Рассмотрено на

 Педагогическом совете Утверждаю:

Протокол № 1 от 24 августа 2018г. Заведующий МБДОУ ДС

 «Теремок»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В.Васькова

 Приказ № от 24.08.2018г.

**АДАПТИРОВАННАЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**

**РАБОТЫ С ДЕТЬМИ**

**С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.**

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

**Глава 1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА………………3**

* 1. Актуальность;
	2. Цель, задачи;

1.2. Ожидаемый результат;

1.4. Принципы реализации.

**Глава 2. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ. …….6**

**Глава 3.НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО - РАЗВИВАЮЩЕЙ**

**ДЕЯТЕЛЬНОСТИ……………………………………………7**

3.1. Диагностическое направление;

3.2. Коррекционное направление;

3.3. Консультативное направление;

3.4. Информационно- просветительское;

3.5. Оздоровительно- профилактическое.

 **Глава 4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ…………………13**

**Глава 5. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ … 14**

4.1. Психолого- педагогическое обеспечение;

4.2. Программно- методическое обеспечение;

4.3. Кадровое обеспечение;

4.4. Материально- техническое обеспечение;

4.5. Информационное обеспечение.

**Глава 6. РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ….16**

Список используемой литературы……………………………………………………17

**ПРИЛОЖЕНИЕ……………………………………………18**

Приложение 1

*Описание особенностей в развитии детей с нарушением слуха.*

Приложение 2

*Создание специальных условий*

Приложение 3

*Диагностическая программа специалистов.*

Приложение 4

*Модель индивидуальной программы коррекции и развития воспитанника.*

Приложение 5

*План взаимодействия специалистов*

**Программа коррекционной работы для детей с ограниченными возможностями здоровья**

**ГЛАВА 1. Пояснительная записка**

Содержание коррекционной работы выстроено в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее – ФГОС ДО) направлено на создание системы комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья

* в освоении основной программы дошкольного образования,
* коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся,
* их социальную адаптацию.

 В документах, положенных в основу программы коррекционной работы понятие *«*д**ети с ограниченными возможностями** здоровья» (в дальнейшем ОВЗ) - это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.
      ***По классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым, к основным категориям аномальных детей относятся:***

1. Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
3. Дети с нарушением речи (логопаты);
4. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
5. Дети с умственной отсталостью;
6. Дети с задержкой психического развития;
7. Дети с нарушением поведения и общения;
8. Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью).

  В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваться в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

Таким образом, программа коррекционной работы предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Программа направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и оказание помощи детям этой категории в освоении Образовательной программы.

***Целевая группа****:* дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды.

Программа коррекционной работы разработана в соответствии с требованиями Закона «Об образовании», Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

***Цели программы:***

* создание системы комплексного психолого- медико- педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в освоении основной образовательной программы, коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии , их социальной адаптации.
* создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

***Задачи программы*:**

— выявлять особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленные особенностями их физического и (или) психического развития;

— осуществлять индивидуально ориентированную психолого-медико-педагогическую помощь детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

— обеспечить возможность освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной программы дошкольного бразования на доступном им уровне и их интеграцию в образовательном учреждении.

— оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

***Ожидаемый результат:***

* создана система комплексного психолого- медико- педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в освоении основной образовательной программы, коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии , их социальной адаптации.
* созданы специальные условий обучения и воспитания, позволяющие учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

***Реализация программы осуществляется на основе принципов:***

**1. Принцип гуманизма** - веры в возможности ребенка.

Реализация гуманистического подхода предполагает поиск позитивных ресурсов для преодоления возникших трудностей и проблем, сохранения веры в положительные качества и силы человека. Основа взаимоотношений с ребенком - вера в позитивные силы и возможности ребенка. Решение проблемы с максимальной пользой и в интересах ребёнка.

**2. Принцип системности.**

Принцип системного подхода – предполагает понимание человека как целостной системы. В соответствии с принципом системности организация коррекционно-развивающей работы с детьми , имеющими трудности в развитии, должна опираться на компенсаторные силы и возможности ребенка.

Единство диагностики, коррекции и развития, т. е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с ограниченными возможностями здоровья. Всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка, а также участие в данном процессе всех участников образовательного процесса.

**3. Принцип непрерывности.**

Принцип гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению.

1. **Принцип реальности.**

Предполагает, прежде всего, учет реальных возможностей ребенка и ситуации. Коррекционно-развивающая работа должна опираться на комплексное, всестороннее и глубокое изучение личности ребенка.

**5. Принцип деятельностного подхода** предполагает, прежде всего, опору коррекционно-развивающей работы на ведущий вид деятельности, свойственный возрасту, а также его целенаправленное формирование, так как только в деятельности происходит развитие и формирование ребенка.

**6. Принцип индивидуально-дифференцированного подхода** предполагает изменения, форм и способов коррекционно-развивающей работы в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка, целей работы, позиции и возможностей специалистов.

Даже при использовании групповых форм работы коррекционно- развивающие воздействия должны быть направлены на каждого отдельного ребенка, учитывать его состояние в каждый данный момент, проводится в соответствии с его индивидуальным темпом развития.

**7. Рекомендательный характер оказания помощи**.

Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы).

Общая **цель** коррекционно-развивающей работы – содействие развитию ребенка, создание условий для реализации его внутреннего потенциала, помощь в преодолении и компенсации отклонений, мешающих его развитию.

**ГЛАВА 2 . Этапы реализации программ**

Коррекционная работа реализуется поэтапно, в течение учебного года. Последовательность этапов и их адресность создают необходимые предпосылки для устранения дезорганизующих факторов.

* *Этап сбора и анализа информации* (информационно-аналитическая деятельность), период реализации: сентябрь- октябрь. Результатом данного этапа является оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их образовательных потребностей; оценка образовательной среды с целью соответствия требованиям программно-методического обеспечения, материально-технической и кадровой базы учреждения.
* *Этап планирования, организации, координации* (организационно-исполнительская деятельность), период реализации: октябрь- декабрь. Результатом работы является организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность и процесс специального психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья при созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации рассматриваемой категории детей.
* *Этап диагностики коррекционно-развивающей образовательной среды* (контрольно-диагностическая деятельность). Период реализации: январь, май. Результатом является констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих и образовательных программ образовательным потребностям ребёнка.
* *Этап регуляции и корректировки* (регулятивно-корректировочная деятельность). Период реализации: февраль- апрель. Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

***Основные положения, значимые для определения задач коррекционно-развивающей деятельности:***

* Коррекционное воздействие необходимо строить так, чтобы оно соответствовало основным линиям развития в данный возрастной период, опиралось на свойственные данному возрасту особенности и достижения.
* Коррекция должна быть направлена на доразвитие и исправление, а также компенсацию тех психических процессов и новообразований, которые начали складываться в предыдущий возрастной период и которые являются основой для развития в следующий возрастной период.
* Коррекционно-развивающая работа должна создавать условия для эффективного формирования тех психических функций, которые особенно интенсивно развиваются в текущий период детства.
* Коррекционно-развивающая помощь должна начинаться как можно раньше.

**ГЛАВА 3. Направления коррекционно-развивающей деятельности**

1. **Диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения.

Диагностическая работа включает:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Задачи** | **Содержание деятельности в ОУ** | **Ответственные** | **Сроки проведения** |
| 1 | Комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля. | Изучение особых образовательных потребностей воспитанников, анализ «Карт индивидуального развития». | Специалисты ДОУПедагоги | Май |
| 2 | Своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи.Ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации. | Проведение психологической диагностики по изучению уровня развития психологических качеств дошкольников.Проведение педагогической диагностики по изучению уровня овладения общеобразовательной программой. | ПсихологПедагоги | СентябрьОктябрь |
| 3 | Определение уровня актуального и зоны ближайшего развития воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей. Изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. | Проведение углубленного диагностического обследования  | Специалисты Педагоги  | ОктябрьЯнварь  |
| 4 | Изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей воспитанников. | Обследование особенностей личностного развития, коммуникативных способностей. | Педагоги Психолог | В течение учебного годаОктябрь Май  |
| 5 | Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка. | Диагностика семейной и социальной ситуации развития. | ПсихологПедагоги | В течение учебного года |
| 6. | Системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития ребёнка. | Динамическое наблюдение за учащимися в рамках деятельности ПМПк | Специалисты Педагоги | В течение учебного года |
| 7. | Анализ успешности коррекционно-развивающей работы. | Проведение повторного обследования, выявление динамики развития учащихся.  | Психологпедагоги | АпрельМай |

**2**. **Коррекционно-развивающая работа** обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательного учреждения; способствует формированию интегративных качеств воспитанников (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных).

Коррекционно-развивающая работа включает:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Задачи** | **Содержание деятельности в ДОО** | **Ответственные** | **Сроки проведения** |
| 1. | Выбор оптимальных для развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями. | Определение программы индивидуальной траектории развития в рамках деятельности ПМПк Анализ рекомендаций ПМПК. | АдминистрацияСпециалисты Педагоги | В течение года |
| 2. | Коррекция и развитие высших психических функций.Развитие эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка и психокоррекция его поведения.Коррекция зрительного восприятия.Коррекция речевого развития. | Организация и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения. | Педагог- психолог Учитель- логопедВоспитатель Родители  | В течение года согласно графику работы |
| 3. | Формирование универсальных учебных действий и коррекция отклонений в развитии. | Системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательного процесса Динамическое наблюдение за воспитианниками в рамках работы ПМПк. | Педагоги | В течение года |
| 4. | Социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах. | Индивидуальные консультации специалистов.  | ПсихологПедагоги | В течение года |

**Условия, необходимые для реализации коррекционной работы:**

* использование специальных образовательных программ, исходя из категории детей с ОВЗ, а также специальных методов и приемов обучения и воспитания;
* использование технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
* предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям с ОВЗ необходимую помощь;

Еще одним условием успешного обучения детей с ОВЗ является организация групповых и индивидуальных занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для обучающихся с ОВЗ.

***Цель коррекционно-развивающих занятий***– коррекция недостатков познавательной и эмоционально-личностной сферы детей средствами изучаемого программного материала.

*Задачи*, решаемые на коррекционно-развивающих занятиях:

* создание условий для максимальной коррекции нарушений, для развития сохранных функций;
* формирование положительной мотивации к обучению;
* повышение уровня общего развития, восполнение пробелов предшествующего развития и обучения;
* коррекция отклонений в развитии познавательной и эмоционально–личностной сферы; формирование механизмов волевой регуляции в процессе осуществления заданной деятельности;
* формирование умения общаться, развитие коммуникативных навыков.

**Занятия строятся с учетом основных принципов коррекционно-развивающего обучения:**

***Принцип системности коррекционных*, *профилактических* и *развивающих задач.*** Коррекционные задачи включают задачи исправления или сглаживания отклонений и нарушений развития, преодоления трудностей развития. Профилактические задачи - задачи по предупреждению отклонений и трудностей развития, появления вторичных нарушений развития. Развивающие задачи подразумевают стимулирование, обогащение содержания развития, опора на зону ближайшего развития.

***Принцип единства диагностики и коррекции* реализуется в двух аспектах:**

1. Началу коррекционной работы должен предшествовать этап комплексного диагностического обследования, позволяющий выявить характер и интенсивность трудностей развития, сделать заключение об их возможных причинах и на основании этого заключения строить коррекционную работу, исходя из ближайшего прогноза развития.
2. Реализация коррекционно-развивающей работы требует от педагога постоянного контроля динамики изменений личности, поведения и деятельности, эмоциональных состояний, чувств и переживаний ребенка.

***Принцип учета индивидуальных особенностей личности***позволяет наметить программу оптимизации в пределах психофизических особенностей каждого ребенка. Коррекционная работа должна создавать оптимальные возможности для индивидуализации развития.

***Принцип динамичности восприятия*** заключается в разработке таких заданий, при решении которых возникают какие-либо препятствия. Их преодоление способствует развитию обучающихся, раскрытию возможностей и способностей. Каждое задание должно проходить ряд этапов от простого к сложному. Уровень сложности должен быть доступен конкретному ребенку. Это позволяет поддерживать интерес к работе и дает возможность испытать радость преодоления трудностей.

***Принцип продуктивной обработки информации*** заключается в организации обучения таким образом, чтобы у воспитанников развивался навык переноса обработки информации, следовательно – механизм самостоятельного поиска, выбора и принятия решения.

***Принцип учета эмоциональной окрашенно****сти* материала предполагает, чтобы игры, задания и упражнения создавали благоприятный, эмоциональный фон, стимулировали положительные эмоции.

**Направления специальных коррекционных занятий специалистов:**

***Учитель-логопед***осуществляют коррекцию нарушений всех компонентов устной речи (звукопроизношения и фонематического слуха, лексико-грамматической стороны речи, фразовой и связной речи) .

***Педагог- психолог*** осуществляет коррекцию познавательного, эмоционально- волевого и личностного развития воспитанника.

1. **Консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся.

Консультативная работа включает:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Задачи** | **Содержание деятельности в ДОО** | **Ответственные** | **Сроки проведения** |
| 1 | Выработка совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья.  | Определение стратегии сопровождения воспитанников. | ПедагогСпециалисты Родители | В течение года |
| 2 | Консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально-ориентированных методов и приёмов работы с воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья. | Изучение запросов по оказанию методического сопровождения и практической помощи педагогам.Организация по вопросам сопровождения воспитанников: - консультаций для педагогов;- выступлений на пед.советах, -заседаниях МО;- мастер-классов;-обучающих семинаров, - практикумов. | АдминистрацияСпециалистыПедагоги | Втечение года |
| 3 | Консультативная помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. | Организация индивидуальных консультаций.Подготовка и представление учащихся на ПМПк | АдминистрацияСпециалисты ДОУПедагогиСпециалисты ПМПкРодители | В течение года |

**4. Информационно-просветительская работа** нацелена на повышение профессиональной компетентности педагогов, работающих с детьми с ОВЗ;

взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ и социальными партнерами.

*Информационно-просветительская работа предусматривает:*

* различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса– родителям (законным представителям), педагогическим работникам, — вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и психолого-педагогического сопровождения детей с умеренно ограниченными возможностями здоровья;
* проведение тематических выступлений для педагогов и родителей по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.
1. ***Оздоровительно–профилактическая работа направлена на*** создание условий для сохранения укрепления здоровья детей с ОВЗ; обеспечение медико-педагогического сопровождения развития ребенка с ОВЗ.

Предполагает проведение лечебно–профилактических мероприятий; осуществление контроля за соблюдением санитарно–гигиенических норм, режимом дня, питанием детей с ОВЗ, проведением индивидуальных лечебно-профилактических действий в зависимости от нарушения:

* соблюдение режима дня,
* мероприятия по физическому и психическому закаливанию,
* специальные игры с музыкальным сопровождением, игры с перевоплощением,
* особые приемы психотерапевтической работы при прослушивании сказок, рисовании,
* использование здоровьесберегающих технологий

**ГЛАВА 4. Механизм реализации программы.**

Одним из основных механизмов реализации коррекционной работы является оптимально выстроенное *взаимодействие специалистов образовательного учреждения*, обеспечивающее системное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья специалистами различного профиля в образовательном процессе.

Организационно-управленческой формой сопровождения является психолого-медико-педагогический консилиум учреждения (ПМПк), который решает задачу взаимодействия специалистов.

 В службу сопровождения входят специалисты: учитель-логопед, педагог- психолог, медицинские работники.

 В соответствии со сложившейся практикой ребенок с особенностями в развитии проходит процедуру ПМПК (психолого- медико- педагогическая комиссия), где специалисты разрабатывают для него индивидуальный образовательный маршрут, определяют условия, необходимые для успешной адаптации и развития, в том числе и направления психолого- педагогического сопровождения, которые в соответствии с Законом об образовании лиц с ОВЗ, становятся обязательными к исполнению в ДОУ;

 Разработка и подбор конкретных тактик и программ для реализации этого сопровождения - задача, стоящая перед специалистами самого образовательного учреждения, объединенными в междисциплинарный консилиум;

Комплексное изучение ребенка, выбор наиболее адекватных проблеме ребенка методов работы, отбор содержания обучения с учетом индивидуально-психологических особенностей детей осуществляется на психолого-медико-педагогическом консилиуме ДОУ.

***Специалисты реализуют следующие профессиональные функции:***

* диагностическую (заполняют диагностические карты трудностей, возникающих у ребенка; определяют причину той или иной трудности с помощью комплексной диагностики);
* проектную (разрабатывают на основе реализации принципа единства диагностики и коррекции индивидуальный маршрут сопровождения);
* сопровождающую (реализуют индивидуальный маршрут сопровождения);
* аналитическую (анализируют результаты реализации индивидуальных образовательных маршрутов).

**Взаимодействие специалистов в коррекционной работе отражают следующие принципиальные положения:**

* Коррекционная работа включается во все направления деятельности образовательного учреждения (образовательная, игровая, трудовая);
* Содержание коррекционной работы - это психолого- медико- педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и детей- инвалидов, направленное на коррекцию и компенсацию отклонений в их физическом и (или) психическом развитии;
* Коррекционную работу осуществляют все специалисты.

**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.

 В качестве ещё одного механизма реализации коррекционной работы следует обозначить ***социальное***партнёрство, которое предполагает профессиональное взаимодействие образовательного учреждения с внешними ресурсами (организациями различных ведомств, общественными организациями и другими институтами общества).

 Социальное партнёрство включает: сотрудничество с учреждениями образования и другими ведомствами по вопросам преемственности обучения, развития и адаптации, социализации, здоровьесбережения детей с ограниченными возможностями здоровья;

сотрудничество со средствами массовой информации, а также с негосударственными структурами, прежде всего с общественными объединениями инвалидов, организациями родителей детей с ограниченными возможностями здоровья; сотрудничество с родительской общественностью.

**ГЛАВА 5. Требования к условиям реализации программы**

В процессе реализации коррекционно-развивающей деятельности необходимо соблюдение определенных условий:

1. ***Психолого-педагогическое обеспечение.***

*Содержание деятельности в ОУ :*

* **Обеспечение условий в соответствии с рекомендациями ПМПК:**
* использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей;
* дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка;
* комплексное воздействие на воспитанника, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях.
* **Обеспечение психолого-педагогических условий:**
* коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса;
* учёт индивидуальных особенностей ребёнка;
* соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
* использование современных педагогических технологий, в том числе ИКТ для оптимизации образовательного процесса.
* **Обеспечение здоровьесберегающих условий:**
* оздоровительный режим;
* укрепление физического и психического здоровья;
* профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся;
* соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм.
* **Обеспечение участия всех детей с ограниченными возможностями здоровья**, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормально развивающимися детьми в досуговых мероприятий.
1. ***Программно - методическое обеспечение.***

*Использование в процессе деятельности:*

* коррекционно - развивающих программ;
* диагностического и коррекционно-развивающего инструментария;
* использование специальных (коррекционных) образовательных программ, учебных пособий для специальных (коррекционных) образовательных учреждений (соответствующего вида), в том числе цифровых образовательных ресурсов.

Работа с детьми с особыми потребностями осуществляется по «Программам для специальных (коррекционных) образовательных учреждений 4 вида (для детей с нарушениями зрения)» под редакцией Л.И.Плаксиной.

Реализуется авторская программа: «Развитие зрительного восприятия у дошкольников с нарушениями зрения средствами графических навыков» Г.А.Ярыгиной.

«Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста» (Головчиц Л.А., Носкова Л.П. и др., 1991) и «Воспитание и обучение глухих детей дошкольного возраста (Носкова Л.П., Головчиц Л.А. и др., 1991). Настоящая Программа предназначена для работы со слабослышащими и имплантированными детьми (далее дети с нарушением слуха) дошкольного возраста (2-7 лет) в группе комбинированной направленности для детей с нарушением слуха.

1. ***Кадровое обеспечение***

Осуществление коррекционной работы специалистами: учителем- логопедом, педагогом- психологом.

1. ***Материально - техническое обеспечение***

Кабинеты учителя- логопеда, педагога- психолога, спортивный и физкультурный зал, медицинский кабинет.

1. ***Информационное обеспечение***

Состоит в размещении необходимых информационно-просветительских материалов всеми специалистами на информационных стендах, сайте детского сада и других информационных носителях

**ГЛАВА 6. Результаты реализации коррекционной программы**

Итоговые и промежуточные результаты коррекционной работы ориентируются на освоение детьми с ОВЗ общеобразовательной программы.

***Динамика развития детей отслеживается по мере реализации индивидуального образовательного маршрута,*** успешное продвижение по которому свидетельствует о снижении количества трудностей при освоении общеобразовательной программы.

В случае невозможности комплексного усвоения воспитанником общеобразовательной программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, подтвержденных в установленном порядке психолого-медико-педагогической комиссией, содержание коррекционной работы формируется с акцентом на социализацию воспитанника и формирование практически-ориентированных навыков.

Результатом коррекционной работы является достижение ребёнком с ОВЗ

планируемых результатов освоения основной образовательной программы и преодоление (компенсация) нарушений в развитии.

 Планируемые результаты коррекционной работы оцениваются через **систему мониторинга**, позволяющего выявить динамику достижений ребёнка с нарушениями психического и (или) физического развития и уровень освоения ими образовательного стандарта начального общего образования.

**Список используемой литературы:**

1.Башмаков, М. И. Индивидуальная программа [Электронный ресурс] / Режим доступа: http:/ps.1september.ru/2006/04/8.htm.

2.Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития : программно-методические материалы [Текст] / под. ред. И. М. Бгажноковой.- М.: Владос, 2007. – 239с.

3.Жигорева, М. В. Дети с комплексными нарушениями в развитии : педагогическая помощь : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / М. В. Жигорева. – М.: Академия, 2006. – 240с.

4.Закрепина, А. В. Трудный ребенок. Пути к сотрудничеству : методическое пособие [Текст] / А. В. Закрепина. – М. : Дрофа, 2007. – 141с.

5.Закрепина, А. В. Разработка индивидуальной программы коррекционно-разивающего обучения и воспитания детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии [Текст] / А. В. Закрепина, М. В. Браткова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2008. – № 2. – С. 9-

6.Индивидуальный подход в специальном (коррекционном) учреждении: концепция, аспекты оценки индивидуальности и планирование коррекционно-развивающей работы : монография [Текст] / Урал. гос. пед. ун-т ; под. ред. В. В. Коркунова. – Екатеринбург : Б. и. ; Пермь : Б. и., 2005. – 128с.

7.Князева, Т. Н. Индивидуальный образовательный маршрут ребенка как условие осуществления психолого-педагогической коррекции младших школьников с задержкой психического развития [Текст] / Т. Н. Князева // Коррекционная педагогика. – 2005. - № 1(7). – С. 62-67.

8.Разенкова, Ю. А. Содержание индивидуальных программ развития детей младенческого возраста с ограниченными возможностями, воспитывающихся в доме ребенка: Методические рекомендации [Электронный ресурс]

9.Стребелева, Е. А. Варианты индивидуальной программы воспитания и коррекционно-развивающего обучения ребенка раннего возраста с психофизическими нарушениями [Текст] / Е. А. Стребелева, М. В. Браткова // Дефектология. – 2000. - № 5. – С. 86-96.

10. Хуторской, А.В. Методика личностно-ориентированного обучения. Как обучать всех по-разному? : пособие для учителя [Текст] / А. В. Хуторской. – М. : Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2005. – 383

 Приложение 1

***Описание особенностей в развитии детей с нарушением слуха.***

**Нарушения слуха** встречаются довольно часто как у взрослых, так и у **детей разного возраста**. Иногда **нарушения слуха** носят временный характер – при образовании серной пробки, воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей, аденоидах 3-4 степени, остром воспалении среднего уха, экссудативном среднем отите. Такого рода **нарушения** называются кондуктивными. Как правило, эти **нарушения** можно устранить при ранней диагностике и проведении своевременного и рационального лечения.

Другую группу **нарушений слуха составляют стойкие нарушения**, связанные с поражением звуковоспринимающего аппарата – сенсоневральная тугоухость и глухота. При этих **нарушениях** речь может идти о поддерживающей терапии, определенных профилактических мероприятиях, **слухопротезировании** и длительной систематической педагогической коррекции.

Сочетание кондуктивной и сенсоневральной тугоухости относят к смешанной форме **нарушения слуха**.

В зависимости от степени снижения **слуха***(по Л. В. Нейману)* выделяют

3 степени снижения **слуха и глухоту**.

Степень потери **слуха Средние пороги слуха**, дБ Восприятие разговорной и громкой речи Восприятие шепотной речи

1 26-40 6 - 3м 2м – у уха

2 41-55 3м – у уха нет – у уха

3 56-70 Громкая речь у уха нет

4 71-90 Крик у уха нет

глухота более 90 0 нет

1-я степень – снижение **слуха** в речевом диапазоне до 40 Дб. Речевое общение вполне доступно. Возможно разборчивое восприятие речи разговорной громкости на расстоянии более 1м.

2-я степень – **слух** снижен в речевом диапазоне до55дБ. Речевое общение затруднено, разговорная речь воспринимается на расстоянии менее 1м.

3-я степень – снижение **слуха до70 Дб**. Речь разговорной громкости становится неразборчива даже у уха. Общение осуществляется с помощью громкого голоса на близком от уха расстоянии.

Снижение **слуха** на 15-25 дБ предлагается отнести к пограничной зоне между нормальным **слухом и тугоухостью**. Условная граница между тугоухостью и глухотой находится на уровне 90 дБ.

Если говорить о соматическом здоровье **детей с нарушением слуха**, то оно более ослаблено по отношению к другим детям заболеваниями лор органов – это воспалительные заболевания верхних дыхательных путей, аллергические или вазомоторные риниты, искривления носовой перегородки, часты отиты, евстахеиты, аденоиды. Внешне у ребенка наблюдаются мешки под глазами, может быть затруднено носовое дыхание, во сне дети беспокойны, спят с открытым ртом. Эти дети, несмотря на то, что зачастую сами очень активны, быстроутомляемы в шумных играх.

В плане физического отставания *(по наблюдениям Н. А. Рау)* у глухих и слабослышащих **детей** отмечается шаткая походка, шарканье ногами, некоторая неловкость движений. У некоторых **детей** расстройства вестибулярного аппарата нередко приводит к снижению устойчивости и потере равновесия.

**Слуховое восприятие**, развивающееся на остаточном **слухе** - а он есть даже у глухих, конечно, не всегда приближается к норме – все зависит от сложности дефекта, его наступления и начала реабилитации ребенка. **Особенностью этих детей** является дискомфорт к громким звукам, причем, чем больше **нарушение слуха,** тем явнее проявляется феномен ускоренного нарастания громкости. Если же говорить о неречевом **слухе** – музыкальном и шумовом, то у этих **детей** можно наблюдать хорошие музыкальные **способности**, ведь они не определяются аудиограммой, а являются врожденными индивидуальными задатками. Следует отметить, что у **детей** этой категории вибрационная чувствительность развита даже лучше, чем у остальных **детей,** поэтому они **способны** хорошо различать ритмический рисунок, играть на музыкальных инструментах и даже танцевать. Внешне заподозрить **нарушение слуха** можно наблюдая частые переспрашивания **детей**, отсутствие реакций на обращенную к ним речь, если ребенок не видит лица говорящего, просмотр телевизионных передач на достаточно громком звучании, прислушивание к речи говорящего с поворотом головы лучше слышащим ухом к говорящему, дети теряются с определением направления звука.

Эмоционально-волевая сфера **детей с проблемами слуха** отличается бедностью эмоций, слабостью волевых усилий, нежеланием доводить начатые дела до конца. Но при этом дети более активны, чем слышащие дети. Взрослым важно понимать, что с помощью действий они познают предметы вокруг себя, используя все сохранные виды восприятия.

Глухие и слабослышащие дети обладают рядом **особенностей**восприятия окружающего мира. Так наблюдается недоразвитие в плане зрительного восприятия, в частности низкая скорость восприятия и узнавания предметов, замедленное формирование подражания, а также затруднения при выборе по образцу.

Речь глухих или слабослышащих характеризуется количественной недостаточностью и качественным своеобразием. У **детей** даже небольшие потери **слуха** приводят к задержке речевого развития, несформированности фонематического анализа, поскольку ребенок не воспринимает и не различает тихие звуки речи и части слов. Ребенок слышит только часть слова и поэтому плохо усваивает его значение. Большие потери **слуха**приводят к выраженным **нарушениям речевого развития**, а при отсутствии необходимой реабилитации – к немоте. В целом речь слабослышащих **детей с нарушениями звукопроизношения**, невнятна, неравномерна по громкости звучания, либо очень тихая, либо достаточно громкая, часто сопровождаемая жестами.

Отсутствие речи или более низкий уровень ее развития ведет к задержке развития познавательной деятельности, **особенно** страдает наглядно–образное и словесно-логическое, так называемое речевое мышление.

Потенциальные возможности **детей с нарушениями слуха крайне велики**. Современная медицина уже в силах вернуть таким детям **слух**посредством адекватного бинаурального **слухопротезирования**, а при больших потерях **слуха** и отсутствии эффекта от **слуховых** аппаратов – кохлеарной имплантации.

Если дети не имеют серьезных дополнительных отклонений в развитии, и адекватная и целенаправленная коррекционная работа проводилась уже в первые месяцы жизни, и сами они позже посещали дошкольное учреждение, то к 3- 7 годам можно максимально приблизить уровни, как общего, так и речевого их развития к возрастной норме, даже не смотря на тяжелую тугоухость. Такие дети владеют развернутой фразовой речью, свободно общаются как с детьми, так и со взрослыми, могут рассказать об увиденном, о каких-то случаях из жизни, хорошо воспринимают обращенную к ним речь, воспринимают ее **слухозрительно**, могут прочесть стихотворение и даже напевать песенки.

Звучание их собственной речи обычно очень мало отличается от речи слышащих ***детей***, они без сложностей пользуются **слуховыми аппаратами**. Для них становится реальным дальнейшее обучение в массовой школе.

**Эффективность коррекционного воздействия на детей с нарушением слуха определяется**:

1 - своевременной диагностикой **нарушения слуха;**

2 - адекватным медикоментозным лечением;

3 - проведением уже в раннем детстве коррекционной работы с пребыванием в среде говорящих **детей;**

4 - качественным **слухопротезированием;**

5 - длительностью коррекционного педагогического воздействия не менее 2 лет;

6 - активностью участия родителей в образовательном процессе.

91

2.Описание развивающей предметно-
пространственной среды

Создание предметно-развивающей среды одно из важнейших условий организации индивидуального подхода в обучении детей с нарушением слуха, так как от содержания зависит, формирование у детей навыков организованной учебной деятельности и самостоятельности. Очень важно создать среду, которая позволит каждому ребенку поверить в свои силы и способности, научит взаимодействовать с педагогом и сверстниками, понимать и оценивать их чувства и поступки.

Для лучшей адаптации и ориентировки детей в окружающем пространстве необходимо иметь: таблички с названиями предметов, игрушек, явлений природы и т.п.; таблицы с обобщающими словами, образцами фраз словосочетаний, предложений, рассказов; наборные полотна с дидактическими заданиями, развивающими играми, размещенные в группе, для активизации зрительного анализатора детей.

В группе комбинированной направленности должны выделяться зоны для организации индивидуальной коррекционной работы с детьми и самостоятельной детской деятельности. Решению коррекционных задач способствуют также различные виды упражнений, игры, представленные в коррекционных уголках. Они направлены на развитие общей и мелкой моторики, формирование зрительного и слухового восприятия и внимания, графо-моторных и зрительно-двигательных функций, навыков пространственной ориентировки.

 Приложение 2

Организация развивающей среды в группе строиться так, чтобы дать возможность наиболее эффективно развивать индивидуальность каждого ребенка с учетом его особенностей развития, интересов, уровня активности.

Предметно-развивающая среда является важным фактором воспитания и развития ребенка. Пространство группы организовано в виде хорошо разграниченных зон («центры», «уголки»), оснащенные развивающим материалом (книги, игрушки, материалы для творчества и т.п.). Все предметы доступны детям.

Оснащение уголков меняется в соответствии с тематическим планированием образовательного процесса.

В группе предусмотрено пространство для самостоятельной двигательной активности детей, которая позволяет дошкольникам выбирать для себя интересные занятия, чередовать в течение дня игрушки, пособия.

Развивающая предметно-пространственная среда построена на следующих принципах:

•Принцип обеспечения половых различий. Имеется наличие материалов и предметов, стимулирующих деятельность, в процессе которой происходит осознание ребенком принадлежности к определенному полу, возможности для девочек и мальчиков проявлять свои склонности в соответствии с принятыми в обществе эталонами мужественности и женственности

•Принцип эмоциональной насыщенности и выразительности

воздействует на эмоции ребенка, вызывает эмоциональный отклик, возможность прожить и выразить свои чувства в какой-либо деятельности, побуждать к освоению полюсов «добро — зло», «хорошо - плохо» и пр.

•Принцип ориентации на организацию пространства для общения взрослого с ребенком «глаза в глаза», способствует установлению оптимального контакта с детьми.

Вышеперечисленные компоненты среды позволяют ребенку комфортно чувствовать себя в помещении детского сада и оказывают благоприятное воздействие на всестороннее развитие дошкольника, как в совместной, так и в самостоятельной деятельности.

Развивающая предметно-пространственная среда в группе обеспечивает:

1. гибкое и вариативное использование пространства, служит удовлетворению потребностей и интересов ребенка;
2. форма и дизайн предметов ориентирована на безопасность и возраст детей;
3. элементы декора легко сменяемы;
4. в группе предусмотрено место для детской экспериментальной деятельности;
5. учтены закономерности психического развития детей, показатели их здоровья, психофизиологические и коммуникативные особенности,

 Создание специальных условий.

уровень общего и речевого развития, а также показатели эмоциональной сферы;

1. цветовая палитра представлена теплыми, пастельными тонами;
2. ведущая роль принадлежит игровой деятельности;
3. учтены разновозрастные особенностей детей.

Важно, что предметно-пространственная среда имеет характер открытой, незамкнутой системы, способной к корректировке и развитию. При любых обстоятельствах предметный мир, окружающий ребенка, пополняется и обновляется, приспосабливая к новообразованиям определенного возраста.

Для правильной организации самостоятельной деятельности создана развивающая среда, которая подразделяется на:

* игровые зоны;
* зоны уединения;
* развивающих игр;
* дидактического и демонстрационного материала;
* материала для продуктивной деятельности;
* атрибутов для творческой деятельности;
* уголка экспериментирования;
* уголка природы;
* уголка учителя-логопеда;
* спортивного инвентаря и оборудования.

Все групповое пространство разделено на центры, доступные дошкольникам.

Таким образом, развивающая предметно-пространственная среда учитывает психологические основы конструктивного взаимодействия участников воспитательно-образовательного процесса, дизайн и эргономику современной среды и психологические особенности возрастной группы, на которую нацелена данная среда.

1. Содержание консультативной и информационно-
просветительской работы.

Специалисты ДОУ и воспитатели осуществляют работу с родителями, систематически и целенаправленно. Педагоги группы сообща создают у родителей настрой на совместную работу по воспитанию и обучению детей. Прежде всего, узнают состав семьи, взаимоотношения в семье, отношение к ребенку, желание родителей участвовать в воспитательной и образовательной работе. Выясняют наличие в семье лиц с нарушениями слуха, способы общения с ребенком, представления взрослых о возможностях ребенка и его дальнейшем развитии. Устанавливают, как соотносится режим ребенка дома с режимом детского сада, дают родителям необходимые рекомендации. В ДОУ используются различные формы работы с родителями: родительские собрания, консультации, открытые занятия, выставки детских работ, праздники, уголки для родителей и т. д. В их организации принимают участие специалисты ДОУ и воспитатели. Они совместно обсуждают план работы с родителями, намечают участие каждого педагога в разных мероприятиях. Все педагоги определяют общий уровень требований к ребенку, который должен быть в семье. Во время консультаций специалисты дают рекомендации по организации развития речи и слухового восприятия, по организации

 режима дня, формировании навыков самообслуживания, обучении детей играм, рисованию.

Воспитатели организуют выставки детских работ, обязательно комментируют успехи детей в лепке, рисовании, формируют у родителей уважительное отношение к деятельности ребенка.

Совместно специалисты и воспитатели оформляют уголки для родителей, в которых представлены материалы по воспитанию и обучению детей, интересные статьи на актуальные темы из журналов и газет, новинки литературы по дошкольной и специальной педагогике.

1. Использование технических средств обучения

Результативность коррекционной работы с детьми с нарушением слуха во многом зависит от использования качественной звукоусиливающей аппаратуры. Для работы в группе для детей с нарушением слуха применяются следующие технические средства обучения:

- кохлеарный имплант, который дает возможность хорошо воспринимать высокие звуки, которые дети с большой потерей слуха не слышат или плохо слышат даже в мощных слуховых аппаратах.

Воспитание и обучение дошкольников с нарушениями слуха осуществляется в различных организационных формах. Большинство из них определяются возрастом ребенка и являются идентичными формам воспитания детей в массовых дошкольных учреждениях — это игры, прогулки, экскурсии, разнообразные занятия, свободная деятельность детей, праздники и развлечения, организация режимных моментов. В условиях дошкольных учреждений для детей с нарушениями слуха эти формы работы приобретают коррекционную направленность, а также дополняются новыми, связанными с необходимостью организации специфической работы со слабослышащими детьми. К ним относятся индивидуальные занятия по развитию слухового восприятия и обучению

95

произношению, фонетическая ритмика, речевые зарядки. Организация режимных процессов.

Организация режимных процессов имеет важное значении для воспитания ребенка, так как в ходе различных моментов, связанных с приемом пищи, выполнением гигиенических процедур происходит формирование культурно-гигиенических навыков и привычек, усвоение норм и правил поведения в обществе, формирование представлений об окружающих предметах, их свойствах и сфере использования. У детей формируются такие качества, как активность, самостоятельность, умение выполнять действия в коллективе, поддерживать отношения с другими детьми, координировать свою деятельность с их действиями.

В группе для детей с нарушением слуха особое внимание воспитатели обращают на организацию режимных процессов, так как многие дети, поступающие в детский сад, не владеют навыками самообслуживания: не могут правильно есть, раздеваться, пользоваться туалетными принадлежностями.

При проведении режимных мероприятий учтены ряд условий:

* организация удобной для выполнения режимных мероприятий обстановки (подбор мебели, удобной детям и соответствующей их росту: стульев, шкафчиков для одежды, вешалок для полотенец и др.);
* последовательная демонстрация воспитателем осваиваемых действий (одевания, умывания и др.), разделение их на ряд операций, следующих в определенном порядке (алгоритмы);
* упражнения детей в действиях с уточнением способа выполнения в рамках определенной деятельности (правильное пользовние полотенцем в процессе умывания);
* индивидуальная работа с каждым ребенком с учетом состояния моторики, уровня сформированности навыков самообслуживания;
* правильное выполнение взрослыми всех культурных и гигиенических требований.

Для активизации речевого общения детей используются сложившиеся ситуации, например при отсутствии у ребенка мыла воспитатель проговаривает как нужно правильно попросить. Для старших детей — активизируется имеющаяся речь («Попроси»). В некоторых случаях, если это не влияет на ход проведения какого-то вида бытовой деятельности, то такие ситуации могут быть созданы преднамеренно.

Прогулки. Большие возможности для проведения разносторонней воспитательной и образовательной работы содержат прогулки. Они являются средством укрепления здоровья и физического развития детей, создают базу для их умственного развития в процессе ознакомления с природными и общественными явлениями, способствуют развитию трудовой и игровой деятельности.

Порядок прогулок заранее планируется и может быть разным: он зависит от предыдущих занятий, погоды. Важно обеспечить разнообразие видов деятельности детей на прогулке. Как правило, вначале проводят

96

наблюдения за состоянием погоды, природы. Дети наблюдают за состоянием неба, солнца, наличием дождя или снега.

Воспитатель привлекает их внимание к температуре воздуха (тепло, холодно, жарко), произошедших изменениях в природе и т. д. дети включаются в практическую деятельность: убирают листья, очищают дорожки от снега, подкармливают птиц. Затем организуются подвижные игры, проводятся игры со снегом, песком. Во время прогулки воспитатель может также организовать наблюдения за трудом дворника, шофера, провести наблюдения за теми объектами, которые будут позднее анализироваться с детьми на занятиях по ознакомлению с окружающим, изобразительной деятельности, игре.

Все элементы прогулки заранее продумываются с точки зрения введения новых слов, активизации речи детей. Речевой материал включает как заранее запланированные воспитателем слова, так и непредусмотренные, связанные с обозначением явлений, заинтересовавших детей. Например, дети увидели гусеницу, и воспитатель в процессе наблюдений сообщает ее название. Также неожиданным может быть сверкание молнии и другие явления природы.

Игры. Учитывая особенности игр детей с нарушениями слуха, их стремление к стереотипным играм, целесообразно уточнять игровые интересы детей, учитывать их индивидуальные возможности и склонности. Воспитатель занимает позицию играющего партнера. В некоторых случаях целесообразно нацелить детей на использование предметов-заместителей, воображаемых ситуаций. Можно подсказать сюжеты игр, связанные с проведенными накануне экскурсиями, наблюдениями, показать на отдельных фрагментах, используя игровые средства, их реализацию.

Общаясь с детьми по поводу игр, воспитатель уточняет значения слов, обозначающих игрушки, игровые действия, отношения детей к играм, понуждает воспитанников к использованию фразовой речи. Однако свободные игры детей не должны превращаться в отработку и закрепление речевого материала, в этом случае игры теряют свою привлекательность, эмоциональный настрой ребенка разрушается.

Свободная деятельность детей. В регламенте жизни ребенка предусмотрено время для свободных проявлений интересов самого ребенка. Одни дети захотят порисовать или поиграть, кому-то из детей захочется посидеть или полежать. Воспитатель не навязывает детям общую деятельность, а предоставляет право на ее выбор самим детям.

97