются | Не рекомендованы кувырки вперед, «качалочка» на спине. | а) упражнения для укрепления мышц спины;б) упражнения для укрепления мышц-разгибателей и растяжения мышц-сгибателей тазобедренных суставов;в)упражнения для растяжения передних связок грудного отдела позвоночника;г) упражнения на растяжение задних связок поясничного отдела позвоночника и мышц поясничной области;д) упражнения для мышц, удерживающих лопатки в правильном положении.При кругло-вогнутой спине рекомендуется заниматься плаванием, греблей, легкой атлетикой.Упражнения с гимнастической палкой, лежащей на локтевых сгибах сзади. Уражнения, лежа на физиороллах с прогибом в поясничном отделе позвоночника. Разгибания спины с усилием до максимально выпрямленного положения. Круговые движения одновременно двумя руками |
|  | Плоско-вогнутая осанка | Характерен сильный наклон таза вперед и как бы некоторое смещение его назад | Проявляется подчеркнутым выпячиванием таза назад, увеличением поясничного изгиба позвоночника и уплощением грудного и шейного изгибов. При плоско-вогнутой спине линия тяжести тела проходит впереди тазобедренных суставов, поэтому таз вместе с туловищем ещё больше наклоняются вперед и происходит нарушение равновесия тела. Это нарушение равновесия выравнивается с помощью углубленного поясничного изгиба. | Слабое развитие мышц спины и ягодичных мышц, уменьшающих наклон таза вперед. Чтобы исправить это нарушение следует добиваться уменьшения наклона таза, уменьшения поясничного изгиба позвоночника вперед и усиления грудного изгиба. | Избегать длительных неправильных положений | а) упражнения для укрепления мышц-разгибателей и растяжения мышц-сгибателей тазобедренных суставов;б) упражнения для мышц брюшного пресса;в) упражнения для мышц спины;г) упражнения на растяжение задних связок поясничного отдела позвоночника и мышц поясничной области;д) упражнения для мышц, удерживающих лопатки в правильном положении. |
| Нарушения формирования стопы | Плоскостопие, плосковальгульсная стопа | Боли в спине, отеки, образование натоптышей, снижение функции стопы и позвоночника, головные боли. | Плосковальгусная стопа представляет собой деформацию, которая включает в себя снижение продольного свода и отклонение заднего отдела стопы наружу. Плоскостопие характеризуется изменением формы стопы. При этом происходит опущение её сводов, как продольного, так и поперечного. В некоторых случаях плоскостопие может быть одновременно в 2-х формах | При слабости соединительной ткани, нарушении процесса роста уплощение стопы приобретает стойкий характер и требует ортопедической помощи. | Ходьба на внутренней поверхности стоп («по-медвежьи») | Разные виды ходьбы, упражнения в захватывании и переносе различных предметов, катание подошвами ног массажных валиков; круговые движения стоп. Ходьба по булавам; причем свод стопы должен находиться на выпуклом основании булавы, а пальцы – на шейке булавы. Боковая ходьба по гимнастической палке. |
| Врожденная косолапость | Нарушение опорной функции стопы; боли в голеностопном суставе; образование натоптышей | Это сложное нарушение анатомии и функции стопы и голени. Эти нарушения затрагивают кости, суставы, мышцы, сухожилия, а также нередко и сосуды и нервы при которой стопа ребенка находится в положении подошвенного сгибания, приведения и обращена вовнутрь. При этом конец стопы опущен и повернут вовнутрь. | Косолапость формируется по не до конца понятным причинам на ранних сроках беременности. | Упражнения, показанные при Х-об-разном искривлении ног | Ходьба «елочкой» с разворотом стоп наружу; упражнения со сжиманием коленями массажного мяча |

Методическое обеспечение работы по профессиональной коррекции

нарушений ОДА

Болонов Г.П. Физическое воспитание в системе коррекционно – развивающего обучения, М., ТЦ Сфера, 2003

Дубровский В.И. Лечебная физическая культура, М., Владос, 2004

Каштанова Г.В., Мамаева Е.Г. Лечебная физкультура и массаж. Методика оздоровления детей младшего дошкольного возраста. Практическое пособие, М.. 2002

Кириллов А.И. Сколиоз: эффективное лечение и профилактика, М., АСТ, СПб Сова, Владимир, 2008

Козырева О.В. Лечебная физкультура для дошкольников (при нарушениях опорно – двигательного аппарата): пособие для инструкторов по физической культуре, воспитателей и родителей, М., Просвещение, 2005

Красикова И.С. Осанка: воспитание правильной осанки. Лечение нарушений осанки, 3-е изд, СПб Корона-Век, 2007

Потапчук А.А., Матвеева С.В. Лечебная физкультура в детском саду, СПб:Речь, 2007

Страковская В.Л. 300 подвижных игр для оздоровления от 1 года дог 14 лет, М., Новая школа, 1994

Халемский Г.А. Физическое воспитание детей со сколиозом и нарушением осанки. Минобрнауки, Управление социального образования, М., ЭНАС, 2001

Халемский Г.А. Коррекция нарушений осанки у дошкольников: методические рекомендации, С-П, Детство – пресс, 2001

*В О С П И Т А Т Е Л Ь Н Ы Й К О М П О Н Е Н Т*

С целью формирования у воспитанников группы с нарушениями ОДА осознанного отношения к здоровью как ведущей ценности и мотивации к здоровому образу жизни, накопления знаний о здоровье АОП ДО для детей с ОВЗ, имеющих НОДА предполагает проведение работы по валеологическому образованию дошкольников, которое осуществляется в рамках регионального компонента программы.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема | Содержание деятельности | Кол-во часов |
| «Дружи с водой» | - Для чего нужна вода?- Советы доктора Воды. Наши друзья: Вода и Мыло | 11 |
| «Забота о глазах» | - Глаза – главные помощники человека.- Гимнастика для глаз. Болезни глаза. Как их предупредить | 11 |
| «Наши уши» | - Чтобы уши слышали.- Слух – большая ценность для человека. | 11 |
| «Наши зубы» | - Что такое зубы и почему они есть?- Почему болят зубы. Чтобы зубы были здоровыми. | 11 |
| «Наши руки и ноги» | - Рабочие инструменты человека.- Формы рук и ног. | 11 |
| «Наша кожа» | - Зачем человеку кожа.- Если кожа повреждена. Забота о коже. | 11 |
| « Наши мышцы, кости и суставы» | - Скелет – наша опора.- Осанка – стройная спина. | 11 |
| «Как следует питаться» | - Питание – необходимое условие для жизни человека.- Здоровая пища для всей семьи | 11 |
| «Как сделать сон полезным» | - Сон – лучшее лекарство»- Если нарушается сон. | 11 |
| «Вредные привычки» | - Что такое вредные привычки»- Курение – опасно для жизни.- Алкоголь – наша беда.- Наркомания – смерть нации | 1111 |
| «Случайные повреждения и несчастные случаи» | - Кровотечения.- Мелкие раны и ожоги | 11 |
| «Если хочешь быть здоров» | - Как закаляться. Обтирание и обливание.- Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья | 11 |

Тематический план валеологического образования второго года обучения (6-7 лет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема | Содержание деятельности | Кол-во часов |
| «Здравствуйте» | - Посмотрите в глаза друг другу.- Улыбнитесь. | 11 |
| «Мы – здоровые дети» | - Какой я?- Моя оздоровительная программа.- Трудности даются не для страданий | 11 |
| «Гигиена души и тела» | - Водные процедуры как воздух нужны.- Закаляюсь в радость.- Здоровый сон.- Как надо пить? | 11 |
| «Учимся правильно дышать» | - Как мы дышим. | 2 |
| «Оздоровительные минутки» | - Что делать, чтобы осанка была хорошей.- Упражнения для глаз.- Упражнения для лица. | 21 |
| «Тренируем тело, укрепляем дух» | - Эти упражнения даны нам природой.- Самомассаж.- Упражнение «Доброе утро».- Упражнение «Здоровье позвоночника».- Упражнение «Гибкость позвоночника»- Упражнение «Равновесие»- Упражнения для ног.- Упражнения при плоскостопии.- Какие упражнения полезны при том ином недомогании. | 11 |
| «Заповеди здорового питания» | - Азбука полезных продуктов.- Витаминный алфавит.- Живая пища.- Как мы вредим своему здоровью.- Несколько слов о хлебе. | 11121 |

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

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

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

Методическое обеспечение воспитательного компонента АОП для детей с НОДА

Картушина М.Ю. Зеленый огонек здоровья: Программа оздоровления дошкольников, М., 2007

Сигимонова М.Н. Формирование представлений о себе у старших дошкольников, М.., 2000

Галанова А.С. Игры которые лечат, М., 2001

Баранова М. Л., Копытина М.Г. Практический опыт здоровьесберегающий деятельности в ДОУ, М., 2008

Богина ЛТ.Л. Охрана здоровья детей в дошкольном учреждении, М., Мозаика, 2005

Бочкарева О.И. Система работы по формированию ЗОЖ, Волгоград, 2008

Орла В.И. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях, СПб, Детство – пресс, 2006

Шевцова А.Г. Формирование здоровья детей в ДОУ, М.. Владос – пресс, 2006

*ОБЩИЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ФИЗКУЛЬТУРНО – ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ И КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ*

*С ДЕТЬМИ НОДА*

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

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

Своевременное тестирование физического и психомоторного развития детей и постоянная педагогическая диагностика методом наблюдения для получения информации о состоянии на данный момент.

Комплексы упражнений на развитие симметричной мышечной силы. Эти упражнения выполняются как без использования предметов, так и с применением различных приспособлений (гантелей, резиновых жгутов, гимнастических мячей, палок). Они способствуют наращиванию мышечной силы и выравниванию сил мышц правой и левой половины тела.

Комплексы упражнений для развития координации движений на все уровнях: координации работы рук и ног; реципрокных движений; передней и задней поверхности тела; при формировании умения преодолевать силу тяжести своего тела; при интеграции системы «мозг-тело»; координации системы «глаз-рука», крупной, средней и мелкой моторики; координации движений с пересечением средней лини тела.

Комплексы, включающие в себя различные способы ходьбы, ползания и лазания, способствующие восстановлению и развитию сенсомоторных координаций, отработке первичных рефлексов; развитию внутренних биологических факторов.

Специальные упражнения на укрепление спины, брюшного пресса, мышц верхних и нижних конечностей. Для решения данной проблемы применяются: работа с гантелями, мячами, резиновыми жгутами, игровые упражнения, работа в парах преодоление полосы препятствий, ползание, лазание.

* Дыхательная гимнастика.
* Приемы самомассажа
* Упражнения на расслабление.

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Содержание работы | Сроки | Ответственные |
| Оказание индивидуальной и групповой консультативной помощи по вопросам оздоровительных и профилактических мероприятий для дошкольников | В течение года | Зам. зав. по ВМРИнструктор по ФК Старшая медсестраПедагог-психолог |
| Открытые просмотры и показы с использованием оздоровительных технологий | Согласно годовому плануОУ | Инструктор по ФК и плаваниюИнструктор по ЛФКВоспитатели |
| Практикумы по ФК для педагогов и родителей | Согласно годовому плануОУ | Инструктор по ФК |
| Оформление папок, ширм, информационных стендов, статей на официальном сайте ОУ | В течение года | Зам. зав. по ВМРИнструктор по ФК Старшая медсестраПедагог-психолог |

*ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КОРРЕКЦИЮ НАРУШЕНИЙ ОДА*

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

— комплексность в определении и решении проблем ребёнка, предоставлении ему квалифицированной помощи специалистов разного профиля;

— многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребёнка;

— составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоциональной-волевой и личностной сфер ребёнка.

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

Музыкальный руководитель

* Ребенок
* родители
* Психолог
* Воспитатель
* Инструктор ФК

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

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

*ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Пакет

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

|  |
| --- |
| ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ: |
| Нормативно – правовая база | - Наличие в Уставе ОУ пункта об организации работы с детьми , имеющими ОВЗ;- Положение об организации инклюзивной практики;- ООП ДО на учебный год, включающая коррекционный раздел;- Приказ о создании и Положение о ПМПк ДОУ;- Договор с родителями (законными представителями);- Лицензия на программы дополнительного образования. |
|  |  |
| Организация питания | Без особенностей, по основному меню дошкольного учреждения |
| Организация взаимодействия с родителями | Осуществляется по отдельному плану АОП ДО для детей с НОДА. |
| Организация взаимодействия с ПМПК города | Осуществляется на основании запроса консилиума образовательного учреждения. |
| *МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ* |
| Помещения для общеразвивающей деятельности |
| Групповое и спальное помещение | Промаркированные столы и стулья; деревянные кровати , массажные коврики ; детская мебель для размещения игрового развивающего материала и для организации различных видов деятельности детей; дидактические игры, пособия, методическая и художественная литература. Наличие группового спортивного уголка с соответствующим оборудованием. |
| Музыкальный зал | Фортепиано, музыкальный центр, магнитофон, микрофоны, аудио и видеокассеты, CD и DVD диски, наборы музыкальных инструментов (звуковысотные и шумовые), фонотека, нотный материал, библиотека методической литературы по всем разделам программы, портреты композиторов, костюмы, атрибутика и бутафория. |
| *Объекты физической культуры и спорта* |
| Спортивный зал | Стандартное и нестандартное оборудование, мягкие модули необходимые для ведения физкультурно – оздоровительной работы, мячи и разнообразные предметы для выполнения общеразвивающих упражнений и основных видов движений, гимнастическая стенка, скамейки, магнитофон, спортивные тренажёры. |
|  |  |
| *Объекты для проведения специальных коррекционных занятий* |
|  |  |
| Кабинет педагога - психолога | Подборка методической литературы; пособия, игрушки, атрибуты для проведения диагностики; дидактические материалы для организации и проведения психокоррекционных занятий с детьми; изобразительный материал; музыкальный центр; детские столы и стулья; магнитная доска, интерактивнаяч песочница. |
|  |  |
| *Помещения для работы медицинского работника* |
| Медицинский кабинет | Медицинский материал, материал для лечебно – профилактической и санитарно – просветительской работы, картотека, компьютер |
| Изолятор | Медицинская детская кушетка |
|  |  |
| Иное (указать) |
| Спортивная площадка на территории | Баскетбольный щит; стойки для закрепления волейбольной сетки; полоса препятствий;  |
| Прогулочные площадки | Песочницы, горки, балансиры, детские столики, игровые модули. На участках групп выделено единое пространство физического развития, которое объединяет зоны стимулирующие двигательную активность детей; зоны моторных и спортивных игр, специальные зоны для закаливания и профилактики плоскостопия. |
|  |
|  |
| *ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ:* |
| уважение педагогов к человеческому достоинству воспитанников, формирование и поддержка их положительной самооценки, уверенности в собственных возможностях и способностях;использование в образовательном процессе форм и методов работы с детьми, соответствующих их возрастным и индивидуальным особенностям (недопустимость как искусственного ускорения, так и искусственного замедления развития детей);построение образовательного процесса на основе взаимодействия взрослых с детьми, ориентированного на интересы и возможности каждого ребёнка и учитывающего социальную ситуацию его развития;поддержка педагогами положительного, доброжелательного отношения детей друг к другу и взаимодействия детей друг с другом в разных видах деятельности;поддержка инициативы и самостоятельности детей в специфических для них видах деятельности;возможность выбора детьми материалов, видов активности, участников совместной деятельности и общения;защита детей от всех форм физического и психического насилия;поддержка ДОУ и педагогами родителей дошкольников в воспитании детей, охране и укреплении их здоровья, вовлечение семей воспитанников непосредственно в образовательный процесс. |
| *СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ МЕСТА ДЛЯ СТАТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:* |
| Правильная организация рабочего места ребенка с достаточным освещением.Соответствие детской мебели (стол, стул) следующим требованиям:- высота стола должна быть такой, чтобы расстояние от глаз сидящего ребенка до поверхности стола составляло около 30 см; проверяют, поставив руку ребенка на локоть, тогда средний палец должен доходить до угла глаза (низкий стол способствует формированию круглой спины, а слишком высокий — чрезмерному поднятию плеч вверх);- высота стула должна быть такой, чтобы бедро и голень составляли угол 90°;- у стула должны быть опоры для грудного и шейного отделов позвоночника;- под столом должна быть опора для стоп в целях предохранения от дополнительного мышечного напряжения при занятиях в статической позе.Выработка умения сохранять правильную позу во время занятий с длительной статической нагрузкой. Начиная со стоп, последовательно принять правильную, симметричную остановку различных частей тела:стопы—в опоре на полу или на подставке;колени — согнуты под прямым или небольшим углом и находятся на одном уровне; распределить равномерно опору на обе половины таза; расстояние между грудью и столом — 1—2 см; предплечья лежат на столе свободно, симметрично, без напряжения, плечи симметричны;голова — немного наклонена вперед, расстояние от глаз достола примерно 30 см.Предупреждение принятия детьми неправильных поз:при рисовании — косое положение плечевого пояса или косое положение таза, когда ребенок сидит с подложенной под ягодицу ногой; в положении стоя с опорой на одну и ту же ногу, согнув другую в колене.Возможность смены позы во время занятия для ослабленного ребенка. |

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

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

*ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЖИМА ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТЕЙ С НОДА В ГРУППАХ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ*

* Режим пребывания воспитанников в НОДА в дошкольном учреждении соответствует ООП ДО на 2020-2021 учебный год и строится в соответствии со следующими принципами:
* учета возраста и индивидуальных особенностей;
* учета состояния здоровья воспитанников и рекомендаций специалистов ПМПк;
* учета целесообразности.

Режим

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Режим дня | Дети5-6 лет | Дети6-7 лет |
| Прием детей, осмотр, самостоятельная игровая деятельность детей, ежедневная утренняя гимнастика | 07.00-08.40 | 07.00-08.40 |
| Подготовка к завтраку, завтрак | 08.40-08.55 | 08.40-08.55 |
| Подготовка к НОД или самостоятельная деятельность | 08.55-09.00 | 08.55-09.00 |
| Организованная образовательная деятельность (общая длительность, включая перерывы) | 09.00-09.55 | 09.00-10.50 |
| Самостоятельная игровая деятельность. Второй завтрак | 09.55-10.10 | 10.00-10.10 |
| Подготовка к прогулке, прогулка (игры, наблюдение, труд). Возвращение с прогулки. | 10.10-12.40 | 10.50-12.45 |
| Подготовка к обеду. Обед | 12.40-13.00 | 12.45-13.00 |
| Подготовка ко сну. Дневной сон | 13.00-15.00 | 13.00-15.00 |
| Постепенный подъем, воздушные и водные процедуры, гимнастика после | 15.00-15.20 | 15.00-15.20 |
| Подготовка к полднику. Полдник | 15.20-15.40 | 15.20-15.40 |
| Образовательная деятельность. Кружковая и индивидуальная работа | 15.40-16.05 | 15.40-16.10 |
| Подготовка к прогулке, прогулка | 16.05-17.20 | 16.10-17.20 |
| Подготовка к ужину. Ужин | 17.20-17.40 | 17.20-17.40 |
| Самостоятельная игровая деятельность, индивидуальная работа (по мере необходимости). Чтение художественной литературы. Уход домой. | 17.40-19.00 | 17.40-19.00 |

Режим

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Режим дня | Дети5-6 лет | Дети6-7 лет |
| Прием детей на улице, игровая самостоятельная деятельность, индивидуальная работа (по мере необходимости) | 07.00-08.22 | 07.00-08.22 |
| Утренняя гимнастика | 08.22-08.30 | 08.22-08.30 |
| Завтрак | 08.30-08.45 | 08.30-08.45 |
| Игры, подготовка к прогулке и выход на прогулку | 08.45-10.00 | 08.45-10.00 |
| Второй завтрак | 10.00-10.10 | 10.00-10.10 |
| Самостоятельная игровая деятельность, наблюдения, воздушные и солнечные ванны | 10.10-12.20 | 10.10-12.20 |
| Возвращение с прогулки, игры, водные процедуры, подготовка к обеду | 12.20-12.40 | 12.20-12.40 |
| Обед | 12.40-12.55 | 12.40-12.55 |
| Подготовка ко сну | 12.55-13.00 | 12.55-13.00 |
| Дневной сон | 13.00-15.00 | 13.00-15.00 |
| Постепенный подъем, воздушные, водные процедуры, гимнастики после сна, закаливающие процедуры | 15.00-15.30 | 15.00-15.30 |
| Полдник | 15.30-15.45 | 15.30-15.45 |
| Подготовка к прогулке, прогулка, самостоятельная игровая деятельность | 15.45-17.10 | 15.45-17.10 |
| Ужин | 17.10-17.25 | 17.10-17.25 |
| Проведение дидактических игр с детьми по различным видам деятельности. Уход детей домой ( на прогулке) | 17.25-19.00 | 17.25-19.00 |

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

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

а также особенности в организации отдельных режимных моментов:

|  |  |
| --- | --- |
| Режимный момент | Особенности организации |
| Утренняя гимнастика | Утренняя гимнастика является составной частью системы организации физкультурно-коррекционной работы с детьми с НОДА. Наряду с общими задачами, решаются и дополнительные, обусловленные спецификой дефекта осанки или (и) стопы:создание физиологических предпосылок для восстановления правильного положения тела за счёт развития и постепенного увеличения силовой выносливости мышц туловища;исправление имеющегося дефекта осанки, коррекция сколиотической деформации с учётом имеющихся функциональных наслоений.В гимнастические комплексы включаются специальные корригирующие упражнения на укрепление опорно-двигательного аппарата и профилактику плоскостопия с учётом индивидуальных особенностей детей группы. |
| Прогулка | В прогулку следует включать коррекционные игры, дозированную ходьбу с использованием тропы здоровья. Продумывая вариант тропы здоровья, следует учитывать предыдущую деятельность, день недели, время года, индивидуальные особенности детей. Ходьба для мальчиков и девочек дозируется по-разному. При подборе упражнений учитывается диагноз детей: для страдающих плоскостопием, косолапостью, имеющих плоско-вальгусные стопы, терренкур сокращается или исключается совсем по назначению врача.Интенсивная прогулка – максимальное увеличение физической нагрузки за счёт включения в нее игр и игровых упражнений разной подвижности с разнообразными движениями. Для поддержания интереса подбираются игры разного содержания и характера. Это позволяет обеспечить разностороннее развитие детей.Подбирать игры для интенсивной прогулки следует с учётом предыдущей деятельности детей. После спокойных занятий, требующих сосредоточенного внимания, берутся игры более подвижного характера. Проводятся они со всей подгруппой. После музыкальных занятий включаются игры средней подвижности. В играх продумывается чередование ускорения и замедления, напряжения и расслабления. |
| Коррегирующая гимнастика после сна | Для ежедневного использования составляются комплексы из отобранных упражнений, знакомых детям. Подбор упражнений в комплексе предусматривает повышение жизнедеятельности организма путём постепенного вовлечения основных групп мышц в интенсивную работу, их развития и укрепления в целях воспитания правильной осанки.Содержание каждого комплекса составляют упражнения, расположенные в определённом порядке, предусматривающем вовлечение в интенсивную работу различные групп мышц. При этом устанавливается следующая последовательность упражнений:для развития и укрепления мышц плечевого пояса, содействующих развитию подвижности плечевых суставов, грудной клетки и выпрямлению позвоночника;для развития мышц брюшного пресса и ног, направленных на укрепление этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы;для развития и укрепления мышц спины и гибкости позвоночника, содействующих развитию этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы, развивающих суставы ног, способствующих формированию правильной осанки. |

Модель

санитарно-эпидемиологического режима и гигиенических условий

Организация индивидуального режима пребывания воспитанника в ДОУ с учетом особенностей биоритма, физической и умственной работоспособности воспитанника в течение недели и дня, эмоциональной реактивности в первой и во второй половине дня, необходимости удовлетворения потребности ребенка в двигательной активности, отдыхе, с достаточной продолжительностью пребывания.

Составление сетки различных видов деятельности воспитанников (следуя теории амплификации А.В.Запорожца).

Составление графика индивидуальной занятости воспитанников с целью соблюдения требования к нагрузке в течение дня на каждого ребенка, где разумно сочетаются фронтальные и индивидуальные формы работы с учетом особенностей конкретного воспитанника.

Соблюдение режима двигательной активности детей с НОДА.

Модель

режима двигательной активности детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Формы ДА | 5-6 лет | 6-7 лет |
| Подвижные игры во время утреннего приема | Ежедневно7-10 мин. | Ежедневно10-12 мин. |
| Утренняя гимнастика (традиционный комплекс и с включением упражнений имитационного характера) | Ежедневно7-10 мин. | Ежедневно10-12 мин. |
| Физкультминутки:- упражнения на развитие мелкой моторики;- упражнения коррекционной направленности;- упражнения на дыхание. | Ежедневно в ходе образовательной деятельности по 3-5 мин. |
| Двигательная разминка по время перерывов в ОД | Ежедневно10 мин. | Ежедневно10 мин. |
| Музыкальная деятельность с преобладанием музыкально – ритмических движений | 25 мин. | 30 мин. |
| Физкультурные занятия:- в физкультурном зале- на воздухе | 2 раза в неделю по 25 мин.1 раз в неделюпо 25 мин | 2 раза в неделю по 30 мин.1 раз в неделюпо 25 мин |
| Коррекционные занятия ЛФК:- дифференцированное дыхание;- упражнения на самовытяжение мышц;- упражнения на растяжение мышц; | 1 раз в неделю по назначению врача | 1 раз в неделю по назначению врача |
| Дозированный бег | Ежедневно 200-250 метров | Ежедневно 250-300 метров |
| Подвижные игры:- сюжетные- бессюжетные- игры – забавы, народные- соревнования, эстафеты, аттракционы | Ежедневно не менее 2-х по 8-10 минут | Ежедневно не менее 2-х по 10-12 минут |
| Игровые упражнения на развитие ловкости, внимания, пространственных представлений и ориентации, закрепления основных видов движения | Ежедневно 15-20 минут | Ежедневно 20-25 минут |
| Оздоровительные мероприятия:- дыхательная гимнастика- коррегирующая гимнастика | Ежедневно 7 минут | Ежедневно 8 минут |
| Гимнастика после дневного сна:- упражнения на вытяжение мышц- упражнения на укрепления мышц спины, брюшного пресса- упражнения для формирования свода стоп- упражнения с использованием массажных мячей | 8-10 минут | 10 мин. |
| Физические упражнения | Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 8-10 минут. | Ежедневно, сочетая упражнения по выбору 10-15 минут |
| Психогимнастика с постоянной тела (поз) сменой положения | 2 раза в неделю 8-10 минут | 2 раза в неделю 10-15 минут |
| Спортивный праздник | 2 раза в год по 30-35 минут | 2 раза в год по 40-45 минут |
| День здоровья | 1 раз в месяц 30 – 1 ч 20 мин |
| Неделя здоровья | 1 раз в квартал не более 1 часа |
| Индивидуальная работа по физическому воспитанию | Ежедневно 8-10 минут | Ежедневно до 10 минут |
| Самостоятельная двигательная активность в течение дня | Ежедневно. Характер и продолжительность зависят от индивидуальных данных и потребностей детей. Проводятся под руководством воспитателей |
| Спортивные досуги с участием родителей | 1 раз в квартал |
| Занятия в бассейне | 2 раза в неделю по 25 мин. | 2 раза в неделю по 30 мин. |

Модель

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

Постель должна быть полужесткой, ровной, устойчивой, с ортопедической подушкой.

Рекомендуемая поза во время сна — на спине или на боку, а не «свернувшись калачиком».

Регулярная смена вертикального и горизонтального положения тела в целях нормализации тонуса мышц спины, освобождения позвоночника от нагрузки, обеспечения правильного обмена веществ в межпозвонковых дисках.

Время непрерывного пребывания в положении сидя в младшем дошкольном возрасте не должно превышать 10 мин.

Ежедневное проведение оздоровительной гимнастики.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

2. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержденный 17.10.2013 года

3. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, утвержденный 26.09.2013 года

4. Козырева О.В. Лечебная физкультура для дошкольников (при нарушениях опорно-двигательного  аппарата): Пособие для инструкторов лечеб. физкультуры, воспитателей и родителей / О.В. Козырева. – М.: Просвещение , 2003

5. Коррекционно-развивающая среда для детей дошкольного возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата. – М.: Школьная Пресса, 2003

6. Лечебная физкультура и массаж. Методики оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста: Практическое пособие / Г.В. Каштанова, Е.Г. Мамаева, О.В. Сливина, Т.А. Чуманова; под общ.ред. Г.В. Каштановой. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: АРКТИ, 2007

7. Подольская Е.И. Профилактика плоскостопия и нарушения осанки у старших дошкольников. – М.: Издательство «Скрипторий 2003», 2009

8.  Моргунова О.Н. «Профилактика плоскостопия и нарушений осанки в ДОУ». Воронеж, «Учитель», 2005

9.   Анисимова Т. Г., Ульянова С. А. «Формирование правильной осанки и коррекции плоскостопия у дошкольников». Волгоград, «Учитель», 2009