

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
комбинированного вида детский сад № 52 «Берёзка»

СОГЛАСОВАНО

Зам. зав. по ВМР МБДОУ № 52 «Берёзка»

Светлана С.Н. Большак
« 05 » 09 2019

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МБДОУ № 52 «Берёзка»

Е.Н. Старчикова
« 05 » 09 2019



**АДАПТИРОВАННАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**
для детей с соматическими заболеваниями

Рассмотрено на Педагогическом совете МБДОУ № 52 «Берёзка»

№ 7 от 05.09 2019

г.о. Мытищи

СОДЕРЖАНИЕ

- 1.*** Пояснительная записка
- 2.*** Цели и задачи реализации Программы
- 3.*** Принципы и подходы к формированию Программы
- 4.*** Характеристика детей с соматическими заболеваниями
- 5.*** Планируемые результаты освоения программы
- 6.*** Содержание коррекционной образовательной работы с детьми с соматическими заболеваниями
- 7.*** Формы, способы, методы, средства и виды деятельности педагога с ребенком соматическими заболеваниями
- 8.*** Формы и виды организации образовательной деятельности с ребенком соматическими заболеваниями
- 9.*** Организация работы по взаимодействию специалистов ДООУ с детьми с соматическими заболеваниями
- 10.*** Организация взаимодействия с семьями воспитанников с соматическими заболеваниями
- 11.*** Методическое обеспечение для реализации программы

1. Пояснительная записка

Программа предназначена для детей дошкольного возраста, имеющих заболевания соматического характера.

При составлении программы учитывались технологии и научные исследования, посвящённых физическому воспитанию и развитию детей с соматическими заболеваниями в соответствии с нормативно-правовыми документами:

- Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования";
- Приказом Минобрнауки России «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» от 30.08.2013г. №1014;
- Письмом Минобрнауки России «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» от 16.01.2002 № 03-51ин/23-03
- Санитарно-эпидемиологическими правилами 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений»;
- Уставом МБДОУ №52 «Берёзка».

Программа адаптирована для ребенка-дошкольника с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, и обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанника с ограниченными возможностями здоровья.

Программа содержит материал для организации коррекционно-развивающей деятельности в ДОУ.

Программа разработана с учетом концептуальных положений общей и коррекционной педагогики, педагогической и специальной психологии.

Программой предусматривается разностороннее развитие дошкольника, с учетом психофизиологических особенностей в соответствии с операционально-деятельностными возможностями ребенка, осуществлением лечебно-профилактического режима, условиями осуществления физической нагрузки по существующим медицинским рекомендациям, с использованием разнообразных форм работы для профилактики переутомления, дозирование нагрузки и щадящий режим.

Программа включает следующие образовательные области:

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;
- физическое развитие.

2. Цели и задачи Программы

Цель реализации Программы – осуществление ранней полноценной социальной и образовательной интеграции воспитанников ограниченными возможностями в среду нормально развивающихся сверстников, а также коррекционно-развивающей психолого-педагогической работы, максимально обеспечивающей создание условий для развития ребенка с соматическими заболеваниями, его позитивной социализации, личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества с взрослыми и сверстниками в соответствии с возрастом.

Задачи Программы:

- способствовать общему развитию дошкольников с соматическими заболеваниями, коррекции их психофизического развития, подготовке к обучению в школе;
- создать благоприятные условия для развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями;
- обеспечить развитие способностей и творческого потенциала дошкольников как субъектов отношений с самим собой, с другими детьми, взрослыми и миром;
- способствовать объединению обучения и воспитания в целостный образовательный процесс;
- организация ухода и присмотра с осуществлением специального медицинского контроля и обслуживания детей, всестороннего развития с учетом коррекции нарушений развития и индивидуальных особенностей.

3. Принципы и подходы к формированию Программы

Исходя из ФГОС ДО в Программе учитываются:

- 1) индивидуальные потребности ребенка с особенностями в физическом развитии, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования (далее – особые образовательные потребности), индивидуальные потребности детей с соматическими заболеваниями;
- 2) возрастная адекватность дошкольного образования (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития);
- 3) построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, когда сам ребенок становится субъектом образования;
- 4) возможности освоения ребенком с особенностями в физическом развитии Программы на разных этапах ее реализации;
- 5) специальные условия для получения образования детьми с соматическими заболеваниями, в том числе использование специальных методов, методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.

Коррекционно-развивающая психолого-педагогическая работа направлена на:

- 1) преодоление нарушений развития дошкольника с особенностями в физическом развитии и оказание ему квалифицированной помощи в освоении Программы;
- 2) разностороннее развитие дошкольника с ОВЗ с учетом его возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Программа строится на основе принципов дошкольного образования, изложенных в ФГОС ДО:

- полноценное проживание ребенком всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного), обогащение (амплификация) детского развития;
- построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей ребенка, при котором сам ребенок проявляет активность 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 организации с семьями;
- 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 этнокультурной ситуации развития детей.

4. Характеристика детей с соматическими заболеваниями

Дети с эндокринным заболеванием - сахарным диабетом.

Сахарный диабет (СД) – это заболевание, являющееся результатом нарушения обмена веществ, которое характеризуется хроническим повышением уровня глюкозы в крови. В первую очередь нарушается углеводный обмен, а затем все виды обмена веществ, что в конечном итоге приводит к поражению всех функциональных систем организма.

Под воздействием соматогенных факторов могут возникнуть серьезные отклонения в функционировании нервной системы и психики.

Развивается диабетическая энцефалопатия, проявляющаяся стойкой церебрастенией, легко возникающей истощаемостью, раздражительной слабостью, снижением памяти, ослаблением внимания, инертностью. Следствием астенического состояния, связанного с болезнью, может стать неуспеваемость, медлительность. Психогенное воздействие сахарного диабета приводит к развитию чувства неполноценности, зависимости, беспомощности, ощущению ограниченности физических возможностей даже при отсутствии тяжёлых осложнений.

Сахарный диабет не только влияет на физическое здоровье, но и как любое тяжёлое хроническое заболевание влияет на развитие личности, на формирование межличностных отношений со сверстниками. В условиях хронического соматического заболевания социальная ситуация развития больного ребёнка отличается от таковой у здорового, это связано с формированием определённого отношения к болезни, которое оказывает большое влияние на развитие и течение сахарного диабета, на эффективность терапии.

Сахарный диабет ребёнка меняет весь жизненный уклад семьи, требует пристального внимания, больших физических и эмоциональных усилий, экономических затрат со стороны родителей, работников органов здравоохранения, дошкольных образовательных организаций и общества в целом.

При изучении психологического статуса детей с сахарным диабетом было выявлено, что подавляющее большинство детей имеют высокий уровень агрессии и тревожности, что связано с невозможностью удовлетворения многих желаний и потребностей, регламентированных заболеванием.

Самооценка у большинства детей на средне-зрелом уровне, но уровень притязаний очень низкий, что снижает способность действовать самостоятельно и целенаправленно.

При раннем возникновении заболевания может отмечаться замедление психического развития. Дети отстают в интеллектуальном развитии, хуже здоровых успевают в школе.

Выявляют наличие заторможенности со снижением умственных способностей. Почти у всех больных наблюдается астеническое состояние различной степени выраженности: утомляемость, снижение работоспособности, ослабление внимания, головные боли после нагрузок. У детей с минимальной органической недостаточностью сахарный диабет провоцирует обострение скрытых и компенсированных аффективных расстройств (депрессию или тревогу). Более чем у 50% детей имеют место страхи темноты, высоты, открытого пространства и других страхов.

Дети с целиакией

Целиакия является заболеванием, обусловленным непереносимостью злакового белка глютена. Особенности поведенческих реакций детей проявляются в виде тревожности, повышенной возбудимости, эмоциональной лабильности. Таким детям присущи капризы, раздражительность, неспособность концентрироваться, хроническое утомление. Дети с заболеванием целиакия имеют бледный цвет лица, низкую массу тела (связанную с потерей веса из-за синдрома недостаточности всасывания питательных веществ). В целиакии нет двух людей, которые имеют одинаковый набор симптомов или реакций. Человек может иметь несколько симптомов или не одного. Дети с таким диагнозом являются часто и длительно болеющими.

По данным исследований у детей с целиакией повышен уровень тревожности, снижен уровень слухоречевой, зрительной и ассоциативной памяти, отмечается неблагоприятное эмоциональное состояние. У таких детей преобладают такие симптомы как эмоциональная лабильность, повышенная возбудимость, невротические реакции, капризы, беспокойство, частые нарушения биоритма сна и бодрствования, навязчивые стереотипные движения при возбуждении, парасомнии в виде ночных страхов, сногворения, снохождения.

Еще одним аспектом трудностей детей с целиакией является гиперопека их родителями. Большинство родителей отличаются повышенной тревожностью. Они уверены, что их дети ни на что без них не способны, что у них отсутствует самоконтроль, тем самым, убеждая их в своей беспомощности, что ведет к снижению их самооценки. Из-за этого дети часто оценивают себя неадекватно, чаще всего завышая свои возможности и способности.

Дети с пороками сердца

У детей с пороками сердца выявлены признаки интеллектуальной недостаточности, которые проявляются в основном слабостью памяти, ограниченностью запаса знаний, бедность фантазии, замедленным темпом психических процессов. У дошкольников отмечается неспособность к занятиям, требующим длительной концентрации внимания (вследствие чего затруднено обучение в школе), отсутствие самостоятельности в поведении. При психологическом обследовании обнаруживаются формальные нарушения интеллектуальных функций. Запас знаний и представлений у детей мал, не сформированы отдельные понятия, не выражены интеллектуальные интересы, недостаточно развиты логические формы мышления.

Дети с бронхиальной астмой (БА)

Для детей с БА характерны следующие психические состояния:

- отрицательные деятельностные состояния,
- отрицательные состояния общения,
- отрицательные психофизиологические состояния,
- отрицательные эмоциональные состояния,
- отрицательные волевые состояния.

Для детей с БА свойственна выраженная негативная аффективность (высокий уровень физической агрессии, гнева, враждебности). Высокий уровень тревожности, выявленный как на индивидуально-личностном, так и на системном семейном уровне, отражает дисфункциональный характер взаимоотношений в семье.

5. Планируемые результаты освоения Программы

Ребенок:

- способен к устойчивому эмоциональному контакту со взрослым и сверстниками;
- укрепление здоровья и закаливание организма, формирование правильной осанки;
- формирование двигательных умений в соответствии с физическими возможностями;
- развитие координационных способностей;
- коррекция и компенсация физических нарушений;
- формирование мышечного корсета;
- формирование координации движений.

Социально-коммуникативное развитие

Ребенок:

- может принимать на себя роль, владеет способом ролевого поведения;
- взаимодействуя со сверстниками, проявляет инициативу и предлагает новые роли, обогащает сюжет;
- в дидактических играх противостоит трудностям, подчиняется правилам;
- имеет простейшие представления о театральных профессиях;
- самостоятельно одевается, раздевается, складывает и убирает одежду;
- самостоятельно готовит к занятиям свое рабочее место, убирает материалы по окончании работы;
- соблюдает элементарные правила поведения в детском саду, на улице и в транспорте;
- знает и соблюдает элементарные правила поведения в природе.

Познавательное развитие

Ребенок:

- различает, из каких частей составлена группа предметов, называть их характерные особенности (цвет, размер назначение);
- умеет считать до 5, отвечать на вопрос «Сколько всего?»;
- сравнивает количество предметов в группах на основе счета, определяет каких предметов больше, меньше, равное количество;
- умеет сравнивать два предмета по величине;
- различает и называет круг, квадрат, треугольник, шар, куб; знает их характерные отличия;
- определяет положение предметов в пространстве по отношению к себе;
- умеет двигаться в нужном направлении по сигналу;
- определяет части суток;
- называет разные предметы, которые окружают его в помещениях, на участке, на улице; знает их назначение;
- называет признаки и количество предметов;
- называет домашних животных и знает, какую пользу они приносят человеку;
- различает и называет некоторые растения ближайшего окружения;
- называет времена года в правильной последовательности;

Речевое развитие

Ребенок:

- понимает и употребляет слова-антонимы;
- умеет образовывать новые слова по аналогии;
- умеет выделять первый звук в слове;
- рассказывает о содержании сюжетной картинке;
- может назвать любимую сказку, прочитать наизусть понравившееся стихотворение, считалку;

- рассматривает иллюстрированные издания детских книг, проявляет интерес к ним;
- драматизирует с помощью взрослого небольшие сказки.

Художественно-эстетическое развитие

Ребенок:

- умеет использовать строительные детали с учетом их конструктивных свойств;
- изображает предметы путём создания отчетливых форм, подбора цвета, аккуратного закрашивания, использования разных материалов;
- передает несложный сюжет, объединяя в рисунке несколько предметов;
- выделяет выразительные средства народно-прикладного творчества;
- украшает силуэты игрушек элементами народной росписи;
- создает из пластилина образы разных предметов и игрушек, объединяет их в коллективную композицию;
- использует всё многообразие усвоенных приемов лепки;
- умеет пользоваться ножницами, резать по прямой, по диагонали, вырезать, закруглять и пр.;
- умеет аккуратно наклеивать изображения предметов, состоящих из нескольких частей, создает аппликационную композицию;
- составляет узоры из растительных форм и геометрических фигур;
- узнает песни по мелодии;
- различает звуки по высоте;
- может петь протяжно, четко произносить слова;
- выполняет движения, отвечающие характеру музыки;
- умеет выполнять танцевальные движения: пружинка, подскоки, движения парами по кругу, кружение по одному и в парах.

Физическое развитие

Ходьба: обычная, в разных направлениях, с остановкой, обходя предметы, высоко поднимая ноги, на носках, с изменением темпа, приставными шагами вперед;

Бег: с изменением темпа, с остановкой, сменой направления, мелким и широким шагом

Равновесие: ходьба и бег по извилистой дорожке, ходьба по наклонной доске, по гимнастической скамейке.

Ползание, лазанье: ползание по наклонной доске вверх на четвереньках, подлезание под предметы боком, переползание через скамейку, бревно, влезание на гимнастическую стенку и спуск с нее;

Бросание, ловля, метание: бросание и ловля мяча двумя руками снизу, от груди, из-за головы, метание мяча, мешочка двумя руками в горизонтальную цель, бросание мяча о пол и ловля его двумя руками; прокатывание мячей, обручей друг другу.

Прыжки: прыжки на двух ногах на месте и с продвижением вперед, с поворотом, с ноги на ногу, перепрыгивание через предметы, спрыгивание со скамейки, в длину с места, прямой галоп.

6. Содержание коррекционной образовательной работы с детьми с соматическими заболеваниями

Содержание образовательной деятельности по образовательным областям:

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие».

Реализуется в соответствии с ООП ДОУ.

Социально-коммуникативное развитие направлено:

- на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности;

- развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками; становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий;

- 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 ДОУ;

- формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества;

- формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе.

Основная цель: овладение навыками коммуникации и обеспечение оптимального вхождения ребенка с НОДА в общественную жизнь.

Педагогические ориентиры:

- формирование у ребенка представлений о самом себе и элементарных навыках для выстраивания адекватной системы положительных личностных оценок и позитивного отношения к себе;

- формирование навыков самообслуживания;

- формирование умения сотрудничать с взрослыми и сверстниками; адекватно воспринимать окружающие предметы и явления, положительно относиться к ним;

- формирование умений использовать вербальные средства общения в условиях их адекватного сочетания с невербальными средствами в контексте различных видов детской деятельности и в свободном общении.

Образовательная область «Познавательное развитие»

Реализуется в соответствии с ООП ДОУ.

Познавательное развитие предполагает:

- 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.), о малой родине и Отечестве, представлений о социокультурных ценностях нашего народа, об отечественных традициях и праздниках, о планете Земля как общем доме людей, об особенностях ее природы, многообразии стран и народов мира.

Основная цель: формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности, усвоение, обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов. Познавательные процессы окружающей действительности дошкольников с ограниченными возможностями обеспечиваются процессами ощущения, восприятия, мышления, внимания, памяти.

Соответственно выдвигаются следующие педагогические ориентиры:

- формирование и совершенствование перцептивных действий;

- ознакомление и формирование сенсорных эталонов;

- развитие внимания, памяти;

- развитие наглядно-действенного и наглядно-образного мышления.

Образовательная область «Познавательное развитие» включает:

- Сенсорное развитие, в процессе которого у ребенка с соматическими заболеваниями развиваются все виды восприятия: зрительное, слуховое, тактильно-двигательное, обонятельное, вкусовое. На их основе формируются полноценные представления о внешних свойствах предметов, их форме, цвете, величине, запахе, вкусе, положении в пространстве и времени.

Развитие познавательно-исследовательской деятельности и конструктивной деятельности, направленное на формирование правильного восприятия пространства, целостного восприятия предмета, развитие мелкой моторики рук и зрительно-двигательную координацию для подготовки к овладению навыками письма; развитие любознательности, воображения; расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире.

Формирование элементарных математических представлений предполагает обучение ребенка умениям сопоставлять, сравнивать, устанавливать соответствие между различными множествами и элементами множеств, ориентироваться во времени и пространстве.

При обучении ребенка с соматическими заболеваниями необходимо использовать принципы наглядности, от простого к сложному. Количественные представления следует обогащать в процессе различных видов деятельности.

При планировании работы по формированию элементарных математических представлений следует продумывать объем программного материала с учетом реальных возможностей.

Образовательная область «Речевое развитие»

Реализуется в соответствии с ООП ДОУ.

Речевое развитие включает:

- владение речью как средством общения и культуры;
- обогащение активного словаря;
- развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи;
- развитие речевого творчества;
- развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха;
- знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы;
- формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте.

Основная цель: обеспечить своевременное и эффективное развитие речи как средства общения, познания, самовыражения ребенка, становления разных видов детской деятельности, на основе овладения языком своего народа.

Педагогические ориентиры:

- формирование структурных компонентов системы языка – фонетического, лексического, грамматического;
- формирование навыков владения языком в его коммуникативной функции – развитие связной речи, двух форм речевого общения – диалога и монолога;
- формирование способности к элементарному осознанию явлений языка и речи.

Основные направления работы по развитию речи ребенка с соматическими заболеваниями:

- развитие словаря;
- воспитание звуковой культуры речи;
- формирование грамматического строя речи;
- развитие связной речи;
- формирование элементарного осознания явлений языка и речи;
- развитие фонематического слуха;
- развитие мелкой моторики руки.

Развитие речи у ребенка с соматическими заболеваниями осуществляется во всех видах деятельности: игра, занятия по физическому развитию, ИЗО (рисование, лепка, аппликация, конструирование) музыка и др.; в свободной деятельности, в общении со всеми, кто окружает ребенка. Наиболее значимым видом работы по развитию речи является чтение художественной литературы. Художественная литература, являясь сокровищницей

духовных богатств людей, позволяет восполнить недостаточность общения ребенка с соматическими заболеваниями с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить жизненный и нравственный опыт.

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Реализуется в соответствии с ООП ДОУ.

Художественно-эстетическое развитие предполагает:

- развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы;
- становление эстетического отношения к окружающему миру;
- формирование элементарных представлений о видах искусства;
- восприятие музыки, художественной литературы, фольклора;
- стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений;
- реализацию самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.).

Основная цель: обучение детей созданию творческих работ. Специфика методов обучения различным видам изобразительной деятельности детей с соматическими заболеваниями должна строиться на применении средств, отвечающих их психологическим особенностям.

Педагогические ориентиры:

- формирование у ребенка с соматическими заболеваниями эстетического отношения к миру, накопление эстетических представлений и образов;
- развитие эстетического вкуса, художественных способностей, освоение различных видов художественной деятельности.

В этом направлении решаются как общеобразовательные, так и коррекционные задачи, реализация которых стимулирует развитие у детей с соматическими заболеваниями сенсорных способностей, чувства ритма, цвета, композиции; умения выражать в художественных образах свои творческие способности.

Основные направления работы с детьми в данной образовательной области:

«Художественное творчество».

Лепка способствует развитию мелкой моторики рук, развивает точность выполняемых движений, в процессе работы ребенок знакомится с различными материалами, их свойствами.

Аппликация способствует развитию конструктивных возможностей, формированию представлений о форме, цвете.

Рисование направлено на развитие манипулятивной деятельности и координации рук, укрепление мышц рук.

Во время работы с ребенком с соматическими заболеваниями необходимо соблюдать ряд условий, направленных на уменьшение влияния моторной недостаточности:

- посадить ребенка в удобную позу, способствующую нормализации мышечного тонуса, снижению напряжения;
- определить ведущую руку у ребенка, имеющего соматическими заболеваниями;
- для снижения гиперкинезов необходимо воспользоваться такими приемами, как крепкое сжатие кисти руки ребенка (в отдельных случаях требуется на руку ребенка надеть браслеты – утяжелители);
- на всех этапах работы широко используется активно-пассивный метод (взрослый своей рукой помогает действию руки ребенка).

«Музыкальная деятельность».

Основная цель: слушание детьми музыки, пение, выполнение музыкально ритмических движений, танцы, игра на музыкальных инструментах. Необходимо уделять внимание способам предъявления танцевальных движений, музыкальных инструментов для игры на них (для детей с двигательными нарушениями).

Образовательная область «Физическое развитие»

Физическое развитие включает приобретение опыта в следующих видах деятельности детей:

- двигательной, в том числе связанной с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость;
- способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движения, крупной и мелкой моторики обеих рук, а также с правильным, не наносящим ущерба организму, выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны),
- формирование начальных представлений о некоторых видах спорта, овладение подвижными играми с правилами; становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере;
- становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Система физического воспитания для детей с соматическими заболеваниями включает занятия по адаптивной физической культуре, физкультурно-оздоровительную работу в режиме дня (физкультурные минутки, физкультурные паузы, упражнения и игры на прогулке, во время самостоятельной деятельности), спортивно-массовые мероприятия (развлечения, праздники).

Задачи образовательной области «Физическое развитие» решаются:

- в ходе непосредственной образовательной деятельности по физическому развитию, утренней гимнастики, прогулок, физкультурных досугов и праздников;
- в процессе проведения оздоровительных мероприятий (занятий лечебной физкультурой, массажа, закаливающих процедур);
- в совместной деятельности детей со взрослыми по формированию культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания;
- на музыкальных занятиях (музыкально-дидактических, в имитационных играх, играх с воображаемыми объектами, при выполнении музыкально-ритмических движений и т. д.);
- в играх и упражнениях;
- в специальных играх и упражнениях, в процессе которых воспроизводятся основные движения, формируются естественные жесты, мимика;
- в подвижных играх и подвижных играх с музыкальным сопровождением;
- в ходе непосредственно образовательной деятельности, направленной на правильное восприятие и воспроизведение выразительных движений для понимания смысла ситуаций, характеров персонажей, их эмоциональных состояний и др.;
- в индивидуальной коррекционной работе.

В процессе организации работы с детьми с соматическими заболеваниями используются:

основные движения

- Ходьба.
- Бег
- Катание, бросание, ловля, метание.
- Ползание, лазанье.
- Прыжки.
- Ритмическая гимнастика.

общеразвивающие упражнения

- Упражнения для кистей рук, развития и укрепления мышц плечевого пояса.
- Упражнения для развития и укрепления мышц спины и гибкости позвоночника.
- Упражнения для развития и укрепления мышц брюшного пресса и ног.
- Статические упражнения.

7. Формы, способы, методы, средства и виды деятельности педагога с ребенком соматическими заболеваниями

Вариативные формы, способы, методы и средства реализации Программы подбираются с учётом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанника с соматическими заболеваниями, специфики его образовательных потребностей и интересов в разных видах детской деятельности, социального запроса родителей (законных представителей).

Особые образовательные потребности у детей с соматическими заболеваниями, задаются спецификой соматических нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения учебного процесса, находят свое отражение в структуре и содержании образования.

Коррекционно-развивающее воздействие на детей с соматическими заболеваниями, осуществляется на основе использования разнообразных практических, наглядных и словесных методов. Методы и приемы организации учебно-воспитательного процесса предполагают сочетание теоретического, теоретико-практического и практического усвоения учебного материала.

- Наглядные методы: обследование предметов (зрительное, тактильно-кинестетическое, слуховое, комбинированное); наблюдения за предметами и явлениями окружающего; рассматривание предметных и сюжетных картин, фотографий.

- Словесные методы: речевая инструкция, беседа, описание предмета; указания и объяснение как пояснение способов выполнения задания, последовательности действий, содержания; вопросы как словесный прием обучения (репродуктивные, требующие констатации; прямые; подсказывающие);

- Двигательно-кинестетические методы: дифференцированный (в том числе логопедический) массаж; пассивная гимнастика;

8. Формы и виды организации образовательной деятельности с ребенком соматическими заболеваниями,

Основной формой работы во всех пяти образовательных областях Программы является игровая деятельность — основная форма деятельности дошкольников.

Форма организации образовательной деятельности – индивидуальная, продолжительностью 20 минут с помощью взрослого.

Формы организации образовательной деятельности с детьми с соматическими заболеваниями

Образовательная область	Виды детской деятельности	Формы образовательной деятельности
«Социально-коммуникативное развитие»	Игровая, двигательная, коммуникативная, познавательная, исследовательская, чтение художественной литературы, музыкально-художественная.	Игры с правилами, творческие игры, дидактические игры, досуги, праздники и развлечения, игровые проблемные ситуации, обсуждение мультфильмов и телепередач, викторины, игровые и бытовые проблемные ситуации, беседы, заучивание стихов, слушание и обсуждение художественных произведений, рассматривание картин и иллюстраций.

«Познавательное развитие»	Познавательно-исследовательская, коммуникативная, продуктивная (конструктивная), двигательная, чтение художественной литературы, музыкально-художественная.	Наблюдения, экскурсии, эксперименты и опыты, решение проблемных ситуаций, беседы, коллекционирование, дидактические и развивающие игры, рассматривание картин и иллюстраций, сооружение построек.
«Речевое развитие»	Коммуникативная, познавательно-исследовательская, игровая, чтение художественной литературы, музыкально-художественная, продуктивная, двигательная.	Беседы, игровые проблемные ситуации, творческие, дидактические и подвижные игры, рассматривание картин и иллюстраций, слушание художественных произведений, отгадывание загадок, чтение, разучивание стихов, досуги, праздники и развлечения.
«Художественно-эстетическое развитие»	Продуктивная деятельность, двигательная, познавательно-исследовательская, игровая. музыкально-художественная, коммуникативная.	Рассказы, беседы об искусстве, слушание и исполнение музыкальных произведений, музыкально-ритмические движения, музыкальные игры, импровизации и др.
«Физическое развитие»	Двигательная, игровая, музыкально-художественная, коммуникативная.	Подвижные игры с правилами, игровые упражнения, двигательные паузы, соревнования, праздники, эстафеты, и др.

9. Организация работы по взаимодействию специалистов ДОУ с детьми с соматическими заболеваниями

Выполнение коррекционных, развивающих и воспитательных задач, поставленных Программой, обеспечивается благодаря комплексному подходу и интеграции усилий всех специалистов.

Педагоги МБДОУ осуществляют комплекс мероприятий по диагностике и коррекции нарушений у воспитанника и консультируют их родителей по вопросам коррекционно-образовательного процесса; проводят занятия по расписанию, утверждённому администрацией учреждения.

Учитель-логопед работает над звукопроизношением.

- развивает понимание речи и словаря.
- формирует и совершенствует грамматический строй речи.
- развивает фонетико-фонематическое восприятие.
- развивает предпосылки связной речи.
- формирует коммуникативные навыки.
- развивает неречевые психические функции.
- развивает общую и мелкую моторику.

Воспитатель проводит занятия по индивидуальной адаптированной программе:

- создаёт доброжелательную обстановку в группе, способствующую активизации речи детей;

- обеспечивает индивидуальный подход к воспитаннику с учётом рекомендаций специалистов;

- развивает психические процессы и мелкую моторику;

- объясняет задания специалистов родителям для закрепления пройденного материала;

Музыкальный руководитель развивает музыкальные и творческие способности воспитанника, исходя из его индивидуальных возможностей.

- развивает основные ритмические движения;

- развивает музыкальный слух;

- умение ориентироваться в пространстве;

- развивает двигательные навыки через пальчиковые игры и упражнения.

- приобщает к музыкальному искусству

Инструктор по физической культуре:

- определяет наиболее адекватную деятельность, способствующую полноценному удовлетворению потребностей ребенка в движении, его моторному развитию;

- осуществляет дифференцированную работу для коррекции физического и двигательного развития;

- вовлекает родителей в процесс формирования здорового образа жизни ребёнка.

Педагог-психолог:

- оказывает помощь ребенку в адаптации (совместно с воспитателями и медицинским персоналом);

- проводит психологическую диагностику, предлагает педагогам по ее результатам необходимые рекомендации;

- организует психолого-диагностическую и психокоррекционную работу с семьей воспитанника;

- проводит консультативную работу с педагогическим персоналом;

- направляет профессиональную деятельность на создание социально – психологических условий для комфортного пребывания ребенка в дошкольном учреждении.

Администрация учреждения:

- осуществляют тесное взаимодействие педагогических и медицинских работников;

- создают оптимальные условия для организации преемственности в работе сотрудников педагогического коллектива;

- оказывают методическую помощь педагогам;

- привлекают родителей к активному участию в коррекционно-педагогическом процессе; оценивают качество и устойчивость результатов коррекционной работы и эффективности проводимых коррекционных воздействий.

Все специалисты, осуществляющие коррекционные мероприятия, сопровождение ребёнка, совместно участвуют в решении следующих задач:

- определение причин трудностей с помощью комплексной диагностики;

- разработка индивидуальной адаптированной программы ее реализация;

- анализ результатов реализации.

Задачи взаимодействия специалистов решает психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ (ПМПк).

10. Организация взаимодействия с семьями воспитанников с соматическими заболеваниями

Одним из важных условий реализации программы является сотрудничество педагогов, специалистов с семьей воспитанника.

Направления работы с семьей воспитанника с соматическими заболеваниями согласно требованиям ФГОС ДО:

- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей в вопросах развития и образования;
- охраны и укрепления здоровья детей, коррекции тяжёлых нарушений речи оказание помощи родителям в воспитании детей;
- охране и укреплении их физического и психического здоровья;
- в развитии индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений их развития;
- создание условий для участия родителей в образовательной деятельности;
- взаимодействие с родителями (законными представителями) по вопросам образования ребёнка, непосредственного вовлечения их в образовательную деятельность, в том числе посредством создания образовательных проектов совместно с семьёй на основе выявления потребностей и поддержки образовательных инициатив семьи;
- создание возможностей для обсуждения с родителями детей вопросов, связанных с реализацией Программы.

Приоритетными задачами являются:

1. Включение родительской в коллегиальный способ управления МБДОУ;
2. Приобщение родителей к активному участию в жизни детского сада через поиск и внедрение наиболее эффективных форм работы;
3. Повышение педагогической культуры родителей;

Содержание работы с семьёй по работе с детьми с соматическими заболеваниями

- Информировать родителей о факторах, влияющих на физическое здоровье ребенка (спокойное общение, питание, закаливание, движения). Рассказывать о действии негативных факторов (переохлаждение, перегревание, перекармливание и др.), наносящих непоправимый вред здоровью ребенка.
- Ориентировать родителей на чтение литературы, посвященной сохранению и укреплению здоровья, просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.
- Знакомить родителей с оздоровительными мероприятиями, проводимыми в дошкольном учреждении.
- Ориентировать родителей на формирование у ребенка положительного отношения к физкультуре и спорту; привычки выполнять ежедневно утреннюю гимнастику; стимулирование двигательной активности ребенка через подвижными играми, длительные прогулки на свежем воздухе; создание дома спортивного уголка; покупка ребенку сезонного спортивного инвентаря (мячик, скакалка, лыжи, коньки, велосипед, самокат и т.д.); совместное чтение литературы, посвященной спорту; просмотр соответствующих художественных и мультипликационных фильмов.
- Информировать родителей об актуальных задачах физического воспитания ребенка с соматическими заболеваниями на разных возрастных этапах их развития, а также о возможностях детского сада в решении данных задач.
- Привлекать родителей к участию в совместных с детьми физкультурных праздниках и других мероприятиях, организуемых в детском саду, в городе.

Оценка качества образовательных услуг, предоставляемых организацией, родителями воспитанников

Основным принципом при организации работы с родителями является открытость детского сада для семьи (каждому родителю обеспечивается возможность знать и видеть, как живёт и развивается ребёнок).

С целью определения осведомлённости родителей о деятельности детского сада педагогическим коллективом систематически проводятся различные формы сбора информации:

- анкетирование, опросы
- проведение дней открытых дверей;
- проведение открытой непосредственно образовательной деятельности
- организация совместных детско-родительских спортивных мероприятий, соревнований, игр, праздников;
- индивидуальные консультации специалистов.

11. Методическое обеспечение для реализации программы

1. «От рождения до школы» Основная образовательная программа дошкольного образования /под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А. Васильевой
2. Петер Хюртер, Лютер Б. Тревис Книга о сахарном диабете 1 типа для детей, подростков, родителей и других 1 русское издание Герхардс/Франкфурт, Германия, 1969г
3. Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А., Щербачева Л.Н. Сахарный диабет у детей и подростков. М.: Универсум Пабблишинг, 2002.
4. Н.Ю. Филина, Н.В. Болотова, О.С. Волкова, О.В. Компаниец Опыт дифференцированного обучения больных детей и подростков в школе сахарного диабета ГОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Росздрава, г. Саратов, РФ, 2009г.
5. Старостина Е.Г., Галстян Г.Р., Дедов И.И. Роль поведения, связанного с диабетом, в эффективности программы лечения и обучения при сахарном диабете 1-го типа. Пробл. эндокринологии. 1994; 5: 39–40.
6. Петеркова В.А., Анциферов М.Б., Волеводз Н.Н. и др. Программа обучения больных сахарным диабетом 1-го типа. Пособие для врачей. Под ред. И.И. Дедова. М.: Эли Лилли, 2001.
7. Суркова Е.В. Значение некоторых психологических факторов в контроле и лечении сахарного диабета. Пробл. эндокринологии. 2004; 50 (1): 44–47.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ

В настоящем документе прошито и пронумеровано 17 листов

«17 сентября» 2019 год

Е.Н. Старчикова

